

INFORMACION DE MEDICAMENTOS AL PACIENTE Y MEJORA DEL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

M^a Angela Vidal

La información de medicamentos al paciente tiene como objetivo, mejorar los conocimientos generales sobre el uso de los medicamentos y modificar positivamente su conducta respecto al cumplimiento de la terapia prescrita por el médico.¹

El concepto cumplimiento de la prescripción, se utiliza para expresar la medida en que el comportamiento del paciente coincide con el consejo del médico prescriptor, se podría decir que es una medida de la adaptación de un paciente al programa terapéutico.² Algunos estudios se refieren al incumplimiento del tratamiento cuando el paciente no toma los medicamentos prescritos.³⁻⁷ Sin embargo, debemos considerar todos los errores que el paciente comete al utilizar la medicación. Preparar la medicación incorrectamente, no seguir los intervalos de administración o interrumpir el tratamiento antes de finalizar el período prescrito, son ejemplos de errores que no debemos omitir al hablar de incumplimiento.

INCUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

La magnitud del problema del incumplimiento es considerable y tiene una larga historia. Valorar la naturaleza, pre-

valencia y extensión del incumplimiento es difícil y el resultado de la investigación depende de la metodología utilizada, las características de la muestra y de la población estudiada. En la literatura se encuentran niveles de incumplimiento que van del 9 al 99%.⁸⁻¹⁰

El mal uso de los medicamentos por parte del paciente es debido muchas veces al desconocimiento de los mismos, generalmente a causa de una falta de información o de comprensión, mala interpretación u olvido de las instrucciones que el paciente ha recibido, por lo que al encontrarse solo ante la medicación no sabe cómo utilizarla.^{11,12}

Se ha constatado que la población general tiene un bajo conocimiento de los medicamentos.¹³ Según datos obtenidos desde una oficina de farmacia, un 45% de los usuarios de edad inferior a 65 años, desconocía la indicación de la medicación que se le había prescrito y un 21% no sabía cómo tomársela. Estas cifras fueron superiores en pacientes mayores de 65 años.¹⁴ En otros estudios, más del 75% de los pacientes, demostraron conocer cómo tomar la medicación y el propósito de la misma, pero sólo alrededor de un 50% sabía el nombre del medicamento, y menos del 25% conocía exactamente las precauciones a tener en cuenta y los hábitos cotidianos a modificar mientras tomaba

la medicación.¹⁵ En un estudio realizado en pacientes cardiopatas, ninguno de ellos comprendía correctamente el concepto de efecto adverso y de interacción entre medicamentos, frecuentemente adjudicaban los efectos indeseables a molestias propias de la enfermedad.¹⁶ También se ha demostrado que un porcentaje importante de pacientes desconoce el uso correcto o el significado de algunos términos utilizados frecuentemente en la práctica sanitaria.¹⁷ Cabe destacar que algunos de estos términos varían su significado cuando se expresan en un lenguaje vulgar, por ejemplo 2 de cada 5 personas pensaron que hipertensión significaba gran estrés. En otro estudio un grupo de participantes malinterpretó la información recibida sobre la conservación y almacenaje de los medicamentos, ya que referente a la recomendación de guardar el medicamento en un lugar fresco y seco, un 5% contestó que conservaría el medicamento en el frigorífico y un 25% respondió que guardaría el medicamento en el baño.¹⁷ A todo ello podemos añadir que una elevada proporción de la población usuaria del medicamento no comprende correctamente la información que contienen los prospectos que los acompañan.¹⁷

Ligado a este desconocimiento, varios autores evidencian una incorrecta utilización de los medicamentos por parte del paciente. Aunque los errores ocurren porque errar es humano, la inadecuada comunicación sobre medicamentos ha sido considerada como una de las causas principales de que el 30-55% de los pacientes no cumplan correctamente sus tratamientos.¹⁸ En una recopilación sobre el incumplimiento en el uso de los inhaladores, por ejemplo, se

comunica una correcta utilización del 22 al 63%, atribuyendo como causa principal del mal uso, la falta de conocimiento en la manipulación de los mismos.⁸

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

Ya en los años 70, Haynes asoció diversos factores con un incremento del incumplimiento.¹⁹ Identificó más de 200 variables que agrupó en: factores ambientales y sociales, factores relacionados con el paciente, con el propio tratamiento, con la naturaleza de la enfermedad y con la comunicación médico-paciente. Si conocemos y actuamos sobre estas variables podremos mejorar el cumplimiento.

