

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL  
CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES PSICOSOCIALES Y SOCIODEMOGRÁFICOS  
ASOCIADOS A LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO  
FARMACOLÓGICO EN PACIENTES HEMODIÁLIZADOS EN  
EL HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO, 2017.**

**Tesis presentada por:**

**Bach. Fredy Letona Contreras**

**Para optar al Título Profesional de  
Médico Cirujano.**

**Asesor: MGT. Samuel Paredes Calcina**

**Cusco - Perú**

**2017**

## RESUMEN

**Introducción:** Los pacientes en hemodiálisis (HD) son uno de los colectivos que toma mayor cantidad de comprimidos en comparación con otros enfermos crónicos. La adherencia al tratamiento (AT) prescrito tiene implicaciones en la calidad de vida, la supervivencia y el coste económico de su tratamiento, siendo este último un tema prioritario de salud pública. **Objetivo:** Evaluar la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes en HD crónica examinando, entre las posibles causas de la no adherencia, factores psicosociales (depresión, ansiedad, deterioro cognitivo, apoyo social y funcionalidad familiar) y factores sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, actividad laboral, nivel educativo y tipo de población). **Material y métodos:** Estudio retrospectivo, transversal, analítico y observacional de diseño caso- control llevado a cabo en 56 pacientes de una población de 60 pacientes con enfermedad renal crónica en HD, evaluados mediante cuestionarios. **Resultados:** la depresión ( $X^2_{\text{cal}}= 11,789$ ;  $p= 0,001$  y  $OR= 9,615$ ) y la ansiedad ( $X^2_{\text{cal}}= 9,524$ ;  $p= 0,002$  y  $OR= 9,75$ ) mostraron asociación estadística con la no adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes en hemodiálisis. El deterioro cognitivo, el apoyo social, la edad, el sexo, estado civil, actividad laboral, nivel educativo y tipo de población no muestran relación estadísticamente significativa ( $p>0,05$ ) con el grado de cumplimiento. **Conclusiones:** Estos resultados sugieren que la depresión y ansiedad son factores asociados a la no adherencia al tratamiento farmacológico. **Recomendaciones:** La intervención psicológica en pacientes en HD con mayores índices de depresión y ansiedad podría aumentar el grado de cumplimiento y bienestar general del enfermo renal así como un disminuir el coste sanitario.