

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA



Facultad de Ciencias Médicas

Trabajo Monográfico para Optar al Título de la Licenciatura en Farmacia

Factores Relacionados al Incumplimiento de la Medicación por los Cuidadores de
Pacientes Menores de 18 años con Autismo, Distrito V Managua Noviembre - febrero
2025-2026.

Autores:

Bra. Vanessa Maciel Rivas Gutiérrez

Bra. Ana Massiel Corea Lara

Asesores:

Lic. Gustavo Adolfo Méndez Télles

Managua, Nicaragua, 01 marzo 2026



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Agnitio Ad Verum Ducit"

CARTA AVAL TUTOR /METODÓLOGO Y CIENTÍFICO

Dra. Luisa Mendieta
Decana de la Facultad de Ciencias Médicas.

UCN – Campus Central
Su Despacho

Por medio de la presente hago constar que he verificado el informe final del trabajo monográfico elaborado por las egresadas Br. Vanessa Maciel Rivas Gutiérrez y Br. Ana Massiel Corea Lara, para optar al título de Licenciatura en farmacia, cuyo título de la Monografía es: Factores Relacionados al Incumplimiento de la Medicación por los Cuidadores de Pacientes Menores de 18 años con Autismo, Distrito V Managua Noviembre – febrero 2025-2026. El cual considero que cumple con los requisitos metodológicos exigidos por el capítulo VIII. de las formas de culminación de estudios del reglamento académico; para ser evaluada por el Comité Evaluador.

En La Ciudad de managua a los 10 días del mes de marzo del año 2026.

 Lic. Cristhian Serrano Boza
LICENCIADO EN FARMACIA
CÓD. MINSA 54607

Lic. Cristhian Jesús Serrano Boza

Tutor(a) Científico

CC: Archivo.

Resumen

El estudio titulado Factores relacionados con la adherencia terapéutica de la medicación por los cuidadores de pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA), Distrito V de Managua, noviembre 2025 – febrero 2026 tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en el cumplimiento del tratamiento farmacológico por parte de los cuidadores. La investigación parte del reconocimiento de que la adherencia terapéutica en pacientes con TEA depende en gran medida del rol del cuidador principal, quien enfrenta diversas condiciones sociodemográficas, culturales y económicas que pueden afectar el seguimiento adecuado del tratamiento.

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo con diseño fenomenológico, con una muestra de 15 cuidadores residentes en distintos barrios del Distrito V de Managua. Para la recolección de información se aplicaron entrevistas a informantes clave y revisión documental, garantizando la credibilidad mediante la triangulación de datos.

Los resultados evidenciaron que la mayoría de los cuidadores son madres adultas jóvenes con nivel de escolaridad universitario. Aunque poseen conocimientos generales sobre la medicación, persisten creencias relacionadas con posibles efectos adversos que influyen en la adherencia terapéutica. Asimismo, algunos cuidadores recurren parcialmente a medicina natural o terapias alternativas debido al temor a efectos secundarios o limitaciones económicas.

Se concluye que los factores sociodemográficos, el nivel de conocimiento, las creencias culturales y las condiciones económicas influyen en la adherencia terapéutica, por lo que se recomienda fortalecer estrategias educativas y el acompañamiento profesional para mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Palabras clave: Autismo, adherencia terapéutica, cuidadores, medicación, Trastorno del Espectro Autista.

Índice de contenidos

<i>Resumen</i>	3
<i>Introducción</i>	8
Antecedentes Contexto del Problema y Contexto de la Investigación	10
<i>Objetivos</i>	15
Objetivo General	15
Objetivos Específicos.....	15
Pregunta Central de la Investigación.....	15
Justificación	15
Limitaciones	18
Supuestos Básicos	20
Categorías, Temas y Patrones Emergentes de la Investigación.....	23
<i>Perspectiva Teórica</i>	28
Estado del Arte	30
Perspectiva Teórica Asumida	32
<i>Metodología</i>	47
Enfoque Cualitativo Asumido y su Justificación	47
Muestra Teórica y Sujeto del Estudio.....	49
Métodos y Técnicas de Recolección de Datos Utilizados.....	51

Criterios de Calidad Aplicado: Credibilidad, Confiabilidad y Triangulación	52
Métodos y Técnicas para el Procesamiento de Datos y Análisis de información	54
<i>Discusión de Resultados o Hallazgos</i>	55
Resultados del Objetivo 2	57
Resultados del objetivo 3	58
<i>Referencias</i>	66
<i>Anexos o Apéndices</i>	69
Anexo A.	69
Entrevista a Informantes Claves (Cuidadores)	69
Anexo B.	72
Lista de Cotejo	72
Anexo C.	74
Carta de Solicitud para Entrevistas	74
Anexo D.	76
Carta de Responsabilidad del Asesor	76
Anexo E.	77
<i>Matrices de Análisis Cualitativo</i>	77

Índice de tablas

Tabla 1	75
Tabla 2	84
Tabla 3	92
Tabla 4	99

<i>Tabla 5</i>	106
<i>Tabla 6</i>	108
<i>Tabla 7</i>	109

Índice de figuras

<i>Figura 1</i>	111
<i>Figura 2 Entrevista a cuidadores. Registro fotográfico de entrevista realizada a cuidador de paciente con Trastorno del Espectro Autista durante el proceso de recolección de información.</i>	112
<i>Figura 3 Entrevista a cuidadores. Aplicación de entrevista semiestructurada a cuidador para identificar factores relacionados con el incumplimiento de la medicación</i>	113
<i>Figura 4 Entrevista a cuidadores. Entrevista realizada a informante clave durante el trabajo de campo de la investigación</i>	114
<i>Figura 5 Entrevista a cuidadores. Proceso de recolección de información mediante entrevista a cuidador de paciente con TEA.</i>	115
<i>Figura 6 Entrevista a cuidadores. Entrevista aplicada a cuidador sobre conocimiento y administración de la medicación.</i>	116
<i>Figura 7 Entrevista a cuidadores. Aplicación de entrevista a cuidador sobre percepciones y experiencias relacionadas con el tratamiento farmacológico</i>	117
<i>Figura 8 Entrevista a cuidadores. Entrevista realizada para explorar creencias y prácticas de los cuidadores sobre el uso de medicamentos.</i>	118
<i>Figura 9 Entrevista a cuidadores. Registro del proceso de entrevista a cuidador durante la recolección de datos.</i>	119
<i>Figura 10 Entrevista a cuidadores. Entrevista aplicada a informante clave en el Distrito V de Managua durante el proceso investigativo.</i>	120

Introducción

La presente investigación titulada “Factores Relacionados al Incumplimiento de la Medicación por los Cuidadores de Pacientes Menores de 18 años con Autismo, Distrito V Managua” aborda la problemática del incumplimiento terapéutico en pacientes con Trastorno del Espectro Autista (TEA), considerando que el cumplimiento de la medicación depende en gran medida de los cuidadores de estos pacientes, quienes enfrentan múltiples desafíos sociodemográficos, emocionales, culturales y económicos.

Se sustenta en antecedentes internacionales, nacionales y locales que evidencian que el incumplimiento terapéutico constituye una problemática relevante en el abordaje del TEA y que la adherencia al tratamiento farmacológico se encuentra influenciada por factores como el nivel de conocimiento sobre la condición, la presencia de mitos y creencias, la percepción de efectos adversos, el desconocimiento sobre la medicación y las condiciones económicas del entorno familiar.

Diversos estudios han señalado que estos factores inciden directamente en la continuidad del tratamiento y en la aparición de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM), afectando la estabilidad clínica del paciente. El cumplimiento adecuado de la medicación representa un elemento fundamental para el control de síntomas conductuales y comorbilidades asociadas, contribuyendo al bienestar integral del paciente y a una mejor calidad de vida familiar.

En este contexto, el cuidador principal desempeña un papel determinante al asumir la responsabilidad directa de la administración y seguimiento del régimen farmacológico indicado por el facultativo.

La importancia del estudio radica en la necesidad de comprender, desde la perspectiva de los propios cuidadores, las experiencias, percepciones y creencias que influyen en el cumplimiento de la medicación. Esta comprensión permite aportar evidencia contextualizada que favorezca el diseño de estrategias educativas y de acompañamiento orientadas al fortalecimiento de la adherencia terapéutica, a la reducción de la carga psicosocial de las familias y a la mejora de la calidad de vida de los pacientes con TEA.

La investigación se vincula con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente con el Objetivo 3 (Salud y Bienestar), así como con el Plan de Lucha Contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano, resaltando su impacto comunitario y su aporte a políticas inclusivas de salud pública dirigidas a poblaciones vulnerables. El estudio se desarrolla bajo un enfoque cualitativo, fenomenológico y descriptivo, lo que permite analizar y comprender de manera profunda los factores que inciden en el incumplimiento terapéutico desde la experiencia directa de los cuidadores.

El planteamiento del problema se centra en que el incumplimiento de la medicación por parte de los cuidadores de pacientes menores de 18 años con TEA en el Distrito V de Managua compromete la eficacia del tratamiento farmacológico, debido a la influencia de factores sociodemográficos, conocimientos insuficientes sobre la medicación, creencias culturales, percepciones sobre efectos adversos y limitaciones económicas. Esta realidad evidencia la necesidad de identificar los factores asociados al incumplimiento de la medicación y proponer soluciones que favorezcan el cumplimiento de los regímenes terapéuticos indicados por el facultativo.

Desde esta perspectiva metodológica, se asume como supuesto de investigación que las experiencias, conocimientos y creencias de los cuidadores influyen en la forma en que

administran y dan seguimiento al tratamiento farmacológico de los pacientes con TEA. En consecuencia, el objetivo general del estudio es determinar los factores relacionados al incumplimiento de la medicación por los cuidadores de pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista en el Distrito V de Managua.

