

## TL 698 PERCEPCIÓN DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD (NCE) EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII) DE SEIS PAÍSES DE HISPANOAMÉRICA (His-pAm)

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-37>

**Puga-Tejada M<sup>1</sup>**, Conlon MC<sup>1</sup>, Spiazzi RA<sup>1</sup>, Cerezo MJ<sup>1</sup>, Omonte-Zambrana A<sup>1</sup>, Milano MC<sup>1</sup>, Iade B<sup>2</sup>, Arriola MA<sup>2</sup>, Rainero GL<sup>3</sup>, Meligrana NE<sup>3</sup>, Valero M<sup>4</sup>, Koll L<sup>4</sup>, Martínez MM<sup>4</sup>, Simian D<sup>5</sup>, Maulen C<sup>5</sup>, Estay C<sup>5</sup>, García-Encinas C<sup>6</sup>, Bellido-Caparó A<sup>6</sup>, Ojeda M<sup>6</sup>, Robles-Medranda C<sup>7</sup>, Pitanga-Lukashok H<sup>7</sup>, Arévalo-López M<sup>7</sup>, Marriott E<sup>8</sup>, Marriott-Blum D<sup>8</sup>, Andrade-Zamora D<sup>9</sup>, Espinoza-Cárdenas JD<sup>9</sup>, Vlcek-Vera K<sup>10</sup>, Garcete-Villar J<sup>10</sup>, Martín-Delgado J<sup>11</sup>, Manhaes Tolentino YF<sup>12</sup>. Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas (HNPAP), El Palomar, Argentina. <sup>2</sup>Centro de Asistencia del Sindicato Médico del Uruguay (CASMU), Montevideo, Uruguay. <sup>3</sup>Hospital Universitario Austral (HUA), Pilar, Argentina. <sup>4</sup>Instituto de Gastroenterología y Endoscopia de Avanzada (IGE), Bahía Blanca, Argentina. <sup>5</sup>Hospital Clínico Universidad de Chile (HCUCH), Santiago, Chile. <sup>6</sup>Hospital Cayetano Heredia (HCH), Lima, Perú. <sup>7</sup>Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas (IECED), Guayaquil, Ecuador. <sup>8</sup>Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo (HTMC), Guayaquil, Ecuador. <sup>9</sup>Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga (HJCA), Cuenca, Ecuador. <sup>10</sup>Hospital Central del Instituto de Previsión Social (HC-IPS), Asunción, Paraguay. <sup>11</sup>Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG), Guayaquil, Ecuador. <sup>12</sup>Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro (UNIRIO), Río de Janeiro, Brasil.

**Introducción:** La asociación entre el NCE vs. AT en EII es discutida. Se ha sugerido un beneficio de las intervenciones educativas en la AT, sin evidencia en HispAm. **Objetivo:** Establecer la relación entre AT vs. NCE en ptes con EII de HispAm. **Métodos:** Estudio prospectivo. Se incluyó ptes > 15 años con EII de HispAm (May/21-Jun/22). Se excluyó ptes con EII < 6 meses, internados, sin tratamiento, enf. mental, cáncer, sanitarios. La AT fue evaluada con el *Self-Efficacy for Appropriate Medication adherence Scale* (SEAMS); el NCE con el *Qüestionari Coneixements Malaltia Infla- matória Intestinal Catalunya* (QUECOMII-CAT). Se calculó un n = 351. La relación entre AT vs. NCE fue estimada mediante correlación de Pearson (r), y los factores asociados mediante Odds Ratio (OR). **Resultados:** 370 ptes de 11 centros y 6 países: Argentina 234, Uruguay 66, Ecuador 33, Chile 17, Perú 14, Paraguay 6. Mediana de edad 38 (28-53), 59% mujeres, 71% colitis ulcerosa (CU), 26% Crohn (EC), 3% inclasificable (CI). El 56% usó aminosalicilatos, 16% tiopurinas y 28% biológicos. El 61% percibió alta AT, 32% moderada y 7% baja. El 44% presentó alto NCE (tabla 1). Se estimó una significativa relación entre >AT y >NCE (r = 0,113; P = 0,028). La AT se asoció a Ed. superior (OR 6,4; P = 0,039), tabaquismo (0,39; P = .04), CI (0,16; P = 0,02); el NCE a sexo femenino (2,6; P = 0,003), Ed. superior (2,4; P = 0,04), EC (2,1; P = 0,05), biológicos (2,3; P < 0,001), > 65 años (0,91; P = 0,03), ruralidad (0,12; P = 0,05). **Conclusión:** Un < NCE está relacionado con < AT. Es necesario estrategias que fomenten el NCE en ptes con EII de HispAm. NCT04893928.

