

52^è

Congrés de la Societat
Catalana d'Oftalmologia

25, 26 i 27 DE NOVEMBRE DE 2021 - AUDITORI AXA / BARCELONA



w w w . s c o f t . c a t

EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA Y BARRERAS EN EL TRATAMIENTO TÓPICO DEL GLAUCOMA

Valeria Opazo Toro; Albert Saladrigas Pernías; Elena Millá Griñó

AdmiraVisión clínica Corachan; Universidad de Barcelona, Facultad de Medicina ; ICOF Hospital Clinic Barcelona

Introducción: El tratamiento antihipertensivo tópico en el glaucoma ayuda a preservar la función visual. La mala adherencia es un problema, con tasas entre el 30-80%. Este trabajo busca evaluar la adherencia al tratamiento.

Métodos: Se estudió mediante cuestionario un total de 54 pacientes con glaucoma o hipertensos oculares en tratamiento hipotensor tópico evaluando la adherencia a la medicación y los factores que influyen en esta como: número de gotas, efectos secundarios, problemas de aplicación de la medicación, severidad de la enfermedad, conocimientos sobre la enfermedad y el tratamiento.

Resultados: El 48,1% de pacientes fueron mujeres con una edad media de 75.5 años. El 38,9% de los pacientes manifestó "alta adherencia" al tratamiento; el 40,7% una "adherencia moderada" y el 20.4% una "baja adherencia". El 42,6% de los encuestados expresó problemas con la aplicación de gotas y el análisis de regresión logística mostró que estos sujetos tenían más probabilidades de ser "poco adherentes" al tratamiento ($\text{OR} = 3.168$, $p = 0.0367$). El 80% de pacientes declaró falta de información por parte de su médico de la correcta aplicación del tratamiento. No se hallaron diferencias significativas en las tasas de adherencias de pacientes visitados por oftalmólogos generales o especialistas en glaucoma

Conclusión: El cuestionario desarrollado fue eficaz para evaluar la adherencia de la medicación y sus barreras. La tasa de adherencia a la medicación encontrada en este estudio fue baja, por lo que se deben poner en práctica estrategias para hacer frente a los obstáculos relacionados con la mala adherencia.