Como resultado del proceso investigativo, se analizan las entrevistas realizadas a un total de 15 cuidadores de pacientes con autismo, identificando fortalezas, debilidades y oportunidades de mejora que permiten proponer estrategias educativas como la conformación de grupos de apoyo y capacitaciones dirigidas a cuidadores, con el fin de ampliar sus conocimientos sobre el autismo, su manejo farmacológico y no farmacológico, así como la importancia del cumplimiento terapéutico. Asimismo, se plantea la elaboración y ejecución de un plan de gestión de apoyo en instituciones públicas y privadas para generar alternativas de abastecimiento de medicamentos destinados a pacientes con autismo.

Antecedentes Contexto del Problema y Contexto de la Investigación

El análisis de los antecedentes internacionales resulta fundamental para comprender el contexto global en torno al incumplimiento de la medicación en pacientes con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Diversas investigaciones realizadas en otros países han evidenciado que los cuidadores enfrentan múltiples desafíos relacionados con la administración de tratamientos farmacológicos, lo que repercute directamente en la adherencia terapéutica y en la calidad de vida de los pacientes.

(Vargas, 2022) desarrolló una investigación titulada “Estudio farmacoepidemiológico del uso de medicamentos en niños para el tratamiento del trastorno del espectro autista”. El objetivo de esta investigación fue realizar un estudio farmacológico del uso de medicamentos

que se administran en población pediátrica para tratar los síntomas asociados al trastorno del espectro autista en una región de México.

Para esto, se desarrolló un estudio de tipo descriptivo, observacional en la población pediátrica de 5 a 6 años con diagnóstico o sospecha asociados de autismo y tratados con terapias farmacológicas específicas. Para la recolección de la información se elaboró un cuestionario que se aplicó a los padres de familia cuyos hijos asistían a la Institución de educación y atención a niños con autismo ARENA en la ciudad de Monterrey.

Se aplicaron 162 cuestionarios, identificando 20 diferentes medicamentos administrados para tratar los síntomas asociados al autismo. Como resultado, se identificó una frecuencia del 41.1% en la prescripción de medicamentos psicotrópicos, siendo melatonina el medicamento más utilizado con 18.35% seguido de risperidona con 15.82%. Es frecuente la sustitución de medicamentos por suplementos alimenticios. La polifarmacia se encuentra presente en el 7.59% de la población de estudio, desencadenando situaciones como duplicidad terapéutica e interacciones medicamentosas.

Este estudio resulta relevante para la presente investigación por que aporta evidencia sobre los problemas relacionados de la medicación de los cuidadores con pacientes autistas.

(Antonio, 2022) elaboró un estudio titulado *“Factores asociados a los problemas relacionados con medicamentos (PRM) en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina general del Hospital Santa Rosa en el año 2022”*. La investigación se desarrolló mediante un diseño no experimental de casos y controles, con enfoque prospectivo y de corte transversal.

Los resultados evidenciaron una relación significativa entre diversos factores de riesgo y la presencia de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) en los pacientes hospitalizados. Entre los principales factores identificados se encuentran: selección inadecuada

del medicamento, omisión del medicamento necesario, frecuencia incorrecta de administración, vía de administración incorrecta, edad mayor de 60 años, polifarmacia, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, uso de fármacos de estrecho margen terapéutico y fármacos de alto riesgo.

Dicho estudio resulta relevante para la presente investigación, ya que permite comprender los factores que pueden influir en la aparición de problemas relacionados con el uso de medicamentos. Aunque el estudio se desarrolló en un contexto hospitalario, aporta elementos conceptuales importantes para analizar cómo el uso inadecuado de la medicación, el desconocimiento sobre el tratamiento o la falta de seguimiento adecuado pueden generar dificultades en la farmacoterapia. Estos aspectos se relacionan con la presente investigación, debido a que permiten comprender de manera más amplia los factores que pueden incidir en el incumplimiento de la medicación por parte de los cuidadores de pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista.

Por otra parte, (Marín-Machado, 2020) desarrollaron una investigación sobre el abordaje integral de niños atendidos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el Instituto Médico Pedagógico “Los Pipitos” durante el período 2010–2020. El objetivo del estudio fue establecer las características del abordaje integral brindado a los niños diagnosticados con TEA en dicha institución. La investigación fue de tipo observacional, descriptiva y de corte transversal, utilizando un muestreo probabilístico aleatorio simple.

El universo estuvo conformado por 324 niños y niñas con diagnóstico de TEA, de los cuales se seleccionó una muestra de 147 participantes. Como técnica de recolección de información se utilizó el análisis documental a partir de los expedientes clínicos de los pacientes.

Los resultados evidenciaron que la mayoría de los niños y niñas atendidos provenían de Managua, mientras que los pacientes procedentes de otros departamentos tendían a abandonar el seguimiento terapéutico debido a la distancia geográfica y las dificultades de acceso a los servicios de salud. Asimismo, se identificó que los pacientes reciben una atención multidisciplinaria que incluye áreas como neurología, psiquiatría, psicología y psicopedagogía, además de terapias complementarias como hidroterapia y fisioterapia, orientadas no solo al desarrollo motriz sino también a favorecer la integración social de los niños con autismo.

La investigación resulta relevante para la presente investigación, ya que permite comprender el abordaje integral que requieren los pacientes con Trastorno del Espectro Autista, así como las diferentes manifestaciones clínicas y terapéuticas asociadas a esta condición. Además, aporta elementos importantes para entender el contexto del tratamiento farmacológico y terapéutico de los pacientes con autismo, lo cual se relaciona con el cumplimiento o incumplimiento de la medicación dentro del proceso de atención.

De igual manera, (Flores, 2025) desarrolló una investigación sobre las creencias culturales en la gestión farmacológica de niños con Trastorno del Espectro Autista en la Escuela Especial Divino Niño, ubicada en la ciudad de Diriamba. El objetivo general del estudio fue comprender las creencias culturales que influyen en las prácticas de gestión farmacológica de los padres de niños con autismo que asisten a dicha institución. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, fenomenológico y descriptivo, con un diseño transversal.

El estudio se centró en las experiencias de diez padres de familia cuyos hijos presentan diagnóstico dentro del espectro autista. La técnica principal de recolección de datos fue el focus group, organizado por categorías según el diagnóstico de los niños dentro del espectro, lo que

permitió analizar tanto las experiencias individuales como las creencias compartidas por las familias en relación con el tratamiento farmacológico.

Los hallazgos evidenciaron una compleja interacción entre las prácticas médicas y las creencias culturales de las familias, las cuales influyen en la forma en que los padres administran o gestionan la medicación de sus hijos. La información resulta relevante para la presente investigación, ya que permite comprender cómo las percepciones, creencias y experiencias de los cuidadores pueden influir en el cumplimiento o incumplimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con Trastorno del Espectro Autista.

Este antecedente resulta relevante para la presente investigación porque aporta evidencia sobre los problemas relacionados con la gestión de la medicación en pacientes con Trastorno del Espectro Autista, considerando especialmente la influencia de las creencias culturales en las decisiones que toman los cuidadores dentro del entorno familiar. En este sentido, el estudio permite comprender cómo las percepciones, creencias y experiencias de los padres o cuidadores pueden influir en la forma en que administran o suspenden el tratamiento farmacológico de los niños con autismo.

Estos elementos se relacionan con el contexto del problema abordado en la presente investigación, la cual se desarrolla con cuidadores de pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista en el Distrito V de Managua, permitiendo analizar cómo los factores culturales, sociales y familiares pueden incidir en el incumplimiento de la medicación.

Objetivos

Objetivo General

Determinar Factores Relacionados al Incumplimiento de la Medicación por los cuidadores de pacientes menores de 18 años con Autismo.

Objetivos Específicos

Describir las características sociodemográficas de los cuidadores de pacientes menores de 18 años con autismos.

Identificar el nivel conocimiento de los cuidadores sobre la medicación en pacientes menores de 18 años con autismos.

Señalar los mitos y creencias sobre la medicación en los cuidadores que asisten a pacientes con autismo.

Pregunta Central de la Investigación

¿Qué factores relacionados con los cuidadores influyen en el incumplimiento de la medicación en pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista en el Distrito V de Managua?

Justificación

La presente investigación se justifica por la necesidad de comprender los factores relacionados con el incumplimiento de la medicación en pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA), considerando que la adherencia al tratamiento farmacológico constituye un elemento fundamental para el control de los síntomas conductuales y emocionales asociados a esta condición.

El cumplimiento adecuado de la medicación contribuye no solo a mejorar los resultados clínicos del paciente, sino también a fortalecer el bienestar familiar y reducir la carga emocional que enfrentan los cuidadores en el proceso de atención y acompañamiento de los niños y adolescentes con autismo.

En la mayoría de los casos, los cuidadores son los responsables directos de administrar los medicamentos y de garantizar la continuidad del tratamiento indicado por el personal médico. Sin embargo, diversos factores como el nivel de conocimiento sobre la medicación, las creencias culturales, el temor a los efectos adversos, así como las limitaciones económicas y sociales, pueden influir en el incumplimiento terapéutico. Esta situación puede afectar la estabilidad clínica del paciente y dificultar el manejo integral del Trastorno del Espectro Autista.

Desde el punto de vista científico y académico, el presente estudio aporta información relevante sobre las experiencias, percepciones y conocimientos de los cuidadores de pacientes con autismo en el Distrito V de Managua, permitiendo identificar los principales factores que se relacionan con el incumplimiento de la medicación. La generación de este conocimiento permitirá orientar futuras investigaciones y fortalecer el desarrollo de estrategias educativas dirigidas a mejorar la adherencia terapéutica.

Asimismo, esta investigación se encuentra alineada con los lineamientos de la Agenda Nacional de Investigación en Salud, la cual promueve el desarrollo de estudios orientados a fortalecer la salud pública, la atención a poblaciones vulnerables y la generación de evidencia científica para la toma de decisiones en los sistemas de salud. En este sentido, el estudio contribuye al análisis de problemáticas relacionadas con la salud mental y el manejo terapéutico de trastornos del neurodesarrollo, como el Trastorno del Espectro Autista.

