

CUMPLIMIENTO DE LAS INDICACIONES MEDICAS EN LA CONSULTA PEDIATRICA

Dres. Carlos Rivera Castañeda ¹ y Alejandro Midzuaray Midzuaray ²

En este trabajo se estudia, en una región de incipiente desarrollo del Perú, el cumplimiento de las indicaciones médicas pediátricas y la influencia de las variables socioeconómicas.

Introducción

Durante la consulta pediátrica y en el período subsiguiente, se presentan diversas situaciones en que el niño requiere tratamiento médico. El pediatra elabora un diagnóstico mental, prescribe e indica la forma como deben tomarse los medicamentos y pone en juego su habilidad persuasiva para que se cumpla el tratamiento. La madre escucha las instrucciones del médico, considera su situación económica, y se deja influir por otras personas; y el niño acepta o rechaza los medicamentos que se le administran. En la medida en que participe cada uno de los interesados en el tratamiento, se obtendrá un resultado positivo o negativo en el cumplimiento de las indicaciones.

Es comprensible que existirán divergencias a este respecto entre la población de un país desarrollado y la de otro que no lo está, en detrimento de esta última, dado que la mayor parte de las madres tienen demasiados obstáculos sociales, económicos y mentales para adquirir y entender la forma en que deben suministrarse las medicinas, y necesitan que los médicos tengan que esforzarse más para guiarlas.

Material y métodos

Este estudio se efectuó en niños que asistieron a la consulta ambulatoria en tres

hospitales y ocho consultorios privados de la ciudad de Trujillo, Perú, durante abril, mayo y junio de 1971. De cada grupo se extrajo una muestra sistemática y al azar, que correspondió al 10% del total. De la muestra obtenida fueron excluidos los niños sanos, los hospitalizados y los que residían fuera de la ciudad de Trujillo y de dos poblaciones suburbanas vecinas, La Esperanza y El Porvenir.

Se efectuaron 596 entrevistas domiciliarias entre el tercer y el quinto día siguiente a la consulta médica. Se entrevistó a la madre o al encargado del cuidado del niño, solicitándose que presentara las indicaciones médicas recibidas en la consulta y mostrara los medicamentos adquiridos. En los casos en que se disponía de las indicaciones médicas escritas se evaluó el cumplimiento de las mismas, considerándose únicamente los aspectos registrados en dichas indicaciones.

Para calificar el cumplimiento de las órdenes del médico se tomó en cuenta la adquisición de las medicinas y su posología. Se definió como "cumplidores" a quienes habían adquirido todos los medicamentos prescritos y habían seguido fielmente las instrucciones del médico; como "no cumplidores" a los que no habían adquirido los medicamentos indicados, y como "cumplidores parciales" a quienes se habían apartado de las indicaciones médicas administrando la mitad o menos de la cantidad total de medicinas prescritas. En los dos últimos grupos se inquirió también acerca

¹ Profesor Auxiliar, Departamento de Medicina Preventiva, Universidad Nacional de Trujillo, Perú.

² Médico del área hospitalaria de Trujillo.

de las causas más importantes que motivaron el incumplimiento de las órdenes médicas.

Resultados y discusión

En abril, mayo y junio de 1971 se efectuaron 13,730 consultas pediátricas en los tres hospitales y ocho consultorios privados elegidos de la ciudad de Trujillo. De este total se extrajo una muestra de 1,373 pacientes, que equivale al 10% de todas las consultas. De esta muestra debía haberse efectuado la investigación en 850 niños que tenían diagnóstico de alguna enfermedad, recibían tratamiento ambulatorio, y residían en la ciudad de Trujillo o en los distritos La Esperanza y El Porvenir, pero solo se lograron realizar 596 entrevistas domiciliarias, que representan el 70% del número previsto. En el 30% restante no fue posible llevar a cabo la entrevista ya sea por error en la dirección del domicilio, o bien por falta de información.

Indicaciones del médico

El 80% del total de los entrevistados (479) presentó al entrevistador médico la receta y las indicaciones recibidas en la consulta. Los restantes no las pudieron mostrar porque fue imposible ubicarlas o por no haber recibido las indicaciones por escrito. Sin embargo, estos últimos administraban algún medicamento al niño, según información, siguiendo indicaciones verbales del médico, lo que puede ser contraproducente para la salud del niño, por prestarse a confusiones que podrían causar intoxicación, discrasia o falta de la respuesta terapéutica esperada.

