



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), marzo-abril 2024,
Volumen 8, Número 2.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2

**EVALUACIÓN DE ADHERENCIA TERAPÉUTICA
ANTIHIPERTENSIVA EN PERSONAS DE LA
TERCERA EDAD DE LOS CANTONES DE
RIOBAMBA Y SIGCHOS – ECUADOR**

**EVALUATION OF ANTIHYPERTENSIVE THERAPEUTIC
ADHERENCE IN THE ELDERLY IN RIOBAMBA AND
SIGCHOS CANTONS**

Tatiana Paola Idrobo Bermeo

Instituto Superior Tecnológico San Gabriel Riobamba, Ecuador

Blanca Narcisa Ayala Atupaña

Instituto Superior Tecnológico San Gabriel Riobamba, Ecuador

Jenny Alondra Sanchas Acalo

Instituto Superior Tecnológico San Gabriel Riobamba, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.11250

Evaluación de Adherencia Terapéutica Antihipertensiva en Personas de la Tercera Edad de los Cantones de Riobamba y Sigchos – Ecuador

Tatiana Paola Idrobo Bermeo¹t.idrobo@sangabrielriobamba.edu.ec<https://orcid.org/0000-0002-6660-139X>Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba- Ecuador**Blanca Narcisca Ayala Atupaña**blanca_ayala@sangabrielriobamba.edu.ec<https://orcid.org/0009-0004-9693-2407>Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba- Ecuador**Jenny Alondra Sanchas Acalo**jenny_sanchez@sangabrielriobamba.edu.ec<https://orcid.org/0009-0002-1448-6446>Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba- Ecuador

RESUMEN

La enfermedad de hipertensión es un problema a nivel mundial, conlleva al paciente a tener complicaciones como generación de otras patologías, y afecta al organismo en general. la correcta asignación del tratamiento farmacológico, así como la asistencia sanitaria en cuidados no farmacológicos en de vital importancia para el mantenimiento y control de la enfermedad. En Ecuador, la hipertensión es la principal causa de muerte por enfermedad, según los datos estadísticos en 2022, los adultos mayores presentan el 19.4% con 10 571 muertes al año. La presente investigación tuvo como objetivo el estudio del nivel de adherencia de personas de la tercera edad con hipertensión en los cantones de Riobamba y Sigchos. La metodología utilizada se basó en un estudio transversal, se seleccionó 260 adultos mayores residentes de los cantones de interés, que no posean seguro médico del servicio público ni privado, el instrumento utilizado para la toma de datos fue el test de Morisky Green Levine compuesto de 8 preguntas, los resultados obtenidos mostraron que el 50.38% tenían una adherencia muy baja, además que el género femenino era el que más falencias tenía en la adherencia al tratamiento farmacológico. Entre los dos cantones se comparó el nivel de adherencia y se vio que Riobamba presentaba valores elevados en baja adherencia tomando en cuenta los factores sociodemográficos y clínicos. Se concluye que existe una relación directa entre la edad del paciente y la educación del paciente para el cumplimiento del tratamiento farmacológico.

Palabras clave: hipertensión, adherencia terapéutica, adultos mayores, test Morisky Green

¹ Autor principal.

Correspondencia: t.idrobo@sangabrielriobamba.edu.ec

Evaluation of Antihypertensive Therapeutic Adherence in the Elderly in Riobamba and Sigchos Cantons

ABSTRACT

Hypertension is a worldwide problem, it leads the patient to have complications such as generation of other pathologies, and affects the body in general. The correct allocation of pharmacological treatment, as well as health care in non-pharmacological care, is of vital importance for the maintenance and control of the disease. In Ecuador, hypertension is the leading cause of death by disease, according to INEC data in 2022, older adults account for 19.4% with 10,571 deaths per year. The objective of this research was to study the level of adherence of elderly people with hypertension in the cantons of Riobamba and Sigchos. The methodology used was based on a cross-sectional study, 260 older adults who resided in the cantons of interest were selected, excluding those who had health insurance, the instrument used for data collection was the Morisky Green Levine test composed of 8 questions, the results obtained showed that 50.38% had a very low adherence, In addition, the female gender was the one with the most shortcomings in adherence to pharmacological treatment. In comparison between the two cantons, it was seen that Riobamba presented high values in low adherence taking into account sociodemographic and clinical factors. It is concluded that there is a direct relationship between the patient's age and the patient's education for compliance with pharmacological treatment.