Factores ambientales y sociales

El ambiente físico y de relación, el nivel cultural y la situación socioeconómica²⁰ pueden influir en el cumplimiento del tratamiento. El aislamiento social y la soledad se han considerado factores que favorecen el incumplimiento.²¹ La situación cultural y socioeconómica son factores controvertidos. Algunos autores no han encontrado una correlación significativa entre estas variables y el cumplimiento.²² En cambio, en otros estudios se han observado niveles de incumplimiento más elevados en poblaciones con un nivel socio-cultural bajo²³ y por contra, en otras citas se ha demostrado mayor incumplimiento en poblaciones con un estado socioeconómico elevado.²⁰

Algunos autores han agrupado, en la variable "riesgo de origen social", aque-

llos factores que tienen en común una problemática de origen social como: alcoholismo, toxicomanía y vida asocial. Han encontrado que esta variable incide de forma muy negativa en el cumplimiento terapéutico.²⁴

Factores relacionados con el paciente

Una actitud negativa hacia la enfermedad, falta de credulidad en el tratamiento, aversión o miedo a tomar la medicación y una ideología en contra de los medicamentos o del propio sistema de salud, pueden influenciar negativamente el cumplimiento del tratamiento. También influyen variables demográficas como sexo y edad. Algunos autores han encontrado mejor cumplimiento en mujeres respecto a los hombres.²⁴

En pacientes de edad avanzada, se ha demostrado que alrededor de un 50% no toman la medicación, y de un 25 a un 60% de los ancianos que la toman lo hacen incorrectamente.²⁵ En muchas ocasiones, el incumplimiento no es intencionado por parte del paciente, mayoritariamente se debe a problemas relacionados con la edad como pérdida de memoria, de agudeza visual y/o auditiva.²⁶

Debido a la falta de memoria aumenta el incumplimiento por olvido. Los problemas de agudeza visual conllevan la dificultad para leer etiquetas, folletos, prospectos y/u otra información escrita o incluso para identificar el medicamento. Los problemas de audición pueden interferir en el seguimiento de una conversación normal y dificultar la comunicación. Otros problemas que se

plantean con la edad son la complicación en manipular los envases y menor capacidad para comprender, asimilar o recordar la información recibida.

Factores relacionados con el tratamiento

Un régimen terapéutico complejo con múltiple medicación, intervalos entre dosis cortos, tratamientos de larga duración, interferencia con el estilo de vida o la rutina del paciente, van en detrimento del cumplimiento.^{21,27}

Los pacientes de mayor edad son candidatos a tener múltiples enfermedades y consecuentemente a tomar mayor número de medicamentos, lo cual complica aún más el manejo de la medicación.¹⁵ Se ha demostrado una relación inversa entre la edad del paciente y el conocimiento de la medicación, y entre el número de medicamentos que toma el paciente y el conocimiento referente a cómo se han de tomar y qué se espera de cada medicamento.^{14,15}

También se ha demostrado que, a medida que el número de medicamentos y/o de administraciones por día aumenta, disminuye el cumplimiento terapéutico.^{5,27-29} Se han encontrado cifras de cumplimiento del 84% para medicamentos que se administran una vez al día, contra del 59% cuando se administran tres veces por día.³⁰ Otros autores referencian un cumplimiento del 39% en medicamentos que se administran cuatro veces al día.³¹ Respecto a una o dos tomas diarias, unos autores han demostrado mejor cumplimiento en medicamentos que se toman en una sola dosis al día.¹⁰ Según otros estudios

no hay diferencias estadísticamente significativas en el cumplimiento.³² Incluso añaden que, puede ser más grave olvidarse de tomar una dosis de un medicamento que se administre cada 24 horas, respecto a uno que se deba tomar cada 12 horas. Según estos autores no aporta ninguna ventaja prescribir medicamentos que se administren en una sola dosis diaria.