De igual forma, la investigación guarda relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente con el Objetivo 3: Salud y Bienestar, al promover acciones orientadas a garantizar una vida saludable y mejorar el bienestar de las personas con condiciones de salud que requieren atención continua. A través de la identificación de barreras relacionadas con el conocimiento, las creencias y las condiciones socioeconómicas de los cuidadores, el estudio busca aportar información que permita fortalecer las estrategias educativas y de acompañamiento dirigidas a las familias.

En el ámbito social, los resultados de la investigación podrán contribuir al diseño de estrategias que favorezcan el cumplimiento terapéutico y reduzcan las dificultades que enfrentan los cuidadores en el manejo de la medicación. Asimismo, permitirá generar recomendaciones dirigidas a instituciones de salud, profesionales y organizaciones comunitarias, con el fin de mejorar el acceso a la información, promover prácticas adecuadas en la administración de medicamentos y fortalecer el apoyo institucional a las familias de pacientes con Trastorno del Espectro Autista.

En consecuencia, el presente estudio posee relevancia científica, social y sanitaria, ya que permitirá comprender de manera integral los factores relacionados con el incumplimiento de la medicación en pacientes con autismo y contribuirá al fortalecimiento de estrategias orientadas a mejorar la adherencia terapéutica y la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Una justificación sólida para investigar este tema radica en que mejorar el cumplimiento de la medicación no solo optimiza los resultados clínicos, sino que también reduce el estrés del cuidador y favorece el bienestar integral de la persona con autismo. Con esta investigación se

platea beneficiar de forma directa a los cuidadores de pacientes con TEA, y de forma indirecta a los pacientes con TEA y sus familias.

Limitaciones

Limitación Relacionada con el Tiempo de Ejecución

El desarrollo de la investigación se vio limitado por el corto período disponible entre la formulación de la idea inicial del estudio, el planteamiento del problema y la finalización del trabajo investigativo. Este tiempo reducido incidió directamente en la planificación y ejecución de las distintas etapas metodológicas, dificultando profundizar con mayor amplitud en el análisis del fenómeno estudiado.

En el aspecto metodológico, el proceso de diseño, elaboración y validación de los instrumentos de recolección de datos se realizó en un tiempo muy limitado. Debido a esta restricción temporal, los instrumentos tuvieron que ser ajustados y modificados en varias ocasiones durante el proceso investigativo, incluso después de haberse iniciado la recolección de información con los informantes claves. Esta situación generó retrasos en el desarrollo de la investigación y limitó la posibilidad de ampliar el número de participantes o de profundizar en algunos aspectos relevantes del estudio.

Asimismo, el tiempo asignado dentro de las sesiones del Taller de Tesis fue reducido, considerando que se trabajó con varios grupos de investigación desarrollando diferentes temáticas y con la orientación de un número limitado de expertos en la materia. Como resultado, algunas fases metodológicas, como la revisión documental, la validación de instrumentos y el análisis de la información recolectada, tuvieron que realizarse de manera más acelerada de lo previsto.

En consecuencia, estas limitaciones temporales incidieron en el alcance del estudio, restringiendo la posibilidad de obtener un volumen de datos más amplio y diverso, así como de profundizar en determinados análisis, lo cual pudo influir en la amplitud y nivel de detalle de los resultados obtenidos.

Limitación Relacionada con la Población de Estudio

En el desarrollo de la investigación se presentaron limitaciones vinculadas con la población de estudio, particularmente en la localización y acceso a los informantes claves seleccionados dentro del Distrito V de Managua. Desde el punto de vista metodológico, el proceso de identificación, contacto y coordinación de entrevistas con los participantes requirió mayor tiempo del inicialmente previsto en el cronograma de investigación.

La dispersión geográfica de los informantes en distintos barrios del distrito implicó mayores requerimientos de movilización, planificación de visitas y disponibilidad de tiempo para la aplicación de las técnicas de recolección de información, específicamente la entrevista. Esta situación se vio agravada por factores relacionados con la seguridad ciudadana en algunos sectores, lo que generó cierta preocupación en las investigadoras al momento de realizar las visitas de campo.

Como consecuencia de estas condiciones y del tiempo limitado establecido para la ejecución del estudio, no fue posible ampliar el número de informantes claves en la medida deseada. Desde la perspectiva metodológica, esta limitación incidió en el tamaño de la muestra cualitativa y restringió la posibilidad de obtener una mayor diversidad de opiniones y experiencias dentro de la población estudiada.

En este sentido, el tiempo disponible para la fase de trabajo de campo resultó insuficiente para ampliar la cobertura territorial de las entrevistas, lo cual pudo influir en el

alcance de la información recolectada y en la representatividad de los resultados obtenidos en relación con la totalidad de la población del Distrito V de Managua.

Supuestos Básicos

Los supuestos básicos constituyen los principios teóricos que orientan la comprensión del fenómeno estudiado dentro del enfoque cualitativo. En este tipo de investigación se busca interpretar la realidad social a partir de las experiencias, percepciones y significados que las personas atribuyen a un fenómeno dentro de su contexto natural (Sampieri, 2023)

En el ámbito de la salud, uno de los problemas que afecta la eficacia de los tratamientos farmacológicos son los Problemas Relacionados a Medicamentos (PRM), definidos como aquellas situaciones que durante el proceso de uso de medicamentos pueden causar o provocar la aparición de un resultado negativo asociado a la medicación. Estos problemas constituyen actualmente una dificultad importante en el cumplimiento del tratamiento farmacoterapéutico del paciente.

Dentro de la clasificación de los problemas relacionados con la medicación se encuentra el incumplimiento o no adherencia al tratamiento, el cual puede ocasionar que no se alcancen los objetivos terapéuticos previstos. En este incumplimiento intervienen diversos factores relacionados tanto con el paciente como con el cuidador, entre los cuales se pueden mencionar la sensación de mejoría experimentada, el alto costo de los medicamentos, los efectos adversos asociados al tratamiento, así como la falta de información o comprensión sobre el uso adecuado de la medicación.

En el caso de los cuidadores de pacientes con Trastorno del Espectro Autista (TEA), estos enfrentan múltiples desafíos en el proceso de cuidado y seguimiento del tratamiento farmacológico. Padres, madres o familiares cercanos atraviesan diversas etapas de adaptación

frente al diagnóstico, en las que cada miembro de la familia experimenta necesidades y reacciones distintas al convivir con el niño con autismo. El cuidado de un paciente con TEA suele ser exigente, constante y en ocasiones frustrante para los cuidadores, debido a los retos emocionales, sociales, económicos y culturales que deben afrontar dentro del entorno familiar.

Los cuidadores desempeñan un papel fundamental en el inicio y seguimiento del tratamiento farmacológico de los pacientes con autismo, el cual en muchos casos se mantiene a lo largo de toda la vida. Sin embargo, el incumplimiento terapéutico puede presentarse desde el momento del diagnóstico y estar influenciado por factores sociodemográficos, el nivel de conocimiento y comprensión sobre la medicación, las emociones que experimentan los cuidadores y las creencias personales o culturales respecto al tratamiento farmacológico. Estos factores pueden provocar que la medicación no sea administrada de manera adecuada o constante, afectando directamente la eficacia terapéutica y la calidad de vida del paciente.

En este contexto, la presente investigación titulada “Factores Relacionados al Incumplimiento de la Medicación por los Cuidadores de Pacientes Menores de 18 años con Autismo en el Distrito V de Managua” se fundamenta en los siguientes supuestos básicos del enfoque cualitativo:

La Realidad es Construida Socialmente

Se asume que el incumplimiento de la medicación en pacientes con Trastorno del Espectro Autista no depende únicamente de factores clínicos, sino también de las percepciones, experiencias y creencias de los cuidadores. Estas interpretaciones se construyen socialmente dentro del contexto familiar, cultural y económico en el que viven los cuidadores, influyendo directamente en la forma en que administran o suspenden los tratamientos farmacológicos (Sampieri, 2023)

Comprensión Profunda del Fenómeno

El estudio parte del supuesto de que para comprender el incumplimiento de la medicación es necesario analizar las experiencias y significados que los cuidadores atribuyen al tratamiento farmacológico de los pacientes con autismo. Aspectos como el conocimiento sobre la medicación, los temores a los efectos adversos, las creencias culturales y las limitaciones económicas pueden influir en la adherencia terapéutica. El enfoque cualitativo permite explorar estos elementos desde la perspectiva de los propios participantes (Sampieri, 2023).

Flexibilidad del proceso de Investigación

La investigación cualitativa se caracteriza por la flexibilidad del proceso investigativo, lo que permite adaptar las estrategias de recolección y análisis de información conforme se profundiza en el fenómeno estudiado. En este caso, el análisis de las experiencias de los cuidadores puede generar nuevas interpretaciones sobre los factores que influyen en el incumplimiento terapéutico en pacientes con autismo (Sampieri, 2023)

El Investigador como Instrumento Principal

Dentro del enfoque cualitativo el investigador se convierte en el principal instrumento para la recolección e interpretación de los datos, estableciendo contacto directo con los participantes mediante entrevistas a informantes claves y revisión documental. A través de este proceso se busca comprender las experiencias, percepciones y significados que los cuidadores atribuyen al manejo de la medicación en pacientes con TEA (Sampieri, 2023)

Importancia del Contexto

El incumplimiento de la medicación debe comprenderse dentro del contexto social, cultural y económico en el que viven los cuidadores de pacientes con autismo en el Distrito V

de Managua. Factores como el nivel educativo, el acceso a los medicamentos, las creencias culturales, las experiencias familiares y las condiciones económicas influyen en la adherencia al tratamiento y en la forma en que los cuidadores toman decisiones respecto a la administración de los medicamentos (Sampieri, 2023)

En consecuencia, comprender estos factores resulta fundamental para diseñar estrategias educativas, de acompañamiento emocional y de accesibilidad a los servicios de salud que fortalezcan el cumplimiento terapéutico de los cuidadores y contribuyan a mejorar la calidad de vida de los pacientes con Trastorno del Espectro Autista y sus familias.