Keywords: hypertension, therapeutic adherence, older adults, Morisky Green test

*Artículo recibido 28 marzo 2024
Aceptado para publicación: 30 abril 2024*



INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial (HTA) según la Organización Mundial de la Salud (2023) se define como una enfermedad crónica no transmisible con niveles tensionales $> 140/90$ mmHg. Actualmente es uno de los problemas mayores en el sector de salud pública, además es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular dando como resultado infarto al miocardio, nefropatías y enfermedades cerebro – vasculares. A nivel mundial aproximadamente en 40% de las personas mayores a 25 años presentan HTA y es la séptima causa de muerte a nivel mundial.

La OMS (2004) define como adherencia farmacológica como el grado en el comportamiento de una persona, la toma del medicamento en las horas definidas y aceptar el tratamiento, además de esto se puede tomar en cuenta los regímenes alimenticios y cambios en el estilo de vida para mantener controlada la enfermedad.

Según los datos internacionales aproximadamente el 75% de los pacientes que son hipertensión no logran una estabilidad y control de los niveles de presión arterial, este dato es alarmante, ya que actualmente en el mercado existen tratamientos efectivos y variedad de medicamentos para tratar la enfermedad. (OMS, 2004). Entre las consecuencias de la falta de adherencia están los altos niveles de morbilidad y mortalidad y las tasas de gastos en servicios de salud.

En el año 2022 según los datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) las tres principales causas de muerte fueron: enfermedades isquémicas del corazón con un aproximado de 13 508 casos que presentan el 15% del total de las muertes en el país, en segundo lugar, está la diabetes mellitus y en tercero las enfermedades cerebrovasculares. En el análisis por género se identificó que en hombres la tasa de muerte por enfermedades del corazón es del 14,7%, mientras que en las mujeres es del 15,5% a nivel de población en general.

Especificando en adultos mayores de igual manera se tiene que las enfermedades cardíacas ocupan el primer lugar en muertes, con 10 571 muertes, representando el 19.4% en adultos mayores de 65 años. Sin embargo, no se pudo encontrar información estadística que detalle el nivel de adherencia terapéutica en pacientes hipertensos de la tercera edad en los cantones de Riobamba y Sigchos, Ecuador, lo que motivo el desarrollo del presente estudio.



METODOLOGÍA

El estudio que se llevó a cabo es de tipo descriptivo de corte transversal de tipo observacional, se incluyeron a 260 pacientes mayores de 65 años que presentaban hipertensión arterial confirmada y que tomaban medicación al menos durante 4 meses antes de la aplicación del instrumento de medición.

Para la elección del grupo poblacional, se excluyeron a personas que se encuentran bajo el cuidado de una casa de salud y personas que cuentan con servicio de salud privada o afiliación.

El instrumento de recolección de datos incluyó variables como: lugar de residencia, género, nivel de educación y tiempo que lleva con la enfermedad y la escala para la evaluación de la adherencia terapéutica de Morisky – Green modificado, el cual consta de 8 preguntas, con respuestas cerradas en afirmación o negación, descritos a continuación:

1. ¿Se le ha olvidado alguna vez tomar los medicamentos para su hipertensión arterial?
2. En las dos últimas semanas, ¿Dejo de tomar los medicamentos para su hipertensión arterial algún día?
3. ¿Alguna vez ha tomado menos pastillas, o ha dejado de tomarlas, sin decírselo al médico porque se sentía peor cuando las tomaba?
4. ¿Cuándo viaja o sale de casa olvida llevar sus medicamentos para su hipertensión arterial alguna vez?
5. ¿Se tomó sus medicamentos para la hipertensión arterial ayer?
6. Cuando siente que su hipertensión arterial está controlada, ¿Deja a veces de tomar sus medicamentos?
7. Tomar los medicamentos todos los días puede ser un problema para muchas personas, ¿Se siente alguna vez molesto por seguir el tratamiento para su hipertensión arterial?
8. ¿Con qué frecuencia tiene dificultades para recordar toar todos sus medicamentos para la hipertensión arterial?

Nunca/ raramente (1)

De vez en cuando (0,75)

A veces (0,5)

Habitualmente (0,25)

Siempre (0)



Se considera que existe una adherencia efectiva cuando el paciente obtiene una puntuación de 8 puntos con las respuestas: no/no/no/no/si/no/no/1.

Los datos obtenidos se analizaron en el programa estadístico SPSS V25. Se utilizó estadística descriptiva, para analizar los datos obtenidos según su: género, rango de edad, lugar de residencia y nivel de educación.

