

COMPORTAMIENTO DE LOS PACIENTES EN EL USO DE ANTIMICROBIANOS

- Cumplimiento e Incumplimiento Terapéutico

CIRCULO VICIOSO DEL COMPORTAMIENTO DEL PACIENTE



CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

"El médico de Balbec, a quien llamamos con motivo de un acceso de fiebre que tuve, (...) escribió unas cuantas recetas farmacéuticas de cosas que yo debía tomar: mi abuela cogió las recetas con aparente respeto, en el que yo discerní enseguida su firme propósito de no encargar ninguna de aquellas medicinas (...)"

MARCEL PROUST

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

INTRODUCCIÓN

- Hipócrates advierte sobre la importancia clínica del incumplimiento (S.V. a.C.).
- Porter indica la complejidad del fenómeno y el hecho de que “no existe un prototipo de paciente no cumplidor” (1969).
- Blackwell señala la poca atención al problema del incumplimiento, en contraposición a la intensa investigación clínica y farmacológica (1973).
- Haynes define *compliance* en términos del grado o medida en que el paciente asume las normas o consejos dados por el médico (1979).

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

EVALUACIÓN DEL CONCEPTO E IMPORTANCIA

ULTIMOS 25 SIGLOS

- Escasa Investigación
- Desarrollo del modelo *paternalista*

ULTIMOS 25 AÑOS

- Ampla investigación
- Desarrollo del modelo de *responsabilidad compartida*

Constatación de la persistencia del incumplimiento

CUMPLIMIENTO

OBSERVANCIA

ADHERENCIA

ALIANZA

CONCORDANCIA

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

TIPOS DE INCUMPLIMIENTO

- **AUSENCIA DE TRATAMIENTO** (Asociada a desconocimiento de la enfermedad o a infraestimación del riesgo)
- **ABANDONO TERAPÉUTICO** (Suspensión indefinida de la medicación)
- **VACACIONES TERAPÉUTICAS** (Suspensión temporal de la medicación)
- **IRREGULARIDAD EN LAS TOMAS** (Autodosificación según síntomas)
- **OLVIDOS DE LAS TOMAS** (Pueden ser frecuentes o esporádicos)

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

INCUMPLIMIENTO PRIMARIO

No se adquiere el antibiótico en la farmacia

Se adquiere el antibiótico, pero no se utiliza y se almacena

INCUMPLIMIENTO SECUNDARIO

Abandono del Tratamiento

Cumplimiento Parcial

Fallos en la Interpretación de las Instrucciones

Errores en la Ejecución del tratamiento

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

CATEGORIAS DE INCUMPLIMIENTO (Blackwell)

- **INCUMPLIMIENTO PRIMARIO**
 - No adquisición /toma de la medicación (NO TRATAMIENTO)

- **INCUMPLIMIENTO SECUNDARIO**
 - Errores de Omisión
 - Errores de Propósito
 - Errores de Dosificación
 - Errores en la Pauta Terapéutica
 - Asociaciones no adecuadas

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

PRINCIPALES FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO

FACTORES DERIVADOS DEL MÉDICO

- Prescripción difícil de entender
- Consejos inespecíficos
- Falta de información al paciente o desatención de las expectativas de éstos
- Ambiente terapéutico poco propicio
- Poco conocimiento del entorno del paciente
- Actitud de Defensa – Complacencia ante las reivindicaciones del enfermo

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

PRINCIPALES FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO

FACTORES DERIVADOS DEL PACIENTE

- Factores sociodemográficos y ambientales
- Factores de personalidad y hábitos de vida
- Actitud ante el binomio salud-enfermedad
- Conocimiento de la enfermedad y sus consecuencias
- Actitud ante el médico y el medicamento
- Falta de compromiso en el tratamiento

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

PRINCIPALES FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO

FACTORES DERIVADOS DEL RÉGIMEN TERAPÉUTICO

- Complejidad del tratamiento
- Duración prolongada
- Mayor número de tomas al día
- Ineficacia
- Efectos secundarios adversos
- Interacciones medicamentosas
- Características organolépticas desagradables
- Vía de administración incomoda
- Dosis elevada

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

PRINCIPALES FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO

FACTORES DERIVADOS DE LA ENFERMEDAD

- Características de la enfermedad
- Gravedad y síntomas
- Duración de la enfermedad
- Evolución del tratamiento

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

PRINCIPALES FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO

FACTORES DERIVADOS DEL ENTORNO SANITARIO

- Tiempo de espera para la consulta
- Deficiencia en la relación asistencia primaria/hospitalaria
- Cuidado poco personalizado

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

CAUSAS DE INCUMPLIMIENTO

- Haynes identifica más de 200 variables y factores relacionados con el cumplimiento e incumplimiento.
- Grob asocia el pobre cumplimiento a una interacción multifactorial de paciente-médico-enfermedad-tratamiento.
- Sackett enfatiza como clave la falta de cooperación entre médico y paciente.