Asimismo, a medida que se alarga la duración del tratamiento es más difícil la aceptación o adherencia al mismo, y el cumplimiento disminuye.²

Las alteraciones en el estilo de vida como: la dificultad en seguir el horario pautado, especialmente si afecta las horas de descanso nocturno, y tratamientos que implican cambios de hábitos alimentarios, o interfieren en los horarios de trabajo o en la vida social, suponen un obstáculo para el cumplimiento.

También influyen las características del medicamento: sabor desagradable, dificultad en la preparación y administración, forma farmacéutica, y aparición de efectos indeseables molestos o inesperados² sobre todo si el paciente no está bien informado.

Cuanto más restrictivo es un régimen terapéutico y más incomodidad crea, mayores son las posibilidades de que derive en un mal seguimiento.^{27,33}

Factores relacionados con la enfermedad

Según la literatura consultada, el índice de cumplimiento más bajo se observa en pacientes con enfermedades cróni-

cas, en las que el malestar no es intenso o el riesgo no es evidente. En las enfermedades agudas, normalmente de corta duración, las molestias asociadas al cuadro clínico pueden ser motivo suficiente para que los pacientes sigan las prescripciones y consejos del médico. Las cifras de incumplimiento en enfermedades crónicas y de escasa sintomatología oscilan alrededor del 50%.⁹

Relación entre los profesionales de la salud y el paciente

Se ha demostrado que el uso apropiado de la medicación está determinado, en gran parte, por la naturaleza y la calidad de la comunicación entre los profesionales de la salud y el paciente.³⁴⁻³⁶ Algunos autores consideran causas determinantes del cumplimiento la relación entre el paciente y los profesionales de la salud, el grado de satisfacción del paciente y el seguimiento por parte del médico.³⁷ Con una buena comunicación se consigue aumentar el conocimiento de los pacientes sobre los medicamentos y su uso, y favorecer la motivación y la adhesión del paciente al tratamiento prescrito.

La comunicación paciente-profesional de la salud ha de ser en ambas direcciones y privada.³⁸ Se ha de establecer un clima de confianza mutua. El paciente ha de poder consultar sus dudas y expresar sus preocupaciones respecto a la enfermedad y al tratamiento.

ERRORES DE MEDICACION QUE COMETE EL PACIENTE

Es necesario identificar los errores de medicación que el paciente comete

para encontrar métodos para minimizarlos o prevenirlos. Según resultados de una encuesta, la población general encuentra difícil tomar siempre la medicación exactamente como se le ha prescrito.³⁹ En la tabla 1 se presentan los errores más frecuentes que comete el paciente.^{2,12,40-43}

No tomar la medicación

El paciente puede no tomar la medicación por no haberla comprado intencionadamente (incumplimiento primario),⁴⁴ no tomarla voluntariamente a pesar de haberla comprado o no tomarla por no disponer de ella en el momento que la precisa.

Tomar un medicamento erróneo

El paciente, familiar o cuidador puede confundirse de envase. Se conoce el caso de una mujer que aplicó accidentalmente, en el ojo de su marido, una considerable cantidad de cola rápida (Super Glue®) en vez de colirio de pilocarpina.⁴⁵ Se ha citado anteriormente que problemas de agudeza visual pueden dificultar la identificación de los medicamentos.

En caso de automedicación, práctica con una prevalencia del 25% en nuestra sociedad,⁸ el paciente puede tomar un medicamento no indicado para el propósito deseado, ya sea por desconocimiento o por no haber comprendido las indicaciones del medicamento detalladas en los prospectos que los acompañan.

