

Métodos de medida del cumplimiento terapéutico

E. Márquez Contreras

Distrito Sanitario Huelva. Centro de Salud la Orden. Huelva.

En la práctica clínica la medición del cumplimiento presenta numerosas dificultades, y no es fácil ni exacta. Los métodos de medida del incumplimiento pueden ser:

Métodos directos

Los métodos directos cuantifican el fármaco, alguno de sus metabolitos o marcador incorporado a ellos, en alguno de los fluidos orgánicos del hipertenso, y su nivel indica si el hipertenso los tomó o no, pero no son aplicables en la práctica clínica diaria. Ejemplo de ellos son las determinaciones de digoxina, teofilina, derivados del gemfibrozilo o la determinación del sodio en la orina.

Métodos indirectos

Los métodos indirectos son sencillos, baratos, reflejan la conducta del enfermo, son útiles en atención primaria, aunque pueden sobreestimar el cumplimiento, y están basados en la medición del recuento de comprimidos o en la entrevista clínica y son los más utilizados.

Métodos basados en la entrevista clínica

Los métodos basados en la entrevista clínica más utilizados son el test del cumplimiento autocomunicado o test de Haynes-Sackett y el test de Morinsky-Green.

Test del cumplimiento autocomunicado o test Haynes-Sackett

Este test consta de dos partes. La primera consiste en evitar una pregunta directa al paciente sobre la toma de la medicación, ya que directamente contestaría que sí se la toma; para esto, en el entorno de una amable conversación, le haríamos ver la dificultad que los pacientes tienen para tomar su medicación introduciendo la siguiente frase: "La mayoría de los pacientes tienen dificultades en tomar todos sus comprimidos." Posteriormente, y como segunda parte del test, se le haría la siguiente pregunta: "¿Tiene usted dificultad en tomar todos los suyos?"

En caso de respuesta afirmativa, se pregunta sobre los comprimidos tomados en el último mes. Se considera cumplidor aquel hipertenso cuyo porcentaje de cumplimiento autocomunicado se sitúa en el 80-110%.

Test de Morinsky-Green

En este test se considera cumplidor a aquel hipertenso que responde de forma correcta a las siguientes 4 preguntas realizadas, entremezcladas de forma cordial, durante una conversación sobre su enfermedad:

- ¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos para su hipertensión?
- ¿Los toma a la hora indicada?
- ¿Deja de tomar su medicación cuando se encuentra bien?
- ¿Deja usted de tomarlos si alguna vez le sientan mal?

Métodos basados en la medición del recuento de comprimidos

Éstos pueden ser:

1. Mediante recuento a través de los monitores electrónicos de control de la medicación (MEMS) (AARDEX Ltd, Suiza).

2. Mediante recuento simple de comprimidos.

El método indirecto basado en el recuento de comprimidos es el método reconocido de certeza por todos los autores y está validado. Este método es sencillo y objetivo. Compara el número de comprimidos que quedan en el envase, teniendo en cuenta los prescritos y el tiempo transcurrido entre la prescripción y el recuento. Conociendo la fecha del inicio del tratamiento (apertura del envase), pueden calcularse los comprimidos supuestamente tomados y el porcentaje que representa respecto a los prescritos. Así, puede calcularse el porcentaje de cumplimiento terapéutico (PC) según la fórmula:

$$PC = \frac{\text{Número total de comprimidos presumiblemente consumidos}}{\text{Número total de comprimidos que debía haber consumido}} \times 100$$

Para poder calcularlo, procederemos de la manera siguiente:

1. En las visitas será preciso que el paciente traiga a la consulta los envases del medicamento con los blíster al completo, consumidos o no. Para ocultar al paciente que se está realizando un control de su consumo de fármacos, es preciso utilizar algún truco. Una manera que suele dar resultado es solicitar su colaboración para que traiga dichos envases con el falso pretexto de estar realizando un estudio sobre las fechas de caducidad que figuran en los envases de los medicamentos.

2. En la primera visita anotaremos la fecha, el número de comprimidos que tiene en su poder el paciente y el de comprimidos que se lleva con nuevas recetas.

3. En las siguientes visitas se mirarán los envases con el pretexto de ver la fecha de caducidad, y de forma disimulada se cuentan los comprimidos que trae el paciente. Se asumirá que los que faltan han sido consumidos. Por tanto, se anotarán el número de comprimidos que trae el paciente (comprimidos que le han sobrado). Seguidamente, se calcularán y anotarán los comprimidos que debería haber tomado desde la visita anterior (comprimidos prescritos al día por el número de días transcurridos).

4. Después se calculan y anotan los comprimidos consumidos (restando a los comprimidos que se llevó el paciente en la visita anterior los que le han sobrado al paciente). Finalmente, se calcula el PC.

Se considera que los límites de ese porcentaje, que definen el buen cumplimiento, se sitúan en el consumo del 90-100% de los comprimidos prescritos. Valores superiores o inferiores a estos niveles expresan el incumplimiento (hipo o hiper cumplimiento). Este método tiene ciertas limitaciones y sobreestima el cumplimiento. Este problema se obvia con la introducción de elementos de sorpresa, como puede ser la realización de recuentos en domicilio y sin previo aviso, o la llamada telefónica, solicitando al hipertenso que él mismo realice el recuento (recuento autocomunicado).

Dificultades planteadas frecuentemente para no realizar el recuento. Cuestiones y respuestas

Frecuentemente, diferentes médicos manifiestan algunas dificultades que se les plantean a la hora de realizar el recuento. Comentamos algunas de ellas con sus posibles respuestas.

1. No realizo el recuento porque una vez un paciente se dio cuenta y me increpó, diciéndome que "cómo me atrevía a contarle las pastillas"; preguntó si no me fiaba de ella.

