

Comparación de capacitaciones más y menos intensivas con respecto a la comunicación entre padres y profesionales de la salud para reducir el uso incorrecto de antibióticos en niños

Investigadora principal

Dra. Kathy Goggin

Organización

Children's Mercy Hospital

¿Cuál fue el tema de la investigación?

Cada año, millones de niños toman antibióticos para tratar infecciones de los oídos, la nariz, la garganta y el pecho. Los antibióticos no sirven para tratar infecciones causadas por virus, como el resfriado común o la gripe. Educar a los padres y a los médicos y enfermeras sobre el empleo de antibióticos puede ayudar a reducir las recetas innecesarias.

En este estudio, el equipo de investigación comparó dos maneras de ayudar a los profesionales de la salud y a los padres a hablar acerca de si deben usar antibióticos:

- **Capacitación menos intensiva.** Los profesionales de la salud recibieron una capacitación de 20 minutos sobre el uso de antibióticos. Los padres vieron un video de 90 segundos sobre el uso inocuo de antibióticos antes de la consulta en la clínica.
- **Capacitación más intensiva.** Los profesionales de la salud y los padres recibieron la misma capacitación en antibióticos que los que estaban en el grupo de la capacitación menos intensiva. Los profesionales de la salud recibieron asimismo una capacitación de 50 minutos sobre cómo hablar con los padres sobre los antibióticos. Los

padres recibieron un folleto para llevárselo a la casa. Antes de la consulta, los profesionales de la salud recibieron la puntuación de los padres sobre su deseo de recibir antibióticos.

¿Cuáles fueron los resultados?

No hubo diferencias en la tasa de recetas innecesarias de antibióticos entre la capacitación más intensiva y la menos intensiva. Tampoco hubo diferencias en lo que dijeron los padres sobre:

- la calidad de la comunicación con los profesionales de la salud;
- la toma de decisiones compartida, o el proceso en el que los pacientes y los médicos toman decisiones juntos con respecto a la atención médica;
- la satisfacción con la atención que recibieron;
- la necesidad de regresar a la clínica;
- los efectos secundarios.

¿Quiénes tomaron parte en el estudio?

En el estudio participaron 1600 padres cuyos hijos tenían infecciones de los oídos, la nariz, la garganta o

el pecho. Todos recibieron atención en una de dos clínicas de la zona de la ciudad de Kansas. Los niños tenían entre 1 y 5 años. El 80 % de los padres que recibieron la capacitación menos intensiva eran de raza blanca; el 12 %, de raza negra; y el 8 %, de otras razas, de una mezcla de razas o no respondieron. El 77 % de los padres que recibieron la capacitación más intensiva eran de raza blanca; el 13 %, de raza negra; y el 10 %, de otras razas, de una mezcla de razas o no respondieron. El 19 % del total de los padres del estudio eran hispanos y el 84 % eran mujeres.

Un total de 41 profesionales de la salud participaron en el estudio. Tenían un promedio de ocho años de servicio y el 78 % eran mujeres.

¿Qué hizo el equipo de investigación?

El equipo de investigación asignó los profesionales de la salud y sus pacientes al azar para que recibieran capacitación más intensiva o menos intensiva. Luego, el equipo examinó las historias clínicas después de las consultas. Con base en los síntomas y el diagnóstico, el equipo determinó si los antibióticos recetados en la consulta eran necesarios.

Los padres respondieron una encuesta antes y después de la consulta, y al cabo de dos semanas.

Un grupo integrado por padres, profesionales de la salud y miembros del comité asesor de la comunidad contribuyó en el diseño, la planeación y la realización del estudio.

¿Qué limitaciones tuvo el estudio?

En el estudio no se compararon las capacitaciones con la ausencia de capacitación. El número de consultas de los pacientes después de la capacitación fue diferente entre los profesionales de la salud, lo cual pudo haber afectado los resultados.

En investigaciones futuras se podría continuar la búsqueda de formas de reducir la tasa de recetas innecesarias de antibióticos.

¿Cómo se pueden usar los resultados?

En las clínicas se pueden usar los resultados cuando se consideren maneras de reducir las recetas innecesarias de antibióticos.

Si desea más información sobre este proyecto, visite www.pcori.org/Goggin327.