Al examinar las indicaciones escritas por el médico se observó que a todos los pacientes se les había prescrito algún tipo de medicamento. Al 17% se le indicó una sola medicina; al 70%, 2 ó 3, y al resto, 4 o más medicinas. Fue conveniente prescribir un bajo número de medicamentos a la mayoría de los pacientes, dado que las fallas en la administración de los fármacos tienden a ser

más frecuentes a medida que se incrementa su número (1).

En casi todas las indicaciones médicas presentadas se comprobó que se habían registrado las dosis de las medicinas y los intervalos en que estas debían administrarse al paciente. Sin embargo, el 33% carecía de instrucciones sobre la duración del tratamiento, y en el 20%, este dato se había registrado parcialmente, es decir, sólo para algunos de los medicamentos. Estos hallazgos sugieren la necesidad de que el médico ejerza sumo cuidado al dar sus indicaciones para evitar que los padres tengan serias dudas y confusiones en detrimento de la respuesta esperada.

Adquisición de los medicamentos prescritos

A los entrevistados que presentaron las indicaciones del médico se les solicitó que mostraran los medicamentos que habían adquirido, encontrándose que el 80% de ellos había comprado todas las medicinas prescritas; un 12%, sólo algunas de ellas; y el 8% restante no había adquirido ninguno de los medicamentos. Para una población como la que se estudia, constituida en su mayoría por personas de limitados recursos económicos y de baja categoría social, es muy satisfactorio que una alta proporción de ellas haya adquirido todas las medicinas prescritas por el médico en la consulta pediátrica. Por otro lado, la Investigación Nacional de Morbilidad de Colombia mostró que el 93% de los pacientes había adquirido las medicinas indicadas por los médicos (2), pero la información se obtuvo indirectamente y no por la presentación de los medicamentos.

Cumplimiento de las indicaciones médicas

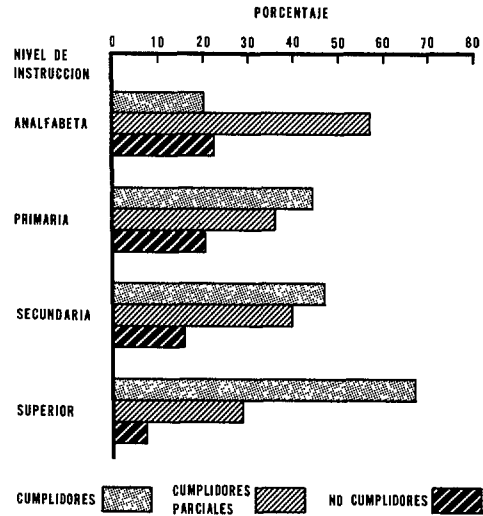
La prescripción de los medicamentos por el médico y su adquisición por el paciente representan sólo los pasos iniciales del tratamiento; la observancia de las indicaciones médicas es la fase más importante. La investigación limita esta etapa a la entrevista

verbal con la madre o persona que cuidaba al niño en el momento de la visita domiciliaria. Desde este punto de vista es obvio que la limitación de la encuesta porque esta se basa en la confianza en la respuesta de la persona entrevistada, sin haber comprobado, como en otros estudios, la presencia de las drogas administradas o sus metabolitos en la orina del paciente (3-5).

Una vez establecidas las definiciones sobre el cumplimiento de las indicaciones médicas, se demostró que, entre quienes las tenían por escrito, sólo el 46% eran cumplidores, es decir, que habían administrado las medicinas según dosis, intervalos y tiempo señalados por el médico; el resto fueron cumplidores parciales (38%) o no cumplidores (16%) (cuadro 1). Es posible que la proporción de cumplidores pudiera haber decrecido de haberse extendido el lapso de observación del estudio, que para el caso fue de tres a cinco días después de la consulta.

En una región como la seleccionada para este estudio, el nivel de instrucción de quienes tienen a su cargo el cuidado de los niños influye en el cumplimiento de las indicaciones médicas, como se demuestra en este trabajo. Asimismo se comprueba que a medida que el nivel de instrucción de la madre es menor se incrementa la proporción de incumplidores de las órdenes del médico (figura 1). Una madre analfabeta podrá incurrir en errores de diversa magnitud por la desventaja de no saber leer y tener que recurrir a terceras personas para que le interpreten las indicaciones. Si a esto se suma las influencias derivadas de prejuicios y

FIGURA 1—Cumplimiento de las indicaciones médicas según el grado de instrucción de la madre, en la ciudad de Trujillo, Perú, 1971.



creencias negativas respecto de la salud, es comprensible que se produzca confusión y mala interpretación de las indicaciones médicas. Es recomendable, por lo tanto, que el médico conozca el nivel educativo de los padres y en caso de deficiencia se cerciore que las instrucciones fueron comprendidas mediante la explicación verbal minuciosa de la forma en que deberán tomarse las medicinas.