Categorías, Temas y Patrones Emergentes de la Investigación

En la investigación cualitativa, las categorías permiten organizar y comprender los diferentes elementos que conforman el fenómeno de estudio, mientras que los temas y patrones emergentes surgen del análisis de la información obtenida a través de las entrevistas realizadas a los informantes clave. Los patrones emergentes se identifican a partir de las ideas, percepciones y experiencias que se repiten o presentan similitudes entre los participantes, lo que permite interpretar de manera más profunda el fenómeno investigado.

En la presente investigación titulada “Factores Relacionados al Incumplimiento de la Medicación por los Cuidadores de Pacientes Menores de 18 años con Autismo en el Distrito V de Managua”, las categorías, temas y patrones emergentes se establecieron en relación directa con los objetivos del estudio, la guía de entrevista aplicada a los cuidadores y la pregunta central de la investigación:

¿Qué factores relacionados con los cuidadores influyen en el incumplimiento de la medicación en pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista en el Distrito V de Managua?

A partir de esta pregunta central se identificó como categoría principal el incumplimiento de la medicación, mientras que los temas y patrones emergentes permiten analizar los factores asociados a este fenómeno desde la perspectiva de los cuidadores.

Categoría de Estudio

Incumplimiento de la medicación en pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista.

La categoría central del estudio está constituida por el incumplimiento de la medicación, entendido como la falta de adherencia al tratamiento farmacológico por parte de los cuidadores de pacientes con autismo. Esta categoría permite analizar los factores que influyen en la administración correcta o incorrecta del tratamiento indicado por el personal de salud.

El tema relacionado con esta categoría corresponde a los factores asociados al incumplimiento de la medicación, los cuales se analizan a partir de diferentes dimensiones que permiten comprender el fenómeno desde la experiencia y percepción de los cuidadores.

Los patrones emergentes describen los diferentes elementos que fundamentan la investigación y permiten evidenciar los factores que influyen en el incumplimiento terapéutico en pacientes menores de 18 años con autismo.

Características sociodemográficas de los cuidadores

Este tema permite identificar las características sociales y demográficas de los cuidadores que participan en el proceso de administración de la medicación a los pacientes con autismo. Estas características corresponden a aspectos del entorno geográfico, familiar y social del cuidador, tales como edad, sexo, procedencia, nivel educativo, estado civil y condiciones socioeconómicas.

Patrones emergentes identificados

Edad del cuidador

Sexo del cuidador

Nivel educativo

Estado civil

Relación familiar con el paciente (madre, padre o tutor)

Condiciones socioeconómicas del hogar

Estos patrones permiten comprender cómo las condiciones sociales y demográficas de los cuidadores pueden influir en el cumplimiento del tratamiento farmacológico de los pacientes con Trastorno del Espectro Autista.

Pregunta orientadora de la entrevista

¿Cuáles son las características sociodemográficas de los cuidadores de pacientes menores de 18 años con autismo en el Distrito V de Managua?

Para la obtención de esta información se recurrirá a fuentes primarias, principalmente mediante entrevistas realizadas a los cuidadores considerados como informantes clave, complementadas con la técnica de revisión documental.

Conocimiento de los cuidadores sobre la medicación

Este tema se orienta a analizar el nivel de conocimiento que poseen los cuidadores respecto al tratamiento farmacológico indicado para los pacientes con autismo. El conocimiento

sobre la medicación constituye un aspecto fundamental para comprender el rol del cuidador dentro del proceso terapéutico y su influencia en el cumplimiento del tratamiento.

Patrones emergentes identificados

Conocimiento del nombre del medicamento

Conocimiento sobre la dosis y frecuencia de administración

Conocimiento sobre la vía de administración del medicamento

Conocimiento sobre los beneficios del tratamiento farmacológico

Conocimiento sobre los posibles efectos adversos

El análisis de estos patrones permite identificar si los cuidadores cuentan con la información necesaria para administrar correctamente la medicación y dar seguimiento al tratamiento indicado por el profesional de salud.

Pregunta orientadora de la entrevista

¿Qué conocimiento tienen los cuidadores sobre la medicación utilizada en pacientes menores de 18 años con autismo?

Para abordar este aspecto se utilizarán como fuentes de información entrevistas a cuidadores como informantes clave, complementadas con la revisión documental. Los instrumentos utilizados incluirán una guía de preguntas abiertas orientadas a explorar los conocimientos de los cuidadores respecto al uso de medicamentos.

Mitos y creencias de los cuidadores sobre la medicación

Este tema aborda las creencias culturales, percepciones y experiencias personales de los cuidadores relacionadas con el uso de medicamentos en pacientes con autismo. Estas creencias pueden influir significativamente en la continuidad o interrupción del tratamiento farmacológico.

Patrones emergentes identificados

Creencias sobre efectos secundarios de los medicamentos

Temor a la dependencia o adicción a los medicamentos

Creencias sobre posibles daños a largo plazo provocados por los fármacos

Uso o preferencia por medicina natural o terapias alternativas

Percepción de que los medicamentos únicamente controlan síntomas y no curan el autismo.

El análisis de estos patrones permite comprender cómo las percepciones culturales, los mitos y las experiencias personales de los cuidadores influyen en la toma de decisiones relacionadas con la administración de la medicación.

Pregunta orientadora de la entrevista

¿Cuáles son los mitos o creencias que tienen los cuidadores sobre la medicación en pacientes menores de 18 años con autismo?

La información para este objetivo será obtenida mediante entrevistas a cuidadores considerados informantes clave, apoyadas por la técnica de revisión documental. El instrumento empleado será una guía de preguntas abiertas que permitirá sistematizar tanto los

conocimientos como las creencias que poseen los cuidadores respecto al uso de medicamentos.

Perspectiva Teórica

La presente investigación se orienta a analizar los factores relacionados con el incumplimiento de la medicación en pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA), considerando el papel fundamental que desempeñan los cuidadores en el seguimiento del tratamiento farmacológico. En este sentido, la perspectiva teórica permite fundamentar conceptualmente el fenómeno estudiado mediante la revisión de aportes científicos que explican el incumplimiento terapéutico, los problemas relacionados con medicamentos y el rol del cuidador en el manejo del tratamiento.

El análisis teórico aborda diferentes elementos relacionados con la adherencia al tratamiento farmacológico, tales como los factores asociados a los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM), las condiciones sociales y culturales que influyen en la administración de los medicamentos y las experiencias de los cuidadores en el proceso de atención de pacientes con autismo. Esta fundamentación permite comprender de manera integral los elementos que influyen en el incumplimiento terapéutico y orientar el análisis de los hallazgos obtenidos durante el proceso investigativo.

El incumplimiento terapéutico supone que el paciente no sigue ni cumple correctamente, ya sea por abuso u omisión, las indicaciones terapéuticas recibidas. Diversos estudios señalan que aproximadamente la mitad de los pacientes a quienes se les prescribe un tratamiento farmacológico no lo siguen de manera adecuada. Entre los principales motivos de incumplimiento se encuentran la dosificación frecuente del medicamento, la negación de la

enfermedad, la falta de comprensión de los beneficios del tratamiento y el costo de los medicamentos.

Las estadísticas indican que existe un número considerable de pacientes que no siguen correctamente su tratamiento farmacológico. Esta situación se presenta con mayor frecuencia en pacientes con enfermedades crónicas o en aquellos que requieren la administración simultánea de varios medicamentos.

Las consecuencias del incumplimiento terapéutico pueden ser diversas, entre ellas el aumento de pruebas diagnósticas adicionales, la búsqueda de tratamientos alternativos, el almacenamiento innecesario de medicamentos en el hogar y la falta de adherencia al tratamiento. La consecuencia más inmediata de esta situación es la ausencia de mejoría o curación de la enfermedad.

En este contexto, el cuidador desempeña un papel fundamental dentro del proceso de tratamiento. El cuidador es la persona responsable de atender las necesidades del paciente y de garantizar el cumplimiento de las indicaciones médicas, lo cual implica una adaptación en su estilo de vida y un compromiso constante con el bienestar del paciente. Su función no se limita únicamente al cuidado físico, sino también al acompañamiento emocional y al apoyo en el proceso terapéutico.

La literatura científica señala que la forma en que los cuidadores afrontan el diagnóstico de un niño con autismo está estrechamente relacionada con el nivel de conocimiento que poseen sobre el trastorno y sobre el tratamiento farmacológico utilizado para el manejo de los síntomas. En muchos casos, los cuidadores presentan conocimientos limitados o creencias erróneas acerca del autismo y de la medicación utilizada para su tratamiento, lo cual puede influir directamente en el incumplimiento terapéutico.

En consecuencia, resulta necesario identificar los conocimientos, percepciones y creencias que poseen los cuidadores sobre el autismo y sobre la medicación indicada para el tratamiento de los pacientes con Trastorno del Espectro Autista. La comprensión de estos factores permitirá analizar de manera más profunda las razones que influyen en el incumplimiento del tratamiento farmacológico y contribuir al diseño de estrategias orientadas a mejorar la adherencia terapéutica y la calidad de vida de los pacientes y sus familias

Estado del Arte

Diversas investigaciones han abordado el uso de medicamentos y los factores asociados al cumplimiento terapéutico en pacientes con Trastorno del Espectro Autista (TEA), evidenciando la influencia que tienen tanto los factores clínicos como los sociales y culturales en la adherencia al tratamiento farmacológico.

En este sentido, (Vargas, 2022) señala que, aunque actualmente no existe un tratamiento farmacológico que cure el autismo, sí se utilizan diversos medicamentos para el control de los síntomas asociados al trastorno. En su estudio farmacoepidemiológico realizado en población pediátrica con autismo en México, identificó la prescripción de al menos veinte medicamentos utilizados para el manejo de síntomas conductuales y del sueño. Entre los fármacos más utilizados destacan la melatonina y la risperidona, siendo frecuente la prescripción de medicamentos psicotrópicos.