Deberemos decirle que, efectivamente, contamos las pastillas porque nos preocupamos por ella. Diremos que tiene un problema, la presión arterial alta, no está controlada y eso nos preocupa, y habíamos pensado si realmente tiene olvidos sin que se dé cuenta, como les sucede a muchos pacientes. En nuestra experiencia la paciente pedirá perdón y se va contenta al ver la preocupación real que muestra su médico.

2. Si mi paciente se percata que quiero contar las pastillas, cuando venga el próximo mes va a ser cumplidora.

Esta situación no debe preocuparnos, ya que nuestro objetivo fundamental es mejo-

Continúa en la página siguiente ►

Viene de la página anterior

rar el cumplimiento. Si nuestra intervención ha servido para que tome toda la medicación nos daremos por satisfechos. Además, si ese mes ha tomado toda la medicación y la presión arterial sigue alta, habremos descartado el incumplimiento como su causa.

3. Mi paciente tirará las pastillas antes de venir a la consulta si observa que se las cuento.

De forma general, los pacientes son inocentes y la relación con su médico es de buena fe. Por esto, en general son pocos los pacientes que de forma intencionada nos ocultan aspectos de interés. En nuestra experiencia los pacientes no olvidan las pastillas en su casa cuando intentamos contarlas y les decimos que en la próxima visita las traigan a nuestra consulta, y menos aún las esconden o las tiran.

Otros métodos indirectos menos usados son los siguientes

1. Valoración de asistencia a citas programadas. Si no asiste, se considera al paciente incumplidor.

2. Test de Batalla. En este test se hacen las siguientes preguntas:

- ¿Es la hipertensión arterial una enfermedad para toda la vida?
- ¿Se puede controlar con dieta y medicación?
- Cite 2 o más órganos que se vean afectados por la elevación de las cifras de tensión arterial.

Se considera incumplidor si falla alguna respuesta y cumplidor si responde correctamente las 3 preguntas.

3. Test de Prochaska-DiClemente. Se consideran incumplidores aquellos individuos en las fases de pre-contemplación, contemplación y preparación.

4. Test de Hermes.

5. Test de la comprobación fingida. En este test se solicita al paciente que traiga una muestra de orina, indicándoseles que se va a realizar un cálculo de la medicación que toma para confirmar que realmente está tomando. Si el paciente ofrece dificultades para su realización y manifiesta que no la toma, entonces se considera al paciente incumplidor.

6. Resultados del tratamiento en algún parámetro de control de la hipertensión: por ejemplo, si está controlada se considera al paciente cumplidor.

7. Juicio del médico: se basa en la propia opinión del médico sobre su paciente; considera a éste cumplidor o no según su criterio.

Conclusiones

Tras analizar los diferentes estudios de validación de métodos realizados en España, se ha podido concluir que los métodos que valoran el cumplimiento por entrevista clínica son de escasa utilidad en estudios de cumplimiento, al ofrecer escasa concordancia con el recuento de comprimidos. Sin embargo, dada su alta especificidad, en la práctica clínica se recomienda el cumplimiento autocomunicado, de tal for-

ma que si el paciente afirma que incumple, la probabilidad de que sea cierto es muy elevada. Si el paciente refiere ser cumplidor y seguimos sospechando el incumplimiento, debe utilizarse el recuento de comprimidos. El recuento en consulta o en domicilio es el método de elección en la investigación en general, pero si deseamos conocer el patrón de incumplimiento se utilizará el recuento a través de MEMS.

Recomendaciones sobre la medición del cumplimiento

De forma teórica, y siguiendo el algoritmo que se presenta en la figura 1, para detectar el incumplimiento se realizará el test del cumplimiento autocomunicado o test de Haynes-Sackett.

Si el paciente afirma ser un *incumplidor*, se le considerará como tal. Si refiere ser buen *cumplidor* y su presión arterial está controlada, lo consideraremos como tal ya que nuestro objetivo es controlar la hipertensión.

Si dice ser *cumplidor* y *no está controlado*, se sospechará el incumplimiento, realizándose a continuación un recuento de comprimidos.

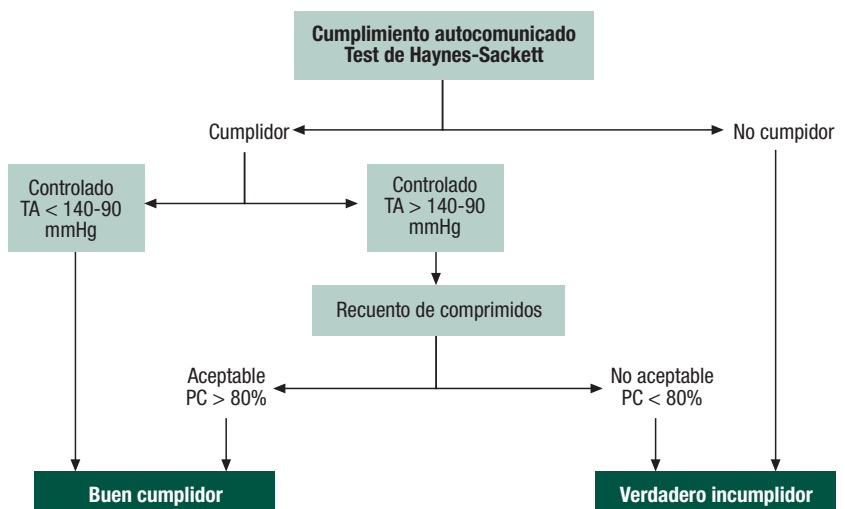


Figura 1. Algoritmo recomendado para la medición del incumplimiento del tratamiento antihipertensivo.