LA REVISIÓN CRÍTICA DE LITERATURA CIENTÍFICA, POR PARTE DE EXPERTOS EN METODOLOGÍA DE LA MBE, CONCLUYE QUE LOS ÚNICOS FACTORES PREDICTIVOS DE INCUMPLIMIENTO SON:

- Falta de concordancia médico-paciente
- Complejidad del régimen terapéutico

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

RAZONES PARA EL INCUMPLIMIENTO

- MEJORÍA CLÍNICA
- OLVIDO DE LAS TOMAS
- RESISTENCIA A SER CURADO (GANANCIA MATERIAL O PSICOLÓGICA)
- NECESIDAD DE SENTIRSE ENFERMO
- MIEDO A LA MEDICACIÓN
- FALTA DE "CULTURA ANTIMICROBIANA"
- INCUMPLIMIENTO "INTELIGENTE"

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

INVESTIGACIÓN CLÁSICA

- La Revisión del incumplimiento terapéutico en los últimos 50 años muestra una gran variabilidad, dependiendo de la enfermedad, tipo de paciente, metodología evaluada, etc.
- El rango va desde el 24% hasta el 93%, dándose por bueno el criterio general de que el incumplimiento terapéutico afecta por término medio
 - ii al 50% de los pacientes !!

INVESTIGACIÓN ACTUAL

C. Cabeza y cols	Entrevista/Recuento comprimidos	42%	1989
A. Branthwaite y JC Pechère	Cuestionario	42%	1996
V. Gil y cols	Recuento Comprimidos	61%	1996
E. Ramalle-Gómara y cols	Test de Morisky-Green	44%	1998

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

LOS PACIENTES Y LA FALTA DE CUMPLIMIENTO

- **ERRORES EN LA INTERPRETACIÓN DE LAS INSTRUCCIONES**
- **FALLOS EN LA EJECUCIÓN DEL TRATAMIENTO**
 - Toma equivocada del medicamento
 - Errores en la dosificación o pauta posológica
- **ABANDONO TERAPÉUTICO**
 - Remisión de la sintomatología
 - Efectos secundarios
 - Complejidad del tratamiento

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

CONSECUENCIAS CLÍNICAS Y SOCIALES DEL INCUMPLIMIENTO

Fracasos terapéuticos, que pueden traducirse en agravamiento de la enfermedad, falta de prevención, retraso en la curación, presentación de recaídas, aumento del contagio.

Incremento de las resistencias bacterianas.

Permite la aparición de efectos secundarios y colaterales (algunas veces pueden reducirlos).

Requiere más pruebas diagnósticas innecesarias.

Incrementa el número de consultas y de prescripciones por cambio de terapia.

Aumenta el número de hospitalizaciones y las atenciones de urgencia.

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

CONSECUENCIAS CLÍNICAS Y SOCIALES DEL INCUMPLIMIENTO

Propicia la valoración errónea del médico acerca de la efectividad del fármaco, lo que puede dar lugar en ocasiones a aumentos de dosis, con el consiguiente riesgo yatrogénico.

Favorece la automedicación por almacenamiento de los fármacos no utilizados.

Cuestiona la validez de los resultados obtenidos en los ensayos clínicos.

Provoca una falta de fiabilidad del médico en un agente terapéutico seguro y efectivo cuando es convenientemente dosificado y administrado.

Disminuye la confianza del paciente en la actuación terapéutica del médico.

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

CONSECUENCIAS TERAPÉUTICAS

- **INFRACONSUMO** (Generalmente Abandono)
- **USO ERRÁTICO** (Generalmente Olvido)
- **ABUSO** (Infecciones Viricas tratadas con AMB)

↓ **CALIDAD DE TRATAMIENTO**

↓ **EFICIENCIA**

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

¿OBJETIVO INALCANZABLE?

- Crítica a la investigación clásica sobre el incumplimiento: objetivo falso (Donovan).
- El problema no es que los pacientes no interpreten bien o no recuerden las instrucciones del médico, sino que las interpreten a la luz de sus propias creencias, expectativas y estilo de vida.
- La decisión sobre el tratamiento debe ser un acuerdo "entre iguales".
- Los objetivos terapéuticos sólo pueden lograrse mediante la alianza médico-enfermo y la responsabilidad compartida.

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

¿OBJETIVO INALCANZABLE?

- Relación médico-paciente fundamentada en el sistema de valores y creencias de éste:

Información → comunicación → creencias → actitud → comportamiento

- Instrucciones verbales y escritas, que incluyan la necesidad de completar el Tto, aunque la mejoría clínica se produzca rápidamente.
- Simplificación del régimen terapéutico:

Monoterapia → dosis sencilla → corta duración

OBJETIVO (ALGO MÁS) ALCANZABLE

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

FACTORES CLAVE PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO

- MEJORAR RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE Y ESTABLECER UNA VERDADERA ALIANZA TERAPÉUTICA.
- INSTRUCCIONES ESCRITAS.
- SIMPLIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO:
 - Monoterapia
 - Dosis diaria lo más sencilla posible
 - Acortamiento de la duración del tratamiento
- EVALUACIÓN PERIÓDICA DEL CUMPLIMIENTO.

CUMPLIMIENTO E INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

ETAPAS PARA EL CUMPLIMIENTO CORRECTO

ENTENDIMIENTO RAZONABLE DE LAS NECESIDADES DE TRATAMIENTO Y SUS DIFERENTES POSIBILIDADES



ADAPTACIÓN DEL RÉGIMEN TERAPÉUTICO ESTABLECIDO POR/PACTADO CON EL MÉDICO



GRADO DE ADHESIÓN AL RÉGIMEN TERAPÉUTICO



OBSERVACIÓN DE LAS NORMAS DE TRATAMIENTO



EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN APROPIADO