RESULTADOS

La edad de los pacientes investigados oscila entre 65 a 98 años, el promedio de la edad es de 75 años. De ellos 130 pertenecen al cantón Riobamba y 130 al cantón Sigchos. En la tabla 1. se muestran los resultados de la tabulación por características sociodemográficos en las ciudades de Sigchos y Riobamba, donde n es el número de personas y el porcentaje está en referencia al total de la muestra.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de la población de hipertenso de Riobamba y Sigchos. 2023-2024

Característica	Riobamba		Sigchos	
	n	%	n	%
Género				
Masculino	54	20,77	56	28,46
Femenino	76	29,23	74	28,46
Grupo de edad				
65 a 70 años	52	20	33	12,69
71 a 75 años	38	14,62	29	11,15
De 76 en adelante	40	15,38	68	26,15
Nivel de educación				
Ninguna	43	16,54	101	38,85
Primaria	70	26,92	22	8,46
Secundaria	15	5,77	4	1,54
Superior	2	0,77	3	1,15

Fuente: Test a hipertensos de Riobamba y Sigchos.

Elaborado por: Tatiana Idrobo

Además, se añadió características clínicas, el 100% de los pacientes tenían un diagnóstico previo de hipertensión más de 4 meses, teniendo así que el 38,8% tenía un diagnóstico más de 10 años.

Tabla 2. Tiempo de enfermedad en pacientes de Riobamba y Sigchos

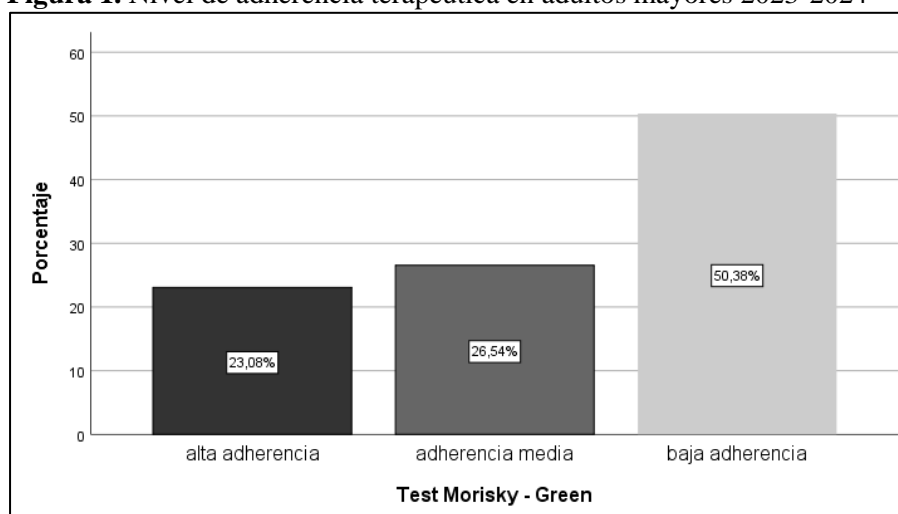
Característica	n	%
Riobamba		
De 0 a 5 años	5	1,92
De 6 a 10 años	32	12,31
Mas de 10 años	93	35,77
Sigchos		
De 0 a 5 años	82	31,54
De 6 a 10 años	40	15,38
Mas de 10 años	8	3,08

Fuente: Test a hipertensos de Riobamba y Sigchos.

Elaborado por: Tatiana Idrobo

El nivel de adherencia terapéutica fue medida con el Test Morisky – Green mostrando que la media de valor obtenido fue de 5,24 y que el 50,38 % de los pacientes de la tercera edad tenían una baja adherencia terapéutica al tratamiento de la hipertensión.