Errores relacionados con la preparación de la medicación

Se han documentado múltiples casos de sobredosis por paracetamol en pacientes pediátricos, debidos a dosificaciones mal calculadas por parte de los padres o cuidadores. Principalmente, por error al no haber entendido o mal interpretado las instrucciones posológicas, o por haber usado medidas dosificadoras incorrectas.^{12,40} Por ejemplo, usar una cuchara en vez de frasco cuentagotas o usar comprimidos de adultos en vez de infantiles. Al hablar de cucharaditas ¿nos referimos a cucharadas de café, de café con leche, de postre o de sopa?. En un grupo de cuidadores sólo un 40% indicó la dosis apropiada para el paciente, y sólo un 67% de los cuidadores midió exactamente la cantidad de medicamento que intentaba dosificar.⁴¹

Tabla 1. Errores más frecuentes que el paciente comete al utilizar la medicación.

- No tomar la medicación.
- Tomar un medicamento erróneo.
- Errores relacionados con la preparación y administración de la medicación: tomar dosis incorrectas, intervalos entre dosis erróneos, vía inadecuada, tomar la medicación incorrectamente en relación con los alimentos.
- Omitir dosis.
- Actuar equivocadamente en caso de olvidarse de tomar una o más dosis.
- Error de actuación ante la presencia de algún efecto adverso.
- Interrumpir el tratamiento antes de finalizar el período prescrito.
- Alargar el período de tratamiento.
- No cumplir las recomendaciones higiénico-dietéticas.
- Tomar medicación caducada o en mal estado.

Errores relacionados con la administración del medicamento

En un estudio sobre la comprensión de los intervalos de administración descritos en unos prospectos de medicamentos, la comprensión fue inferior al 30% en alguno de ellos, posiblemente por aportar en un mismo prospecto, pautas de dosificación correspondientes a diferentes formas farmacéuticas o por contener información ambigua. Se ha demostrado una mejor comprensión de los intervalos de administración cuando se especifica el número de horas entre dosis.^{11,17}

Referente a la administración de medicamentos por una vía errónea a la prescrita, podemos citar el ejemplo de un paciente que manifestó la sensación de bienestar tras ingerir una solución para enjuagues bucales de uso tópico, o el típico caso de la paciente que pide al médico que le prescriba otro medicamento porque los óvulos vaginales que le había recetado no tenían sabor agradable.

Tradicionalmente, la población ha tomado los medicamentos a las horas de las comidas. En caso de medicamentos que precisen administrarse en circunstancias especiales, si el paciente no está debidamente informado, podrá cometer involuntariamente un error en la administración del mismo. Además debemos asegurarnos de que el paciente ha comprendido la información recibida. Según un estudio, el término "fuera de las comidas" entendido como "con el estómago vacío", fue interpretado por un 17% de los participantes, como tomar el medicamento justo antes de comer.¹⁷

En caso de automedicación se ha constatado que, aún teniendo en cuenta que la indicación para la cual los pacientes tomen el medicamento sea correcta, el tratamiento es deficiente en un número importante de casos, por errores debidos a la pauta posológica, régimen de dosificación y duración del tratamiento.⁴³

Omitir dosis

Uno de los errores de medicación descritos como más frecuentes, es la omisión de dosis.⁴² Se atribuye mayoritariamente al olvido, a la presencia de algún efecto indeseable, a la mejoría de los síntomas, o a la omisión deliberada, relacionada principalmente con la ingesta de un elevado número de fármacos y/o de elevadas dosis diarias.⁴⁶

Actuar incorrectamente en caso de olvidarse de tomar una o más dosis

Hay constancia de que más de la mitad de los pacientes reconoce haberse olvidado de tomar alguna dosis, y que en pocos casos actúan correctamente al acordarse. Ante la omisión de dosis la mayoría de los pacientes opta por seguir el horario pautado y no por tomar la medicación al acordarse (solución correcta en algunos medicamentos).^{47,48} Se ha verificado que algunos pacientes doblarían la dosis a la toma siguiente.¹⁷

Error de actuación ante la presencia de algún efecto adverso

El paciente puede actuar incorrectamente ante la presencia de efectos adversos o no esperados. En algunas situaciones opta por abandonar el tratamiento. En otras se automedica para

