

Cumplimiento terapéutico y control glucémico en la diabetes

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica que requiere seguir de una forma constante una serie de medidas dietéticas y de ejercicio físico, la toma de medicación y la monitorización de los niveles de glucosa capilar. Como en otras enfermedades crónicas, la falta de un adecuado cumplimiento terapéutico es un problema preocupante. Se calcula que la adherencia al tratamiento es menor del 50 por ciento. La efectividad de un medicamento en el control de una enfermedad depende de la eficacia del fármaco prescrito, pero también de forma muy importante, del cumplimiento del tratamiento por parte del paciente.

Podemos definir 'cumplimiento terapéutico' como el grado de similitud entre la prescripción del médico y el comportamiento real del paciente. La principal consecuencia de un cumplimiento escaso es la menor eficacia del tratamiento, lo que conlleva un aumento de morbilidad y probablemente de mortalidad. Aunque parezca obvio, es necesario recordar que sólo son eficaces los fármacos que se toman. Entre los factores que influyen en el cumplimiento terapéutico podemos destacar: edad, complicaciones graves, discapacidades y dificultades sociales, educativas y económicas, que no son modificables por el profesional sanitario. La educación del paciente sobre la diabetes y la importancia del buen control, que sí son modificables. Y la polimedicación, el número de comprimidos por dosis y el número de dosis al día, que son parcialmente modificables, y que influyen de forma trascendente en el cumplimiento terapéutico. En estudios clínicos publicados, se vio que en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) el cumplimiento terapéutico mejoró cuando el fármaco se tomaba en una única dosis diaria. Estos estudios se realizaron con sulfonilureas, metformina e inhibidores de glucosidasas, y muestran que el mejor cumplimiento terapéutico va asociado a un mejor control glucémico, valorado por unos niveles más bajos de HbA1c. La simplificación de los regímenes terapéuticos puede ser, por tanto, un arma importante para mejorar el cumplimiento y de esta manera influir positivamente en el control de la enfermedad. Otros factores importantes en la adherencia al tratamiento en la DM son los efectos adversos gastrointestinales asociados a alguno de los fármacos y los episodios de hipoglucemia. La elección de medicamentos con mejor tolerancia y con menor riesgo de hipoglucemias mejorará el cumplimiento y, por tanto, el control glucémico.

En 2003 la Organización Mundial de la Salud publicó un informe titulado "Incumplimiento terapéutico en las enfermedades crónicas", donde se culpabiliza al incumplimiento terapéutico como la principal causa de no obtener todos los beneficios que los medicamentos pueden proporcionar y se desperdician recursos asistenciales. También se concluye que una mayor observancia de los tratamientos no representa una amenaza para los presupuestos de la asistencia sanitaria, sino al contrario, el mejor cumplimiento de los tratamientos prescritos conllevará una importante reducción del presupuesto general para la salud, al reducir el número de hospitalizaciones e intervenciones más caras. Es necesaria una mayor implicación de los profesionales sanitarios para mejorar el cumplimiento terapéutico en la DM. El uso de fármacos con posologías más cómodas y con menos efectos adversos puede tener un importante impacto sobre el control de la enfermedad, produciendo a la larga una reducción de las complicaciones tardías.