Asimismo, el autor identifica la presencia de polifarmacia y la sustitución de medicamentos por suplementos alimenticios, lo cual puede generar problemas como duplicidad terapéutica e interacciones medicamentosas.

En concordancia con estos hallazgos, (Antonio, 2022) plantea que los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) constituyen una problemática importante en el

cumplimiento del tratamiento farmacoterapéutico. En su investigación realizada en pacientes hospitalizados, identificó diversos factores asociados a los PRM, los cuales se agrupan en factores de prescripción, factores del medicamento y factores del paciente. Dentro de estos factores se destacan la selección inadecuada del medicamento, errores en la dosis o en la frecuencia de administración, así como la presencia de polifarmacia y la automedicación, elementos que pueden contribuir al incumplimiento terapéutico y a la aparición de resultados negativos asociados a la medicación.

Por otra parte, (Marín-Machado, 2020) desarrolló un estudio sobre el abordaje integral de niños con Trastorno del Espectro Autista atendidos en el Instituto Médico Pedagógico “Los Pipitos” en Nicaragua. Los resultados evidencian que la atención de estos pacientes requiere un enfoque multidisciplinario que incluye áreas como neurología, psiquiatría, psicología y psicopedagogía, además de terapias complementarias orientadas a mejorar el desarrollo social y conductual. Sin embargo, el estudio también identifica dificultades relacionadas con el acceso a los servicios de salud, especialmente en niños provenientes de otros departamentos, quienes en muchos casos abandonan el tratamiento debido a limitaciones económicas o geográficas.

De manera similar, (Flores, 2025) analizó las creencias culturales que influyen en la gestión farmacológica de niños con Trastorno del Espectro Autista en la Escuela Especial Divino Niño en la ciudad de Diriamba. Mediante un enfoque cualitativo, el estudio evidenció que las decisiones relacionadas con el uso de medicamentos se encuentran fuertemente influenciadas por las creencias culturales de las familias, el temor a los efectos secundarios de los psicofármacos y la preferencia por alternativas no farmacológicas. Asimismo, los resultados muestran que las familias desarrollan estrategias propias para la administración de la medicación y que las creencias culturales pueden influir tanto positiva como negativamente en la adherencia al tratamiento.

En conjunto, los estudios revisados coinciden en señalar que el cumplimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con autismo no depende únicamente de factores clínicos, sino también de factores sociales, económicos y culturales asociados al entorno familiar. En particular, el rol de los cuidadores resulta determinante en la administración y seguimiento de la medicación, ya que sus conocimientos, percepciones y creencias pueden influir significativamente en la continuidad o interrupción del tratamiento.

En este contexto, la presente investigación busca aportar evidencia desde el contexto local del Distrito V de Managua, analizando los factores relacionados con el incumplimiento de la medicación desde la perspectiva de los cuidadores de pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista, con el propósito de contribuir al fortalecimiento de estrategias orientadas a mejorar la adherencia terapéutica y la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Perspectiva Teórica Asumida

Problemas relacionados con medicamentos (PRM) e incumplimiento terapéutico

En todo tratamiento farmacológico se debe verificar que el medicamento indicado sea realmente necesario para la patología del paciente y que sea administrado en una dosis efectiva y segura. Cuando alguna de estas condiciones no se cumple, se puede estar frente a un Problema Relacionado con la Medicación (PRM), el cual puede ocasionar un Resultado Negativo asociado a la Medicación (RNM) (Antonio, 2022)

Los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) se definen como aquellas situaciones que ocurren durante el proceso de uso de los medicamentos y que pueden causar o contribuir a la aparición de un resultado negativo en la salud del paciente. Estos problemas

son considerados elementos del proceso farmacoterapéutico, es decir, todo aquello que ocurre antes de que se manifieste el resultado clínico del tratamiento (Antonio, 2022)

De acuerdo con (Antonio, 2022) los PRM pueden clasificarse en diferentes tipos:

Administración errónea del medicamento.

Conservación inadecuada del medicamento.

Dosis, pauta o duración del tratamiento no adecuada.

Duplicidad de dosis o medicamentos.

Errores en la dispensación del medicamento.

Errores en la prescripción médica.

Incumplimiento o falta de adherencia al tratamiento.

Interacciones medicamentosas.

Otros problemas de salud que afectan al tratamiento (comorbilidades).

Probabilidad de aparición de efectos adversos.

Problemas de salud insuficientemente tratados.

Características personales del paciente.

Presencia de contraindicaciones.

La presencia de estos problemas puede aumentar el riesgo de que el paciente experimente Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM). Estos se definen como aquellos resultados en la salud del paciente que no se corresponden con los objetivos

esperados de la farmacoterapia y que están asociados al uso incorrecto o al fallo en el uso de los medicamentos (Antonio, 2022)

Factores de los Cuidadores Asociados al Incumplimiento de la Medicación

El incumplimiento terapéutico constituye uno de los principales problemas en el tratamiento farmacológico de los pacientes con enfermedades crónicas o trastornos del neurodesarrollo, como el Trastorno del Espectro Autista (TEA). En el caso de los pacientes menores de edad, el cumplimiento del tratamiento depende en gran medida de los cuidadores, quienes son responsables de administrar los medicamentos y garantizar el seguimiento de las indicaciones médicas.

Diversos estudios señalan que el incumplimiento del tratamiento puede estar relacionado con diferentes factores asociados a los cuidadores, entre los que se incluyen el nivel de conocimiento sobre la medicación, las creencias culturales, las percepciones sobre los efectos secundarios de los medicamentos y las condiciones socioeconómicas del entorno familiar (Antonio, 2022)

En este sentido, los cuidadores desempeñan un papel fundamental dentro del proceso terapéutico, ya que sus decisiones, percepciones y experiencias influyen directamente en la adherencia o abandono del tratamiento farmacológico indicado para los pacientes con Trastorno del Espectro Autista. Por esta razón, resulta necesario analizar los factores asociados a los cuidadores que pueden influir en el incumplimiento de la medicación, con el propósito de comprender el fenómeno desde el contexto social y familiar en el que se desarrolla el cuidado del paciente.

Factores Asociados a Problemas Relacionados con la Medicación

La farmacoterapia puede generar diferentes resultados en los pacientes, ya sea el cumplimiento de los objetivos terapéuticos o la aparición de efectos adversos que afectan la salud. Cuando la farmacoterapia no funciona de manera adecuada se presentan los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM), los cuales pueden ocasionar Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM) (Antonio, 2022)

La farmacoterapia puede traer como resultados el que se cumplan los objetivos terapéuticos o que no se cumplan, pero no solo eso, sino que puedan acarrear efectos adversos para el paciente. Al referirnos a estos fallos en la farmacoterapia, estamos dando la definición exacta de PRM, en la cual estamos indicando que algo no está funcionando correctamente en la farmacoterapia.

Los PRM se definen como aquellas situaciones que ocurren durante el proceso de uso de medicamentos y que pueden provocar o contribuir a la aparición de resultados negativos en la salud del paciente. Estos problemas forman parte del proceso farmacoterapéutico, es decir, son eventos que ocurren antes de que se manifieste el resultado clínico del tratamiento (Antonio, 2022) Los resultados negativos asociados a la medicación pueden clasificarse en tres categorías principales:

Fallos en la necesidad del medicamento.

Fallos en la efectividad del tratamiento.

Fallos relacionados con la seguridad del medicamento (Antonio, 2022).

Diversos factores pueden contribuir a la aparición de los PRM, los cuales pueden estar relacionados con el prescriptor, el medicamento, el paciente o el cuidador.

Factores Relacionados con la Prescripción

Los factores asociados a la prescripción se presentan cuando no se cumple con los principios del Uso Racional de Medicamentos, lo que implica que el paciente no recibe la medicación adecuada según sus necesidades clínicas, dosis correcta o duración apropiada del tratamiento (Antonio, 2022)

Este factor muchas veces conlleva a que se incumpla con la definición de Uso Racional de Medicamentos y, por ende, el paciente no recibe la medicación acorde a sus necesidades clínicas, en las dosis y periodo de tiempo adecuado según sus características individuales.

Entre los errores más frecuentes en la prescripción se encuentran:

Selección inadecuada del medicamento para una condición clínica específica.

Omisión de medicamentos necesarios para el tratamiento.

Error en la dosis del medicamento.

Error en la frecuencia de administración.

Error en la forma farmacéutica.

Error en la vía de administración.

Error en la duración del tratamiento (Antonio, 2022)

Factores Relacionados con el Paciente o Cuidador

Los factores asociados al paciente o cuidador representan una problemática importante, ya que pueden influir directamente en la adherencia al tratamiento farmacológico y en la aparición de efectos adversos en el paciente (Antonio, 2022)

Factores Fisiológicos

Entre los factores fisiológicos más relevantes se encuentra la edad del paciente, la cual conforme avanza se acompaña de alteraciones en la farmacocinética y farmacodinamia de los medicamentos, lo que contribuye a una mayor sensibilidad a determinadas drogas y a un aumento en la incidencia de reacciones adversas a medicamentos (Antonio, 2022)

Factores Genéticos

Cada ser humano es genéticamente único y esta característica determina la forma en que el organismo responde a los fármacos, afectando la velocidad de absorción, distribución, metabolismo y eliminación de los medicamentos, así como la intensidad de la respuesta farmacológica (Antonio, 2022)

Factores Patológicos

Las enfermedades renales y hepáticas presentan complicaciones importantes debido a que afectan la farmacocinética de los medicamentos, alterando la biodisponibilidad de los principios activos y aumentando el riesgo de toxicidad o ineffectividad del tratamiento (Antonio, 2022).

Factores Conductuales

Los factores conductuales pueden inducir al incumplimiento terapéutico. Entre ellos se encuentran:

Sensación de mejoría experimentada por el paciente.

Alto costo de los medicamentos.

Efectos indeseables propios del medicamento.