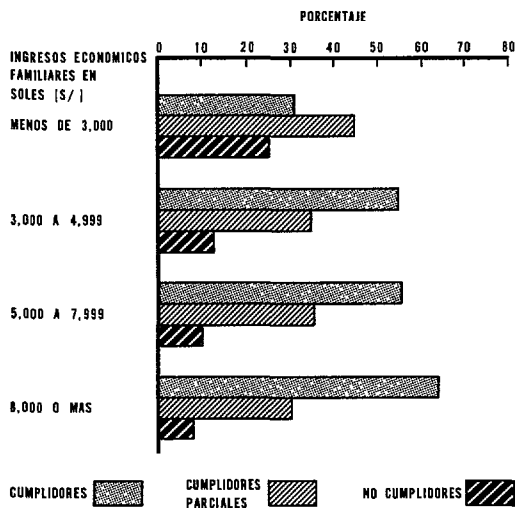
Las familias de escasos recursos económicos no están preparadas para hacer frente a gastos imprevistos derivados de las enfermedades de sus niños; cuando ocurre la enfermedad, tendrán que hacer grandes esfuerzos para buscar ayuda médica y comprar los medicamentos. En muchos casos

CUADRO 1—Cumplimiento de las indicaciones médicas pediátricas por las entrevistadas, Trujillo, 1971.

Entrevistadas	Adquisición de los medicamentos			Total	
	Todos No.	Parte No.	Ninguno No.	No.	Porcentaje
Cumplidoras	221	—	—	221	46.1
Cumplidoras parciales	134	46	1	180	37.6
No cumplidoras	26	13	39	78	16.3
Total	381	59	39	479	100

no podrán adquirir algunas medicinas por su alto costo, y más aún, cuando el curso terapéutico es prolongado, lo que resultará en el incumplimiento de las órdenes médicas. En este estudio se comprueba lo expuesto anteriormente al observarse que el cumplimiento estuvo en razón directa del mayor ingreso económico familiar (figura 2). El médico deberá preocuparse en averiguar la situación económica de los padres y conocer los precios de los medicamentos antes de recetarlos para evitar situaciones que conduzcan al incumplimiento.

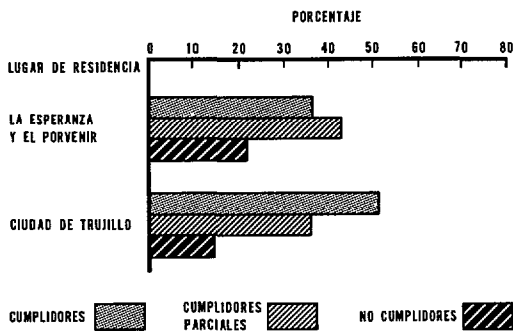
FIGURA 2—Cumplimiento de las indicaciones médicas según los ingresos económicos familiares en la ciudad de Trujillo, Perú, 1971.



De acuerdo con el lugar de residencia del paciente, se evidencia que entre aquellos entrevistados que residían en La Esperanza y El Porvenir —dos poblaciones suburbanas de baja condición socioeconómica— existe una mayor proporción de incumplimiento de las indicaciones médicas con respecto a los que residían en la ciudad de Trujillo (figura 3), lo que está relacionado con el diferente nivel de vida en uno y otro sector de la población estudiada.

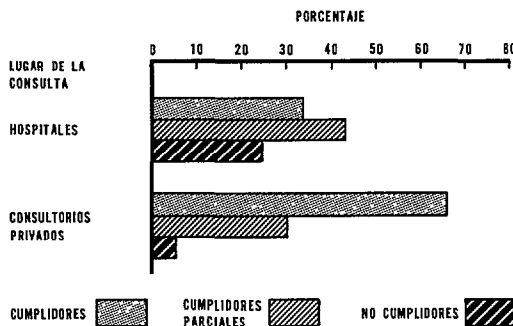
Por otra parte, las personas que acudieron a los consultorios particulares mostraron un cumplimiento dos veces mayor que el de

FIGURA 3—Cumplimiento de las indicaciones médicas según el lugar de residencia en la ciudad de Trujillo, Perú, 1971.



los consultantes de los hospitales (figura 4), lo que estaría en proporción no solamente con la mejor situación social y económica de las familias sino con una mejor relación médico-paciente establecida en los primeros, pues el número de pacientes en los hospitales es grande y el tiempo destinado a cada consulta muy restringido.

