



El incumplimiento terapéutico ensombrece el 'ObamaCare'

ACCESIBILIDAD Una tesis doctoral presentada en la USAL muestra que la población atendida por este programa no sigue la terapia por la dificultad de acceder a las farmacias y la falta de apoyos sociales

GEMA SUÁREZ MELLADO
gsuareznm@correofarmaceutico.com

En Estados Unidos la salud de 25 millones de personas, es decir, un 8 por ciento de los 319 millones de estadounidenses, depende de los llamados centros médicos comunitarios, impulsados por el expresidente americano Barack Obama bajo el paraguas del *ObamaCare* (Ley para la Protección de Pacientes y Cuidados de la Salud Asequibles)

y que Donald Trump anunció que eliminaría durante la campaña electoral a la presidencia. De hecho, la Cámara de Representantes de Estados Unidos aprobó la semana pasada por estrecho margen la ley que sustituirá el *Obamacare*.

Hay que recordar que los centros mencionados ofrecen atención primaria a las personas que, por su situación económica, no pueden acceder al sistema sanitario

estadounidense mediante el pago de un seguro médico.

Lo cierto es que esta iniciativa se ha visto ensombrecida por algunos problemas como el elevado incumplimiento terapéutico de la población vulnerable atendida. Al menos esto es lo que ha detectado César Ignacio Fernández Lázaro, en su tesis doctoral realizada en el Área de Medicina Preventiva de la Facultad de Medicina de la Universidad

de Salamanca, y que ha obtenido la calificación de sobresaliente *cum laude*. En el trabajo ha analizado la adherencia al tratamiento en pacientes crónicos y pluriatológicos de grupos vulnerables que se benefician de la atención sanitaria de los centros médicos comunitarios. Para ello, reclutó una muestra de 150 pacientes crónicos – mayoritariamente de ascendencia hispanolatina y afroamericana

– de dos centros del condado de Chatham (Georgia). A todos hizo entrevistas a los seis y a los nueve meses de haber comenzado un tratamiento y descubrió un porcentaje de incumplimiento del 81 por ciento entre los participantes en el estudio al noveno mes. Según el autor, se trata de una cifra “realmente alta si se compara con el promedio del 50 por ciento de los países desarrollados”.

Fernández Lázaro ha visto que la dificultad de acceso a las farmacias para retirar la medicación es una de las razones que están detrás de este incumplimiento. Y es que, como constata el investigador, “muchas veces los pacientes tenían que emplear una o varias horas para llegar a la farma-



César Ignacio Fernández.

cia más cercana”.

En otras ocasiones el incumplimiento ha sido algo involuntario, ya sea por olvido o por descuido, y también provocado por el escaso apoyo social recibido, por la gravedad de la enfermedad del paciente y porque se realizan prácticas de monitorización fuera del entorno clínico. Asimismo, la falta de una estrategia para recordar la toma de la medicación explican esta realidad.

Fernández Lázaro propone realizar este estudio en otros países, como España, para ver si el sistema sanitario influye en la falta de adherencia y qué peso tienen las creencias y los factores económicos.