Automedicación (Antonio, 2022)

La automedicación es considerada una práctica peligrosa, ya que puede provocar enmascaramiento de la enfermedad, reacciones adversas a medicamentos, interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a antibióticos y farmacodependencia.

En el caso del cuidador, también influyen factores como:

Nivel de conocimiento sobre la enfermedad.

Creencias y mitos sobre el tratamiento.

Percepción de los efectos adversos.

Costo del medicamento.

Factores Relacionados con el Medicamento

La polifarmacia se refiere al consumo simultáneo de múltiples medicamentos. Aunque generalmente se define como el uso de más de tres medicamentos al mismo tiempo, su impacto va más allá del número de fármacos, ya que aumenta el riesgo de interacciones farmacológicas y efectos adversos, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas (Antonio, 2022)

Fármacos de Estrecho Margen Terapéutico

Son aquellos medicamentos cuya dosis terapéutica se encuentra muy cercana a la dosis tóxica, lo que implica que pequeñas variaciones en la dosis pueden provocar efectos adversos graves (Antonio, 2022)

Fármacos de Alto Riesgo

Se consideran fármacos de alto riesgo aquellos que pueden provocar daños graves o incluso la muerte cuando se utilizan de manera incorrecta, como los anticoagulantes orales, bloqueantes neuromusculares, citostáticos, insulina y soluciones electrolíticas (Antonio, 2022)

Incumplimiento de la Medicación

El incumplimiento terapéutico supone que el paciente no sigue ni cumple correctamente, bien por abuso o por omisión, las indicaciones terapéuticas recibidas.

Aproximadamente sólo la mitad de los pacientes a los que se les receta un tratamiento farmacológico en una consulta médica lo realizan en forma correcta. Entre las principales causas de incumplimiento se encuentran:

Dosificación muy frecuente.

Negación de la enfermedad.

Falta de comprensión sobre los beneficios del medicamento.

Alto costo del tratamiento (Antonio, 2022)

Las consecuencias de este incumplimiento son múltiples y pueden incluir aumento de hospitalizaciones, realización de pruebas diagnósticas adicionales, tratamientos alternativos innecesarios y almacenamiento domiciliario de medicamentos.

Además, la falta de adherencia puede conducir al empeoramiento de la enfermedad y favorecer la aparición de resistencia a medicamentos, especialmente cuando se interrumpe de forma prematura el tratamiento antibiótico o antiviral.

Rol del Cuidador en el Tratamiento de Pacientes con TEA

El cuidador desempeña un papel fundamental en la atención de niños con Trastorno del Espectro Autista, ya que su participación influye directamente en la adherencia al tratamiento y en el bienestar del paciente (Rodríguez, 2024)

Las investigaciones señalan que las familias enfrentan múltiples desafíos relacionados con el acceso a terapias, apoyo emocional y redes de apoyo social. Asimismo, se ha observado que las madres suelen asumir la mayor responsabilidad del cuidado, lo que puede afectar su calidad de vida y bienestar emocional (Rodríguez, 2024).

Cuando el cuidador posee conocimientos adecuados y actitudes positivas frente al tratamiento, puede desempeñar un papel más efectivo en el proceso terapéutico y en el desarrollo de intervenciones positivas para los niños con TEA.

Un diagnóstico temprano y el acceso oportuno a intervenciones terapéuticas pueden mejorar significativamente el desarrollo y bienestar de los niños con TEA (Montiel-Nava, 2021)

Tratamiento farmacológico en el Trastorno del Espectro Autista

Actualmente no existen medicamentos que curen el Trastorno del Espectro Autista; sin embargo, algunos fármacos se utilizan para tratar síntomas asociados como irritabilidad, hiperactividad o conductas disruptivas (Campos, 2025).

Entre los medicamentos con evidencia científica se encuentran los antipsicóticos atípicos, como el aripiprazol y la risperidona, que han demostrado eficacia para reducir irritabilidad, agitación e hiperactividad en pacientes con TEA (Marín-Machado, 2020)

También se utilizan medicamentos estimulantes como el metilfenidato y fármacos no estimulantes como la atomoxetina para el tratamiento de la comorbilidad con (Marín-Machado, 2020).

Actitudes de los Padres Ante el Diagnóstico de Autismo

El proceso de aceptación del diagnóstico suele ser complejo, ya que los padres deben afrontar cambios en sus expectativas y adaptarse a las necesidades particulares del niño (Soza, 2021)

Muchos comportamientos característicos del autismo pueden generar sentimientos de culpa o confusión en los padres, especialmente cuando no existen alteraciones físicas evidentes que permitan identificar rápidamente el trastorno (Soza, 2021)

La forma en cómo los padres responden cuando tienen un niño con características diferentes, está determinada por factores como:

La manera en que fueron criados.

Su habilidad y experiencia para enfrentarse a este tipo de problemas.

El tamaño de la familia.

El grado de retardo.

El lugar que ocupa el niño(a).

El sexo.

Su nivel socioeconómico.

Su nivel de estudios.

La calidad y naturaleza de los sistemas de apoyo que tuvieron los padres al enterarse de la situación. La forma en que el médico comunicó la noticia. La estabilidad de las relaciones familiares (Castillo, 2021) Los modelos de la conducta de los padres pueden variar desde una forma constructiva de ajuste; como la aceptación realista del trastorno, hasta un rechazo o

negación de éste. Los padres pueden reaccionar de tres modos principales: Padres que aceptan, son personas maduras, constructivas y adaptables que reconocen y aceptan la realidad del problema del niño.

Ellos manejan la situación de un modo apegado a la realidad y no se esclavizan en sus relaciones con el niño. Asumen sus responsabilidades en cuanto a las muchas otras funciones que les pide la sociedad, como padres, esposos, sostenes del hogar y compañeros.

Su conducta está orientada esencialmente a resolver problemas, es decir, buscar apoyo psicológico y alternativas de tratamiento e involucrarse directamente en él.

El Padre que Oculta

En ocasiones los padres ocultan el estado del niño o niña, lo cual les sirve para que la gente no se entere de la situación del niño y se inicie un periodo de cuestionamiento por la misma familia. El padre que oculta se da cuenta, en cierto grado, de que hay algo malo en su hijo o hija, pero no puede admitir o reconocer que la incapacidad del niño o la niña para realizar ciertas tareas que otros niños hacen comúnmente se debe a sus reducidas capacidades intelectuales.

El niño o niña es examinado una y otra vez, siempre con la esperanza de encontrar y corregir alguna causa del retraso. Frecuentemente los problemas académicos del niño(a) se les atribuye a malos métodos de enseñanza.

Los autores (Rodriguez, 2024) nos dice que la frecuencia con que los padres o tutores presentan la emoción del estrés es con una Prevalencia mayor del 47% reporto experimentar el estrés "un poco", lo que sugiere que, aunque el estrés es una experiencia común, no todos lo perciben de manera intensa. Un 33% de los padres lo experimentan "medianamente", lo que

también indica una frecuencia significativa, Un 17% de los padres reporta experimentar estrés "bastante", lo que podría señalar que una proporción menor enfrenta mayores dificultades o mayores niveles de estrés, Solo un 3% de los padres experimenta "mucho" estrés, lo que indica que el estrés en niveles extremos es menos frecuente entre los padres en este contexto.

En términos generales, padres y madres gestionan el estrés de una manera diferente: El estrés es una práctica natural y está relacionado con la crianza de los hijos. Este estrés también está asociado con las tareas domésticas de cuidar a un niño y está relacionado con TEA y otros trastornos del desarrollo.

En general, los estudios analizados han demostrado que, aunque las madres están involucradas en el cuidado de sus hijos todo el tiempo, se enfrentan a más desafíos que los padres (soledad, tasas más altas de depresión, dificultades para seguir sus carreras profesionales debido a la excesiva demanda de tiempo para cuidar al niño, vergüenza de no comprender la condición del autismo y sus síntomas, pérdida de las relaciones entre los miembros de la familia debido a la tarea laboriosa de cuidar a sus hijos, familiares y amigos... etc.). (Conectea, 2020)

El estrés parental parece estar presente en la mayoría de los casos con un 47% "un poco", seguido del 33% "medianamente", 3% "mucho y el 1% indica que mucho" esto puede ser por el hecho que los padres se enfocan al cuidado de su hijo, dejando a un lado su tiempo libre de recreación, pero en su mayoría, los padres lo perciben en niveles bajos o moderados. Esto podría reflejar una carga gestionable para la mayoría de los padres, aunque todavía es un tema relevante.

Cambios en el estilo de vida originados en los padres o tutores de hijos e hijas con Trastorno del Espectro Autista. Tener un hijo con autismo afecta el impacto en varios aspectos

de la vida familiar, incluida la limpieza, las finanzas, la salud emocional y mental de los padres, las relaciones matrimoniales, la salud física de los miembros de la familia, lo que limita la respuesta a las necesidades de otros niños dentro de la familia, pobres relaciones entre hermanos, relaciones con familiares, amigos y vecinos y en actividades recreativas y de ocio. (Conectea, 2020)

Creencias Culturales y el Trastorno del Espectro Autista

Las comunidades crean y negocian sus propios significados culturales de los trastornos del desarrollo, las cuales inciden en la reacción de las familias ante las afecciones de sus hijos e influyen en los esfuerzos profesionales para brindar servicios. Algunos de los sentimientos más comunes destacados en diversos estudios revelan que los padres experimentan incomodidad y negatividad hacia el autismo.

Por otro lado, las familias comparten creencias sobre el autismo y los trastornos del desarrollo, que incluyen las malas acciones de la familia. También se ha podido encontrar en otros estudios que ciertas culturas tienen creencia en la causalidad, en las que consideran que el autismo es producto de la falta de apego materno, mala crianza, baja inteligencia parental. También emerge la teoría de la resiliencia que los padres desarrollan al enfrentarse a una noticia que suele ser impactante, el cual es el diagnóstico del TEA. Se genera una actitud sobreprotectora, apego afectuoso excesivo con el niño y sentimiento de autoeficacia, generado como técnicas de afrontamiento ante la realidad y la pérdida de expectativas que los padres suelen tener para con sus hijos desde su concepción.