Figura 1. Nivel de adherencia terapéutica en adultos mayores 2023-2024

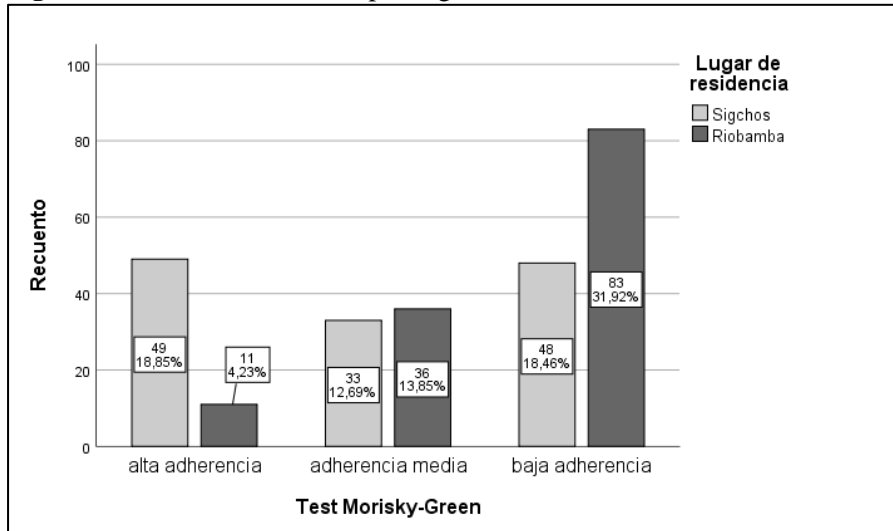


Fuente: Test Morisky – Green aplicado en Riobamba y Sigchos

Elaborado por: Tatiana Idrobo

El lugar de residencia fue el principal parámetro sociodemográfico para relacionar los demás datos, a nivel general se observó diferencias significativas, tendiendo que el nivel de baja adherencia en la ciudad de Riobamba es de 31,92% y en la ciudad de Sigchos es de 18,45%, pero la mayor diferencia se muestra es que en la ciudad de Sigchos el 18,85% posee una adherencia alta al tratamiento terapéutico, mientras que en Riobamba apenas es del 4,23%.

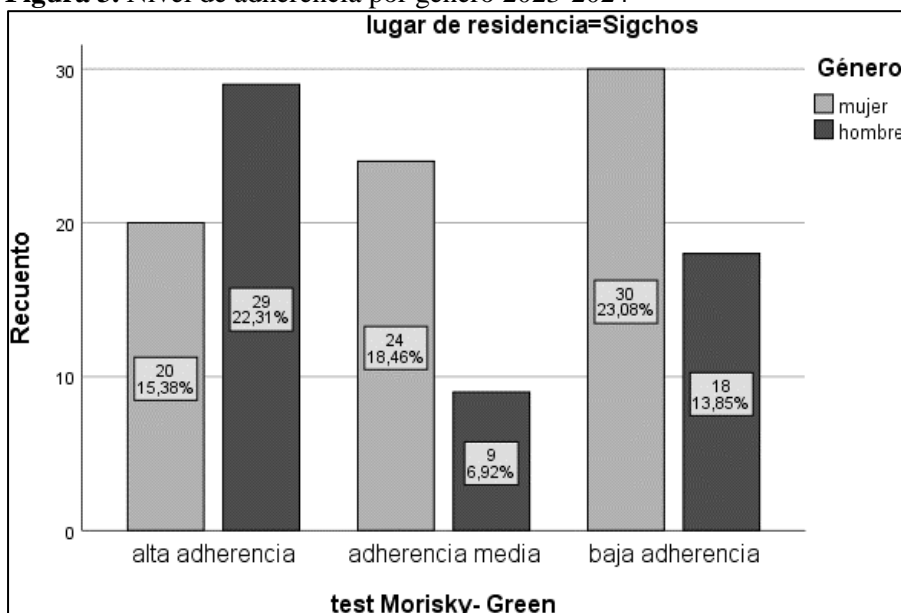
Figura 2. Nivel de adherencia por lugar de residencia 2023-2024

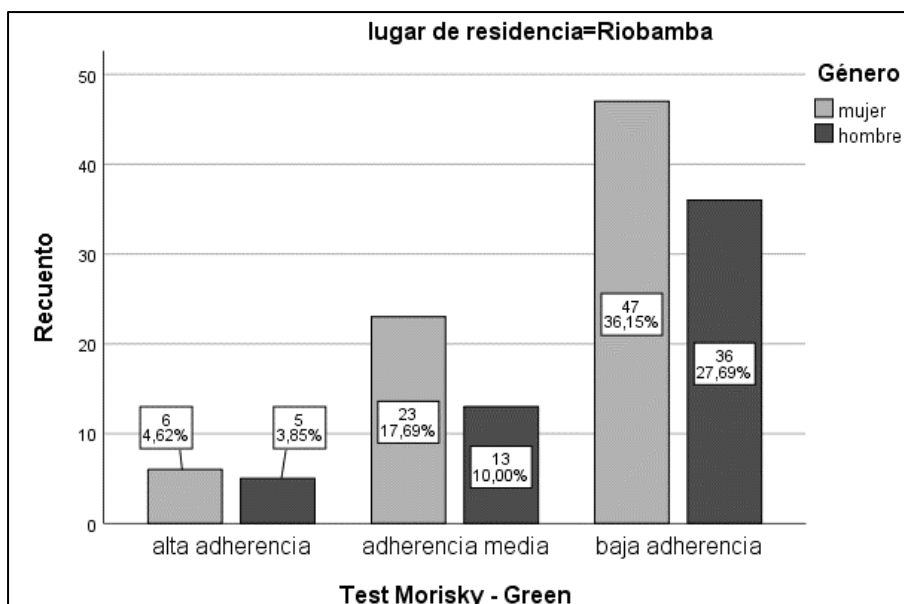


Fuente: Test Morisky – Green aplicado en Riobamba y Sigchos
Elaborado por: Tatiana Idrobo

En la ciudad de Riobamba el nivel de adherencia por genero muestra que tanto varones como mujeres no poseen una buena adherencia terapéutica, siendo mayor en las mujeres con un 36,15%, por otro lado en el cantón Sigchos el valor más alto es de 23,08% correspondiente a una baja adherencia en las mujeres, mientras que en los varones se encuentran valores superiores en niveles de adherencia alta con un 22,31%, caso que no sucede en el cantón de Riobamba en el que el valor de adherencia alta tanto en hombres como en mujeres es mínimo.