FIGURA 4—Cumplimiento de las indicaciones médicas según el lugar donde se efectuó la consulta en la ciudad de Trujillo, Perú, 1971.



No hubo diferencias estadísticamente significativas en el cumplimiento de las órdenes médicas en relación con la edad y el sexo de los pacientes ni con los diagnósticos por causas agrupadas, lo cual refuerza la idea de que son determinantes los factores sociales y económicos en este sentido. Cabe agregar que cuando se evaluó el estado de mejoría del niño, subjetivamente a través de la persona entrevistada, se encontró que, entre

los cumplidores y cumplidores parciales, la apreciación de mejoría fue similar 87%, pero difería notoriamente de la de los no cumplidores, entre quienes la observación de mejoría se notó sólo en el 53% de los casos.

Razones de incumplimiento

Se ha establecido que más de la mitad de los entrevistados que presentaron las indicaciones médicas, estaban incluidos en el grupo de cumplidores parciales y no cumplidores. Las razones de incumplimiento entre más de las dos terceras partes de estos fue una de las cuatro siguientes: falta de dinero, olvido o negligencia, errores de interpretación de las indicaciones médicas y desconfianza o cambio de médico. Entre otras razones de menor frecuencia figuran: mejoría del paciente, dificultad del régimen terapéutico, prejuicios y creencias erróneas, efectos colaterales de las drogas y otras causas (cuadro 2).

Resalta como causa de incumplimiento la falta de dinero en casi la cuarta parte de los casos, hecho que reafirma las razones anteriormente expuestas y que hace necesaria la preocupación del médico en este sentido. Otro grupo apreciable de incumplidores no había comprendido correcta-

mente las indicaciones del médico, lo que tal vez se explique porque el profesional no expone adecuadamente a los padres las razones del tratamiento, los efectos de las drogas y la forma en que estas deben ser administradas.

Resumen

Se estudió el cumplimiento de las indicaciones médicas mediante 596 entrevistas domiciliarias de familiares de los niños atendidos ambulatoriamente en tres hospitales y ocho consultorios privados de la ciudad de Trujillo, Perú, durante un período de tres meses. Las entrevistas se efectuaron entre tres y cinco días después de la consulta, con las madres de niños enfermos residentes en la ciudad de Trujillo y en dos poblaciones suburbanas vecinas: La Esperanza y El Porvenir.

El 80% de los entrevistados tenía en su poder indicaciones recibidas del médico, cuatro quintas partes de los cuales habían adquirido todos los medicamentos prescritos, pero menos de la mitad del total había cumplido exactamente las órdenes del médico. Los niveles de cumplimiento fueron mejores en proporción al mejor grado de instrucción materna y a los elevados ingresos económicos familiares. Asimismo, el cumplimiento fue mayor entre los consultantes de clínicas privadas y entre los residentes de la ciudad de Trujillo. Por otro lado, más de las dos terceras partes de los casos de incumplimiento fueron atribuidos a una de las cuatro razones siguientes: falta de dinero, olvido o negligencia, mala interpretación de las indicaciones y desconfianza del médico.

Se sugiere que el médico participe más activamente durante la consulta, e indague el nivel de instrucción y la situación económica de los padres para que la receta de los medicamentos y su posología se ajusten individualmente a cada caso, lo que favorecerá indudablemente el cumplimiento de las indicaciones. □

CUADRO 2—Razones principales dadas por las entrevistadas por no cumplir con las indicaciones médicas, Trujillo, 1971.

Razones	No.	Porcentaje
Falta de dinero	61	23.7
Olvido o negligencia	48	18.6
No se entendieron las indicaciones médicas	45	17.4
Desconfianza o cambio de médico	27	10.5
Por mejoría	21	8.1
Dificultad del régimen terapéutico	21	8.1
Prejuicios o creencias erróneas	14	5.4
Efectos colaterales de las drogas	9	3.5
Otras	12	4.7
Total	258	100

REFERENCIAS

- (1) Editorial "Keep on taking the tablets". *Lancet*, 2:195-196, 1970.
- (2) Agualimpia, C. et al. "Atención médica". *Estudio de recursos humanos para la salud y atención médica en Colombia*. Bogotá, Minsalud, págs. 15-16, 1968.
- (3) Bergman, A. B. y Werner, R. J. "Failure of children to receive penicillin by mouth". *N Eng J Med* 268:1334-1338, 1963.
- (4) Charney, E. et al. "How well do patients take oral penicillin?" *Pediatrics* 40:188-195, 1967.
- (5) Gordis, L.; Markowitz, M. y Lilienfeld, A. M. "The inaccuracy in using interviews to estimate patient reliability in taking medications at home". *Med Care* 7:49-54, 1969.