(Dueñes, Velásquez, & Montoya, 2021). *Saberes, creencias, prácticas y condiciones socioeconómicas en pacientes con tuberculosis del municipio de Pereira (Colombia)*. Universidad Tecnológica de Pereira. El objetivo fue comprender los saberes, creencias,

prácticas, condiciones socioeconómicas y aspectos educativos en pacientes con TB del municipio de Pereira, Colombia, en 2021, con el fin de mejorar su educación sobre el cuidado de la enfermedad. El estudio se caracterizó por ser cualitativo y descriptivo, realizado en usuarios del Programa de Control de Tuberculosis, seleccionando a 14 pacientes.

Los resultados mostraron que el 57,1% eran mujeres, con una edad promedio de 38 años, de etnia mestiza, y el 50% vivía en unión libre. El 71,4% residía con su familia, el 28,6% tenía educación primaria y secundaria, el 71,4% trabajaba y el 100% vivía en zona urbana. Los hallazgos cualitativos identificaron cinco categorías: saberes, creencias, prácticas, condiciones socioeconómicas y aspectos educativos sobre la TB.

Se observaron saberes limitados acerca del origen y transmisión de la enfermedad, con creencias asociadas a la pobreza y estigmatización que afectan negativamente tanto la situación económica y emocional de los pacientes como su red de apoyo en el manejo de la enfermedad.

(Lucia, 2024) En su estudio de La investigación titulada 'Creencias de las personas con tuberculosis pulmonar durante el tratamiento', realizada por Velásquez en el año 2022, tuvo como objetivo describir las creencias de las personas con tuberculosis pulmonar durante el tratamiento mediante un estudio cualitativo-interpretativo.

Los datos fueron obtenidos a través de entrevistas semiestructuradas a personas con tuberculosis pulmonar que ingresaron al programa distrital de control de tuberculosis como pacientes nuevos, es decir, aquellos diagnosticados por primera vez con tuberculosis pulmonar y que estaban recibiendo tratamiento antituberculoso. En total, participaron veinte personas. La recolección y análisis de la información se llevaron a cabo en secuencias alternadas.

El análisis se realizó siguiendo los lineamientos de Sally Thorne. Del estudio emergieron cuatro categorías: De la desesperanza del diagnóstico a la confianza en la cura de la tuberculosis, mejorando gracias al tratamiento y al apoyo de mis seres queridos, superando el miedo al creer que ya no infecto a nadie y humanizando con enfermería las normas de un tratamiento muy controlado. Se pudo concluir que el miedo a morir desaparece cuando las personas creen que la tuberculosis se cura con un tratamiento.

Quieren cuidarse de la mejor manera posible y desean tomar el medicamento según lo indicado por el personal de salud. Además, las creencias acerca de la enfermedad y el tratamiento son difíciles y pueden limitar la finalización del tratamiento; sin embargo, contar con el apoyo de la familia y el equipo de salud contribuye a su adherencia.

Asimismo, superar el miedo al contagio depende de creer que se está preparado para proteger a las personas, adoptar medidas de seguridad para evitar el contagio y tener la convicción de que ya no se infecta a nadie. Finalmente, creer que el cuidado de enfermería es especial está mediado por la relación de confianza que se establece entre la persona con tuberculosis y el profesional de enfermería.

La investigación titulada 'Creencias y prácticas sobre la tuberculosis en un grupo de pacientes y sus familiares de la ciudad de Bogotá, desarrollada por Ladino durante el año 2023, incorporó un enfoque cualitativo con el objetivo de analizar e interpretar las creencias y prácticas sobre la tuberculosis pulmonar en un grupo de pacientes y sus familiares en Bogotá.

Los resultados emergentes fueron los siguientes: "Con lo bueno y lo malo de esa enfermedad, toca seguir adelante", conformado por los patrones: "No sabíamos nada de esa enfermedad [TB]" y "Con esa enfermedad tan peligrosa, se vive entre el rechazo y el miedo... hay que seguir adelante y esa enfermedad trae algo bueno".

Percepciones Culturales del Autismo y la Discapacidad

Las creencias culturales tienen un impacto doble en el autismo: no solo moldean la forma en que se entiende la condición, sino que también determinan si las familias buscan asistencia. El estigma asociado al autismo puede llevar a los padres a evitar la ayuda profesional por temor al juicio o la discriminación. En culturas colectivistas, donde la honra y la imagen familiar son cruciales, admitir la discapacidad de un hijo puede percibirse desfavorablemente, lo que dificulta que las familias accedan a los servicios de apoyo necesarios.

Metodología

La metodología de la investigación comprende el conjunto de procedimientos, métodos y técnicas que orientan el proceso investigativo y permiten estudiar un fenómeno de manera sistemática y rigurosa. Según (Sampieri, 2023) la metodología define las estrategias que guían la recolección, análisis e interpretación de la información con el propósito de responder a los objetivos planteados y generar conocimiento científico. En el presente estudio, la metodología se orienta a analizar los factores relacionados con el incumplimiento de la medicación en pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista, considerando las experiencias, percepciones y creencias de los cuidadores dentro de su contexto social.

Enfoque Cualitativo Asumido y su Justificación

El enfoque cualitativo es un método de investigación orientado a comprender e interpretar los fenómenos sociales desde la perspectiva de los participantes, analizando sus experiencias, percepciones y significados dentro del contexto en el que ocurren. A diferencia del enfoque cuantitativo, no se centra en la medición numérica de variables, sino en la

exploración profunda de los fenómenos sociales mediante la interpretación de la información obtenida (Sampieri, 2023)

En este tipo de investigación se busca comprender la realidad social desde una perspectiva interpretativa, considerando el contexto en el que se desarrollan los hechos y la manera en que los sujetos perciben y experimentan determinadas situaciones. El enfoque cualitativo permite analizar fenómenos complejos relacionados con comportamientos, creencias, actitudes y experiencias de los participantes dentro de su entorno natural (Sampieri, 2023)

La presente investigación se desarrolla bajo un enfoque cualitativo, de alcance descriptivo y diseño fenomenológico, ya que pretende analizar y comprender los factores asociados al incumplimiento de la medicación por parte de los cuidadores de pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista en el Distrito V de Managua. Desde esta perspectiva, el estudio busca explorar las percepciones, conocimientos, creencias y experiencias de los cuidadores respecto al tratamiento farmacológico de los pacientes con autismo.

Asimismo, la investigación se sustenta en el paradigma interpretativo, el cual se orienta a comprender los fenómenos sociales a partir de la interpretación de las experiencias de los individuos dentro de su contexto social y cultural. Este paradigma permite analizar la realidad desde la perspectiva de los participantes, reconociendo que los significados y comportamientos se construyen socialmente (Sampieri, 2023)

Asimismo, esta investigación se enmarca dentro de la línea de Salud Pública, la cual tiene como finalidad contribuir a la satisfacción de las necesidades de la población mediante acciones orientadas a la promoción de la salud, prevención de enfermedades y fortalecimiento

de la atención primaria en salud. En este sentido, el estudio busca aportar información relevante sobre el proceso de cumplimiento de la medicación en pacientes con autismo, desde la perspectiva de los cuidadores.

Desde el punto de vista metodológico, el estudio es de carácter inductivo, ya que parte de la observación de situaciones particulares para generar interpretaciones y conclusiones de carácter general. Este método permite analizar los datos obtenidos a partir de la experiencia de los participantes y comprender el fenómeno estudiado desde su contexto social.

Según el periodo de tiempo, la investigación es de corte transversal, debido a que se desarrolla en un periodo determinado comprendido entre noviembre de 2025 y febrero de 2026. Asimismo, el estudio es prospectivo, ya que la información se obtiene a medida que se desarrolla el fenómeno de estudio y se recopilan los datos durante el proceso de investigación.

Muestra Teórica y Sujeto del Estudio

La muestra teórica de esta investigación está conformada por cuidadores de pacientes menores de 18 años con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), residentes en el Distrito V de Managua.

El sujeto de estudio corresponde a 15 cuidadores principales, entre ellos padres, madres o familiares cercanos, quienes tienen la responsabilidad directa del cuidado y la administración de la medicación a los pacientes con autismos.

Entrada al Campo y Definición del Contexto del Estudio

El presente estudio se desarrollará con familias que tienen pacientes menores de 18 años con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), residentes en diferentes barrios

pertenecientes al Distrito V de Managua, entre ellos: Barrio La Fuente, Barrio Walter Ferrety, Barrio 18 de Mayo, Barrio Granada, Barrio Carlos Fonseca y Residencial Altamira.

Este distrito se caracteriza por presentar diferentes condiciones socioeconómicas, observándose en la población niveles de vida correspondientes a sectores de pobreza, clase media y clase alta, lo que permite analizar el fenómeno de estudio desde diferentes realidades sociales.

En este contexto se pretende identificar a cuidadores de pacientes menores de 18 años con autismo, con el propósito de determinar los factores asociados al incumplimiento de la medicación por parte de los cuidadores.

La presente investigación surge a partir del contacto con una madre de familia que compartió su experiencia en el cuidado de un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA), quien manifestó haber suspendido la medicación prescrita por el médico debido a reacciones adversas observadas en el paciente, tales como cambios en su comportamiento, pasando de un estado de actividad a uno de mayor pasividad tras iniciar el tratamiento farmacológico.

Esta situación motivó el interés por investigar los factores relacionados con el incumplimiento de la medicación en pacientes con TEA, considerando que el adecuado cumplimiento del tratamiento farmacológico contribuye al control de los síntomas y al mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Mapeo del Contexto

El campo de estudio se centra en el análisis de los factores relacionados con el incumplimiento de la medicación en pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro

Autista (TEA), considerando que esta situación puede constituir un Problema Relacionado con Medicamentos (PRM), el cual puede generar resultados negativos asociados a la medicación.