Figura 3. Nivel de adherencia por género 2023-2024

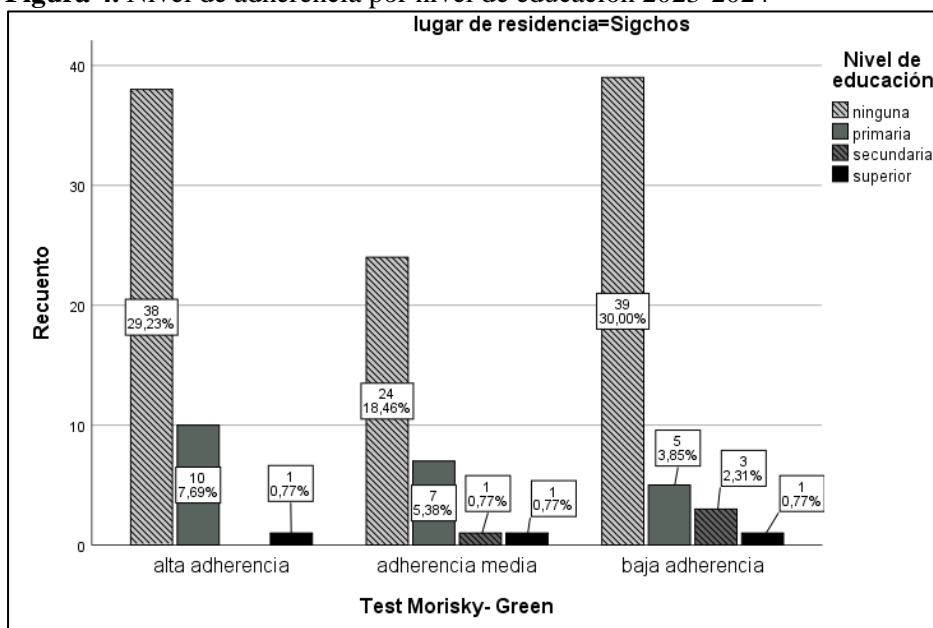


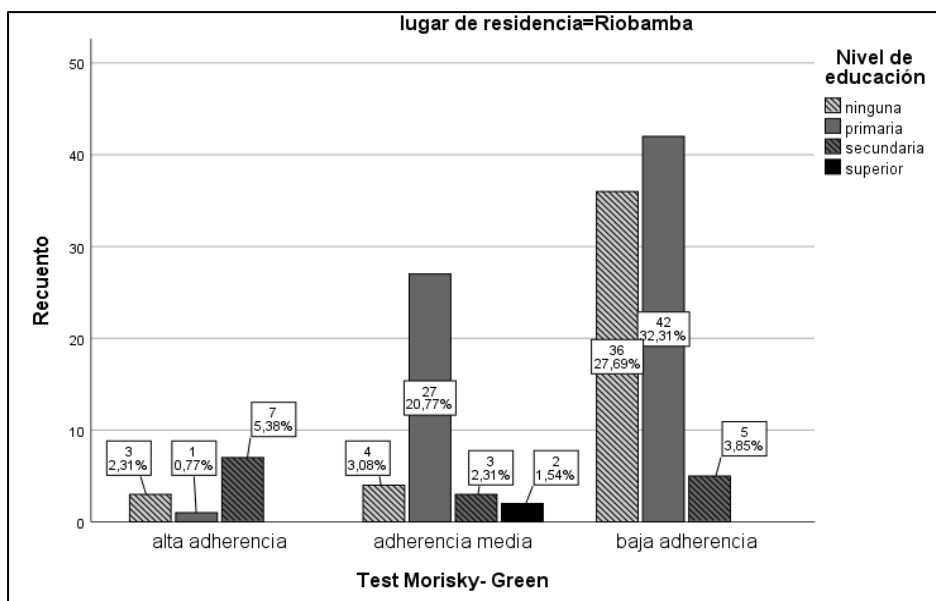


Fuente: Test Morisky – Green aplicado en Riobamba y Sigchos
 Elaborado por: Tatiana Idrobo

El nivel de educación también fue un punto importante para el estudio, pues al excluir a jubilados con seguro médico público y privado, la mayoría de las personas encuestadas eran personas de bajos recursos que no poseían estudios o solo llegaron a la educación primaria tanto en la ciudad de Riobamba como en la ciudad de Sigchos, a pesar de esto, los niveles de adherencia se muestran dispersos en el cantón de Sigchos, mientras que en Riobamba se muestra una tendencia marcada a la falta de adherencia.

