


■ EDITORIAL

La adherencia al tratamiento de enfermedades crónicas

Adherence to the treatment of chronic diseases

Dr. Raúl Real¹ 

¹ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Centro Médico Nacional. Hospital Nacional. Itauguá, Paraguay

Estimados lectores,

un motivo de gran satisfacción para el médico internista es llegar al diagnóstico correcto y lograr la recuperación de la salud de nuestros pacientes. Para obtener este éxito es imprescindible la colaboración de éstos, adhiriéndose al tratamiento recomendado. Pero esta adherencia es todo un desafío porque su cumplimiento exige la colaboración de los afectados y de su entorno.

Las diabetes mellitus y la hipertensión arterial son enfermedades crónicas prevalentes en el Paraguay y nuestros hospitales están colmados de pacientes con las complicaciones de estas afecciones, lo que les genera deterioro en su calidad de vida y costos para la salud pública ⁽¹⁾.

En el presente número se publican dos artículos que demuestran la falta de adherencia al tratamiento en personas con diabetes mellitus e hipertensión arterial ^(2,3). La medición de este fenómeno usando cuestionarios tiene sus debilidades y debería estimular a los investigadores a avanzar en el estudio de la falta de adherencia, tal vez con estudios cualitativos, y a emprender medidas de intervención más efectivas para detener el avance de estos dos factores de riesgo modificables ^(4,5).

Dr. Raúl Real

Editor

Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int

Correo electrónico: raulemilioreal@gmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nguyen PM, Perche PO, Feldman SR. The role of anticipation in patient adherence. *South Med J.* 2022; 115(5):315-6. doi: 10.14423/SMJ.0000000000001386
2. Recalde Mello L, Argüello Batista A, Báez Morínigo PE, Benítez Florentín CD, Cubelli Alvarenga MJ, Jara Cabrera NM, et al. Adherencia al tratamiento y nivel de conocimientos en adultos con hipertensión arterial, Asunción 2022. *Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int [Internet].* 2023 [citado 2 Enero 2023]; 10(1): 11-19
3. Recalde Mello L, Aguilera Fernández AL, Aveiro González TM, Enrique Bareiro Vera MJ, Da Rocha Seixas BMF, Fariña Silvestre DI, et al. Adherencia a las medidas higiénico dietéticas de adultos con diabetes mellitus de Asunción en 2022. *Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int [Internet].* 2023 [citado 2 Enero 2023]; 10(1):20-28

 Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons CC-BY 4.0

4. Turner JW, Robinson JD, Barrett Toman RE, Wang F, Roett M. Patient accounts for nonadherence: A critical window into the patient experience. *Patient Educ Couns.* 2022; 105(9):2934-9. doi: 10.1016/j.pec.2022.05.010
5. Aggarwal M, Ornish D, Josephson R, Brown TM, Ostfeld RJ, Gordon N, et al. Closing gaps in lifestyle adherence for secondary prevention of coronary heart disease. *Am J Cardiol.* 2021; 145:1-11. doi: 10.1016/j.amjcard.2021.01.005