PROBLEMÁTICA DEL CUCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO EN LA ACTUALIDAD

- J. González
 - A. Orero

"No deja de ser curiosamente paradójico que hoy conseguida, con esfuerzo y dinero, una amplia disponibilidad de medicamentos dotados, muchos de ellos, de notable eficacia terapéutica, aparezca como contrapartida el fenómeno del incumplimiento terapéutico, capaz de abatir desde su base la mejor programada calidad de tratamiento."

J. de Portugal

EVALUACIÓN DEL CONCEPTO IMPORTANCIA

ULTIMOS 25 SIGLOS

- Escasa Investigación
- Desarrollo del modelo paternalista

ULTIMOS 25 AÑOS

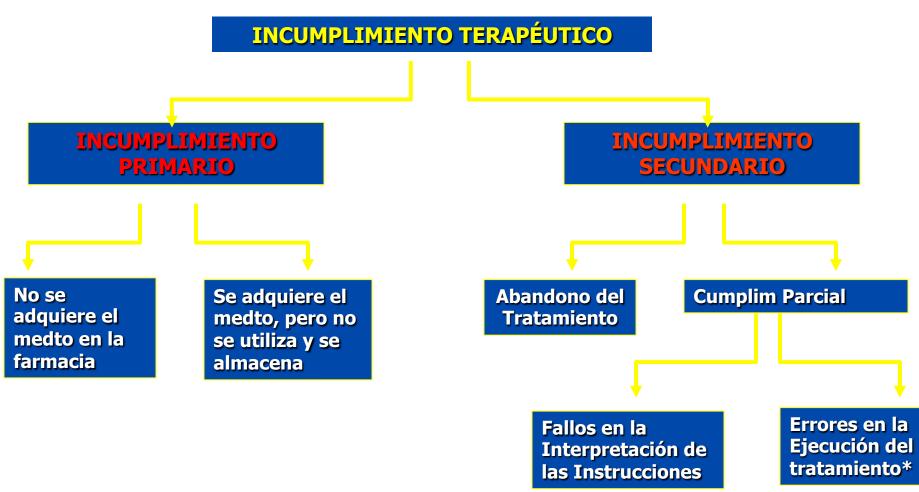
- Amplia investigación
- Desarrollo del modelo de responsabilidad compartida

ACTUALIDAD

- * Constatación Persistencia Incumplimiento
- * Determinación del papel clave del "triángulo del factor humano en el cumplimiento terapéutico



CONCORDANCIA



^{*} Errores de omisión, propósito, dosificación, pauta terapéutica, asociaciones inadecuadas, etc. (Blacwell)

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

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

PRINCIPALES FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO

FACTORES DERIVADOS DEL RÉGIMEN TERAPÉUTICO

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

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

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

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 la tolerancia o de problemas de resistencia.

Permite la aparición de efectos secundarios y colaterales.

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

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 y el farmacéutico en un agente terapéutico seguro y efectivo cuando es convenientemente dosificado y administrado.

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

¿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-farmacéutico y la responsabilidad compartida

¿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

OBJETIVO (ALGO MÁS) ALCANZANBLE

ETAPAS PARA EL CUMPLIMIENTO CORRECTO

ENTENDIMIENTO RAZONABLE DE LAS NECESIDADES DE TRATAMIENTO Y SUS DIFERENTES POSIBILIDADES

ADAPTACIÓN DEL RÉGIMEN TERAPÉUTICO

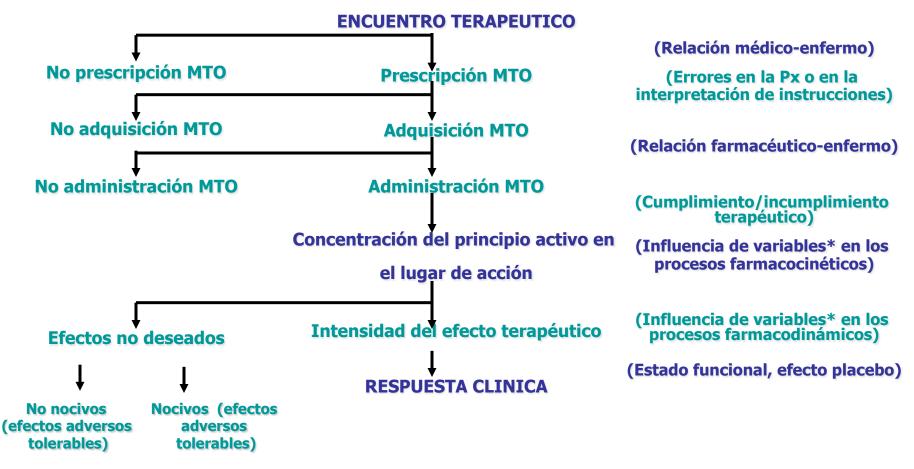
ESTABLECIDO POR/PACTADO CON EL MÉDICO

GRADO DE ADHESIÓN AL RÉGIMEN TERAPÉUTICO

OBSERVACIÓN DE LAS NORMAS DE TRATAMIENTO

EJECUCCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN APROPIADO

DEL ENCUENTRO TERAPÉUTICO A LA RESPUESTA CLINICA



Variables*: edad, situaciones especiales, variaciones fisiológicas, estados patológicos, interacciones medicamentosas, tolerancia, etc.

Cumplimiento terapéutico

TRIANGULO DEL FACTOR HUMANO