Figura 4. Nivel de adherencia por nivel de educación 2023-2024

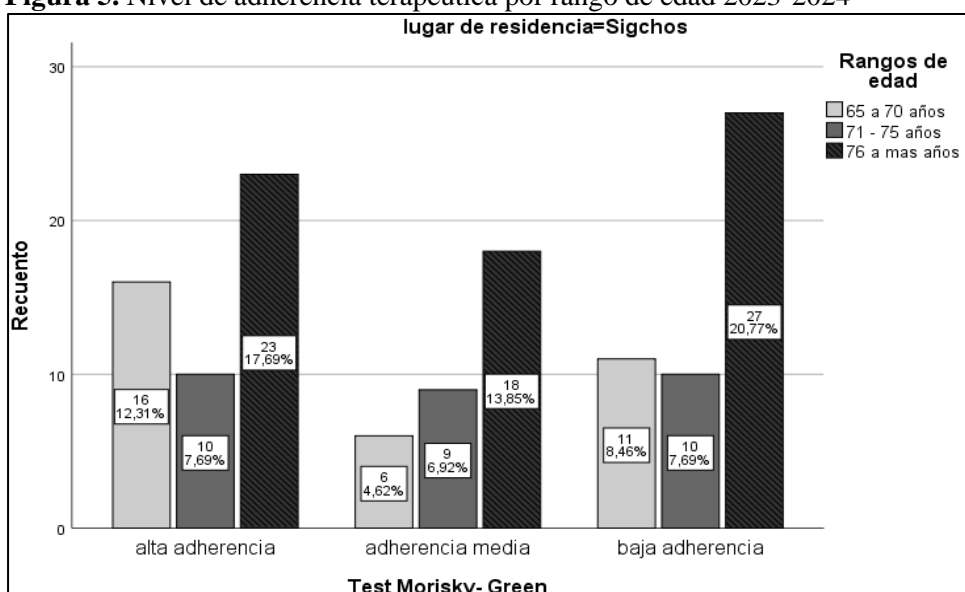


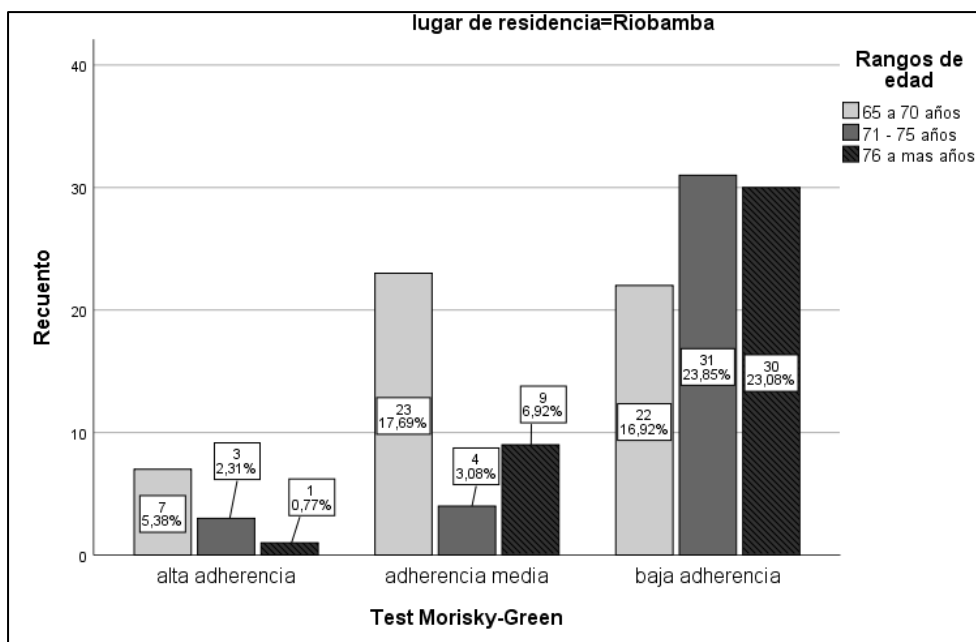


Fuente: Test Morisky – Green aplicado en Riobamba y Sigchos
Elaborado por: Tatiana Idrobo

Al ser pacientes de la tercera edad se les dividió en 3 grupos: de 65 a 70 años, de 71 a 75 años y de 76 años en adelante, a nivel general se observó que mientras avanza la edad de la persona la adherencia baja, esto puede deberse a falta de memoria, combinación con otra patología en la que los cuadros clínicos se complican y se vuelve confuso el consumo frecuente del medicamento, en el cantón Sigchos en cambio se observa variaciones de adherencia en los tres rangos de edad, siendo la mayor en adultos mayores a 76 años con una baja adherencia de 20,77%. En el cantón Riobamba se muestra en cambio una tendencia a la adherencia baja en los 3 rangos de edad, y en el rango de mayores a 76 años la alta adherencia es casi nula.