Compliance with medical instructions following pediatric consultations (Summary)

A study was made of compliance with medical instructions, by means of 596 household interviews with relatives of children treated at outpatient wards of three hospitals and eight private clinics in the Peruvian city of Trujillo over a three-month period. The mothers of ill children residing in Trujillo and two neighboring suburban locations (La Esperanza and El Porvenir) were interviewed between three and five days after the medical visit.

Eighty per cent of those interviewed had the prescriptions given them by the physician; of these, four-fifths had purchased all the medicines prescribed. However, less than half of those interviewed had complied exactly with the doctor's orders. The levels of compliance varied directly with the mother's degree of

education and the family's economic status. Likewise, compliance was better among patients at private clinics and residents of the city of Trujillo. More than two-thirds of the non-compliance cases were attributed to one of the four following reasons: lack of money, forgetfulness, negligence, faulty interpretation of prescriptions, or distrust of the physician.

To help improve this situation, it is suggested that doctors participate more actively during consultation and inquire about the parents' educational level and economic status. This would permit medical prescription and posology to be adapted individually to each case, thereby enhancing compliance with the remedies prescribed.

Cumprimento das indicações médicas na consulta pediátrica (Resumo)

Estudou-se o cumprimento das indicações médicas mediante 596 entrevistas domiciliares a crianças atendidas em ambulatórios em três hospitais e oito consultórios privados da cidade de Trujillo, Peru, durante um período de três meses. As entrevistas efetuaram-se três e cinco dias depois da consulta, com as mães de crianças enfermas residentes na cidade de Trujillo, e em duas povoações suburbanas vizinhas: "La Esperanza" e "El Porvenir".

80% dos entrevistados tinham em seu poder as prescrições recebidas do médico, quatro quintas partes dos quais tinham adquirido todos os medicamentos prescritos, mas menos da metade do total havia cumprido exatamente as ordens do médico. Os níveis de cumprimento foram maiores a medida que o grau de instrução

foram mais elevadas. Assim mesmo, o cumprimento foi maior entre os consultantes de clínicas privadas e entre os residentes da cidade de Trujillo. Por outro lado, mais de dois-terços dos casos de incumprimento foram atribuídos a uma das quatro razões seguintes: falta de dinheiro, esquecimento ou negligência, mal-interpretação das prescrições e desconfiança do médico.

Sugere-se que o médico participe mais ativamente durante a consulta, e indague sobre o nível de instrução e a situação econômica dos pais para que a receita dos medicamentos e sua posologia se ajustem individualmente a cada caso, o que favorecerá indubitavelmente ao cumprimento das prescrições.

L'exécution des indications médicales données dans les services de consultation de pédiatrie (Résumé)

L'auteur a examiné la façon dont sont suivies les indications médicales au moyen de 596 interviews domiciliares en ce qui concerne les

enfants ayant subi un traitement ambulatoire dans trois hôpitaux et huit services de consultations privées de la ville de Trujillo (Pérou)

pendant une période de trois mois. Les entrevues ont eu lieu trois à cinq jours après la consultation avec les mères des enfants malades habitant dans la ville de Trujillo et dans deux agglomérations suburbaines voisines: La Esperanza et El Porvenir.

Les 80% des personnes interrogées avaient en leur possession les indications fournies par le médecin; parmi celles-ci quatre cinquièmes s'étaient procurées les médicaments prescrits mais moins de la moitié du total avait suivi exactement les ordres du médecin. Les indications avaient été mieux suivies à mesure que le degré d'instruction de la mère et le revenu de la famille étaient plus élevés. En outre, les

résultats ont été meilleurs parmi les personnes qui ont consulté des services privés et parmi les habitants de la ville de Trujillo. D'autre part, plus des deux tiers des cas d'inexécution ont été attribués à une des quatre raisons suivantes: manque d'argent, oubli ou négligence, mauvaise interprétation des indications et manque de confiance dans le médecin.

L'auteur propose que le médecin participe plus activement à la consultation et s'enquière du degré d'instruction et de la situation financière des parents afin que l'ordonnance des médicaments et leur posologie soient adaptées à chaque cas individuel, facilitant ainsi sans aucun doute l'exécution des indications.