Figura 5. Nivel de adherencia terapéutica por rango de edad 2023-2024





Fuente: Test Morisky – Green aplicado en Riobamba y Sigchos
Elaborado por: Tatiana Idrobo

DISCUSIÓN

La falta de adherencia genera complicaciones graves en los pacientes como hospitalizaciones, gastos económicos, demanda de recursos médicos, y deterioro de la salud. Por medio del instrumento tes de Morisky – Green, se demostró que la adherencia terapéutica es muy baja, únicamente el 23,06% del total de la muestra presenta una adherencia completa, coincide con el estudio realizado por Rodríguez et al, (2022) en el que se obtuvo tan solo el 10% de los pacientes con una adherencia total en pacientes de Tungurahua.

Así mismo, en Cuenca, Paz & López, (2015) concluye que la población que no ha tenido instrucción o han completado la primaria tienen menor adherencia que aquellos con mayor nivel, similar a lo observado en el presente estudio en el que la falta de educación fue predominante y también se obtuvo los niveles más altos de falta de adherencia en personas sin educación o primaria.

Otra de las características sociodemográficas estudiadas, señala que el género predominante en la patología de hipertensión es el femenino con 29,23% en el cantón de Riobamba y 28,46% en el cantón de Sigchos, dando un total de 57,69%, este predominio también se muestra en un estudio realizado por Rincón. Et al (2020), en un centro de salud de Ecuador con el 80% de mujeres. De igual manera Salazar et al (2012), indica que las mujeres son las que más tienen problemas de adherencia al tratamiento de

hipertensión con un 75,5% de la muestra, así mismo en el presente estudio se vio que las mujeres tenían la más baja adherencia terapéutica con 61.23% entre los cantones de Riobamba y Sigchos.

Torres y Gavilánez (2023) en un estudio realizado de manera general en el cantón de Loja indica que la mayor población con hipertensión es la de adultos mayores con 49,7% de pacientes atendidos, mostrando la importancia del estudio en adultos mayores, además dentro de este grupo poblacional en el estudio realizado por Masache et al (2023), la mayor población de adultos mayores está en el rango de 65 a 75 años, contrario a lo observado en este estudio en que los grupos de adultos mayores fueron tomados por rangos menores siendo el de mayor cantidad mayores de 76 años con un 41.53% entre los cantones.

CONCLUSIONES

Se determinó que el nivel de la adherencia terapéutica tanto en el cantón de Riobamba como el cantón de Sigchos es bajo, en muchos de los casos se encontraba falta de conocimiento por la enfermedad y los cuidados farmacológicos que debían tener.

Entre las principales problemáticas para la no adherencia farmacológica en los pacientes con hipertensión arterial de la tercera edad fue la falta de educación y preocupación por la enfermedad como tal. Teniendo que en las personas sin ningún nivel de educación la falta de adherencia es mayoritaria.

Se evidenció que el grupo con más complicaciones para cumplir con la adherencia fueron las mujeres, las cuales presentaban niveles elevados en adherencia terapéutica baja en ambos cantones estudiados.

La falta de adherencia en las mujeres de la tercera edad se puede deber a que ellas son encargadas del hogar, por lo que se dificulta la asistencia frecuente al médico especialista, las tareas diarias provocan olvido y confusiones a la hora de tomar la medicación para la hipertensión, y este problema aumenta cuando la paciente es polimedicada.

Además, se puede comprobar que a medida que avanza la edad del paciente, el cumplimiento del tratamiento disminuye, así el grupo que más faltas a la adherencia terapéutica mostrada fué en los pacientes mayores de 76 años de edad, logrando solo complicaciones en la patología.

La problemática con la adherencia terapéutica en los adultos mayores radica en la falta de conocimiento acerca de los cuidados de la enfermedad tanto farmacológicos como no farmacológicos, control en los

horarios de toma de medicación y falta de ayuda por parte del servicio sanitaria al no tener seguro médico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Encalada. L, Álvarez. K, Barbecho. P, Wong. S, (2018), Hipertensión arterial en adultos mayores de la zona urbana de Cuenca, Revista Latinoamericana de Hipertensión, 13(3), 183-187.
https://www.revhipertension.com/rlh3_2018/4_hipertension_arterial_en_adultos_mayores.pdf
- Hernández. L, Crespo. D, Trujillo. L, Hernández. L, Azcuy. M, (2021), Adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial, Revista de enfermedades no transmisibles Finlay, 11(3), 279-286. <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/973>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), (septiembre de 2023), Boletín Técnico Registro Estadístico de Defunciones Generales, 7-10.
https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2022/Boletin_EDG_2022.pdf
- Llibre. J, Laucerique. T, Noriega, L, & Guerra. M. (2011). Prevalencia de hipertensión arterial, adhesión al tratamiento y su control en adultos mayores. Revista Cubana de Medicina, 50(3), 242-251.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0034-75232011000300003&script=sci_arttext
- Martínez. L, Martínez. G, Rodríguez. M, et al, (2025), Adherencia terapéutica en pacientes hipertensos ambulatorios de un hospital de primer nivel de atención de Antioquia, Colombia, Revista Latinoamericana de Hipertensión, 10(2), 34-39.
https://www.revhipertension.com/rlh_10_2_2015/Adherencia%20terapeutica.pdf
- Masache. B, Quichimbo. G, Torres. D, (2023), Adherencia al tratamiento antihipertensivo en adultos mayores del primer nivel de atención, Revista científico – profesional Polo del conocimiento, 8(8), 868-889. DOI: 10.23857/pc.v8i8.
- Moposita. S, (2021), Cumplimiento de la Guía de Hipertensión Arterial del Ministerio de Salud Pública Como Indicador de Calidad en el Primer Nivel, Revista científico – profesional Polo del conocimiento, 7(1), 177-195. DOI: 10.23857/pc.v7i1.3471
- Organización Mundial de la Salud, (16 de marzo de 2023), hipertensión,
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>



- Organización Mundial de la Salud. (2004), Adherencia a los tratamientos a largo plazo, Pruebas para la acción, 3-4, 112. <https://www3.paho.org/spanish/ad/dpc/nc/adherencia-largo-plazo.pdf>
- Ortega. J, Quillupangui. S, Delgado. E, et al, (2020), Adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial en adultos mayores, Revista Latinoamericana de Hipertensión, 15(5), 322- 329. https://www.revhipertension.com/rlh_5_2020/4_adherencia_tratamiento_hipertension.pdf
- Paz. M, y López. M, (2015), Adherencia a la terapéutica farmacológica en pacientes con hipertensión arterial crónica, Universidad del Azuay. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4991/1/11429.pdf>
- Pico. A, Anchundia. D, Basurto. M, Fernandez. D, (2020), Caracterización de la población diagnosticada con hipertensión arterial en una comunidad de Ecuador Cárcel-Montecristi, Revista científico – profesional Polo del conocimiento, 5(10), 651-667. DOI: 10.23857/pc.v5i10.1838
- Rincón. A, Guañay. N, Rodríguez. V, (2020), Adherencia terapéutica en pacientes con enfermedades crónicas del club de adultos mayores de un centro de salud, Ecuador, Revista Anales de la Real Academia de Farmacia, 82(2), 125-131. https://analesranf.com/wp-content/uploads/2020/86_02/8602_04.pdf
- Rodríguez, V, Quine. C, Guananga. N, (2022), Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con diabetes e hipertensión arterial, atendidos en una unidad de salud, Tungurahua-Ecuador, Revista Interdisciplinaria Dominio de la ciencia, 7(3), 1480-1600. <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2887/6713>
- Rodríguez. R, Lozano. J, Aguilar. A, Gómez. O, Diaz. M, (2017), Caracterización de adultos mayores hipertensos en un área de salud, Revista Cubana de Medicina General Integral, 33(2), 199-208, <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/350>.
- Salazar. J, Sarmiento. M, Sarmiento. P, (2012), prevalencia de la adherencia al tratamiento antihipertensivo, subcentro de Miraflores – cuenca, Revista medica HCJA, 4(2), 116-122. <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/494>
- Salazar. P, Martín. A, y Otiniano. F. (2016). Hipertensión en el adulto mayor. Revista Médica Herediana, 27(1), 60-66. DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v27i1.2787>



Torres. A y Gavilánez. Y, (2023), Adherencia al Tratamiento Farmacológico y apoyo Familiar en Pacientes Hipertensos Atendidos en el Centro de Salud Daniel Álvarez de Loja, Revista científica multidisciplinar Ciencia Latina, 7(4), 5216-5146. DOI:

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7346