En este estudio se analizan los factores asociados al incumplimiento de la medicación desde la perspectiva de los cuidadores, considerando elementos como las características sociodemográficas, el nivel de conocimiento sobre la medicación utilizada en pacientes con autismo, así como los mitos y creencias que pueden influir en la continuidad o suspensión del tratamiento farmacológico.

Métodos y Técnicas de Recolección de Datos Utilizados

Revisión Documental

La revisión documental es una técnica de investigación que consiste en la recopilación, análisis e interpretación de información proveniente de diversas fuentes como libros, tesis, artículos científicos, documentos electrónicos y registros audiovisuales (Sampieri, 2023)

En la presente investigación se realizó revisión documental con el objetivo de recopilar información relacionada con los factores asociados al incumplimiento de la medicación por parte de los cuidadores de pacientes con autismo.

Como instrumento de esta técnica se utilizó una lista de cotejo, la cual permitió organizar y sistematizar la información obtenida a partir de las diferentes fuentes documentales.

La información recopilada fue organizada en un documento digital mediante el uso del procesador de texto Word, con el fin de resguardar y sistematizar los datos relevantes que contribuyen al desarrollo del estudio.

Asimismo, se utilizó el procesador PowerPoint, el cual facilitó la elaboración de presentaciones, análisis de texto y figuras según el formato establecido por el Consejo Nacional de Evaluación y Acreditación (CNEA) para la presentación de informes de investigación.

Entrevista a Informantes Claves

La entrevista a informantes claves es una técnica de recolección de información utilizada en investigaciones cualitativas que consiste en obtener datos de personas que poseen conocimientos, experiencias o información relevante sobre el fenómeno de estudio (Sampieri H., 2023)

En este estudio se aplicó la técnica de entrevista a informantes claves, siendo estos los cuidadores de pacientes con autismo, quienes tienen la responsabilidad directa en el proceso de administración de la medicación.

El objetivo de esta técnica fue identificar el conocimiento, las percepciones y las experiencias de los cuidadores respecto al incumplimiento de la medicación.

Como instrumento se utilizó una guía de preguntas abiertas, diseñada para orientar la entrevista y facilitar la recopilación de información relevante para el estudio.

Criterios de Calidad Aplicado: Credibilidad, Confiabilidad y Triangulación

En la investigación cualitativa es necesario garantizar la rigurosidad científica mediante la aplicación de criterios de calidad que permitan asegurar la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos. Entre los principales criterios utilizados en este tipo de estudios se encuentran la credibilidad, confiabilidad y triangulación, los cuales permiten fortalecer la consistencia y la interpretación de los datos recopilados (Sampieri, 2023)

Credibilidad

La credibilidad se refiere al grado en que los resultados de la investigación reflejan de manera fiel las percepciones, experiencias y significados expresados por los participantes del estudio. Este criterio busca garantizar que la información obtenida represente de forma auténtica la realidad de los sujetos investigados.

En el presente estudio, la credibilidad se garantizó mediante la aplicación de entrevistas a informantes clave, específicamente a los cuidadores de pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista residentes en el Distrito V de Managua. Durante el proceso de recolección de datos se procuró generar un ambiente de confianza que facilitara la libre expresión de las experiencias, conocimientos y creencias de los participantes en relación con el cumplimiento de la medicación.

Asimismo, la credibilidad se fortaleció mediante el análisis cuidadoso de la información obtenida y la interpretación de los datos a partir de las respuestas proporcionadas por los participantes, procurando mantener la fidelidad de los testimonios y el contexto en el que fueron expresados.

Confiabilidad

La confiabilidad en la investigación cualitativa hace referencia a la consistencia y estabilidad de los procedimientos utilizados durante el proceso investigativo. Este criterio permite asegurar que el proceso de recolección y análisis de la información se haya realizado de manera sistemática y organizada.

En esta investigación, la confiabilidad se garantizó mediante el uso de instrumentos previamente estructurados, como la guía de preguntas utilizada en las entrevistas a informantes clave y la lista de cotejo empleada en la revisión documental. Estos instrumentos

permitieron mantener uniformidad en la recolección de la información y facilitar el registro organizado de los datos obtenidos.

Además, se realizó un proceso sistemático de organización, análisis e interpretación de la información mediante el uso del procesador de texto Word, lo que permitió registrar de manera ordenada los datos recopilados durante el desarrollo del estudio.

Triangulación

La triangulación es una estrategia metodológica utilizada en la investigación cualitativa que consiste en la utilización de diferentes fuentes de información, técnicas o métodos para analizar un mismo fenómeno, con el fin de contrastar y validar los resultados obtenidos (Sampieri, 2023)

En el presente estudio se aplicó la triangulación mediante la combinación de diferentes técnicas de recolección de información, entre ellas la revisión documental y las entrevistas a informantes clave. De esta manera fue posible comparar la información obtenida a partir de las experiencias de los cuidadores con los datos provenientes de la literatura científica y documentos relacionados con el tema de investigación.

Este proceso permitió identificar coincidencias y diferencias entre las distintas fuentes de información, lo cual contribuyó a fortalecer la interpretación de los resultados y a obtener una comprensión más completa del fenómeno relacionado con el incumplimiento de la medicación en pacientes con Trastorno del Espectro Autista.

Métodos y Técnicas para el Procesamiento de Datos y Análisis de información

Métodos y Técnicas

Para el procesamiento de la información obtenida durante la investigación se utilizó el procesador de texto Microsoft Word, el cual permitió organizar, resguardar y sistematizar los datos recopilados a través de las técnicas de investigación utilizadas.

Procesamiento de Datos y Análisis de Información

Este proceso facilitó el análisis e interpretación de la información obtenida a partir de las entrevistas y de la revisión documental, contribuyendo a la comprensión de los factores relacionados con el incumplimiento de la medicación por parte de los cuidadores de pacientes con autismo.

Procesador Power Point: el cual facilitara la presentación, el análisis de texto y figuras según formato establecido por el (CNEA) para presentación de informes de tesis.

Discusión de Resultados o Hallazgos

Resultados del Objetivo 1

Categoría: Características sociodemográficas de los Cuidadores de Pacientes con Autismo.

Son las características del entorno: geográfico, familiar, entorno social, (etnia, religión, procedencia, escolaridad, estado civil etc.)

Sub categoría 1.1 Sexo

El sexo de los Cuidadores de Pacientes con Autismo que más predomina es Femenino.

Sub categoría 1.2 Edad

El grupo etáreo que más predomina entre los Cuidadores de Pacientes con autismo es el de los 30 a 39 años, seguido del grupo de los 40 a 49 años y es menos frecuente el grupo etáreo de las edades comprendidas entre los 20 a 29 años.

Sub categoría 1.3 Procedencia

Con relación a la Procedencia de los Cuidadores de Pacientes con Autismo, se observa que la mayoría de ellos proceden del área Urbana y la minoría procede del área rural.

Sub categoría 1.4 Parentesco

Relacionado al parentesco entre los Cuidadores de Pacientes con Autismo y los mismos pacientes, se encontró que la gran mayoría son sus propias madres y muy pocos casos los Cuidadores de Pacientes con Autismo son los abuelos, tíos o hermanos,

Sub categoría 1.5 Etnia

La etnia con la cual se identifican con más frecuencia los Cuidadores de Pacientes con Autismo, es la mestiza y solo uno de ellos, se identificó como perteneciente a la etnia Miskita.

Sub categoría 1.6 Religión

Relacionado con la religión con la que se identifican los Cuidadores de Pacientes con Autismo, se puede observar que la mayoría de ellos son católicos y una minoría son evangélicos.

Sub categoría 1.7 Escolaridad

La Escolaridad de los Cuidadores de Pacientes con Autismo, que se encontró en su mayoría es Universitaria, seguida de la Secundaria y una minoría son de escolaridad Primaria,

Sub categoría 1.8 Estado Civil

El Estado Civil de los Cuidadores de Pacientes con Autismo, que se observa en su mayoría son Acompañados, seguido de los que refieren ser casados y una minoría son solteros.

Resultados del Objetivo 2

Categoría: Conocimientos de los Cuidadores de Pacientes con Autismo

Los saberes e información que tienen los cuidadores sobre la medicación.

Sub categoría 2.1. Nombre del o los medicamentos que recibe el Paciente.

Al preguntarles a los Cuidadores de Pacientes con Autismo sobre ¿Cuál es el nombre del o los medicamentos que recibe el Paciente?, se encontró que reciben más la Melatonina, seguido de Risperidona, Aripiprazol y el menos recibido es el Depakene.

Sub categoría 2.2. Dosis y concentración del o los medicamentos indicados al Paciente.

Cuando se realizó la pregunta ¿Cuál es la dosis y la concentración del o los medicamentos indicados al paciente? Los Cuidadores de Pacientes con Autismo respondieron que en su mayoría es Melatonina 5 mgs una vez al día, seguido de Risperidona (psicodol) 1 mg una vez al día, luego la Aripiprazol (Ilimit) 1 mg/1 ml, una vez al día y en una minoría son indicados el Depakene 250 mgs/5ml una vez al día y el Aripiprazol 1 mg/1 ml dos veces al día.

Sub categoría 2.3. Intervalo de tiempo en que se administra la dosis del o los medicamentos indicados al paciente.

Con la pregunta ¿Con qué intervalo de tiempo se administra la dosis del o los medicamentos indicados al paciente?, resultó que la Aripiprazol cada 12 horas es la de menor

tiempo de intervalo, seguida de Melatonina, Risperidona, en ambas presentaciones y el Depakene, las de mayor intervalo de tiempo, con una vez al día.

Sub categoría 2.4. Presentación del o los medicamentos.

Al responder a la pregunta a los Cuidadores de Pacientes con Autismo sobre ¿Cuál es la presentación del o los medicamentos?, se conoció que la presentación más reconocida es la tableta de Melatonina de 5 mgs, seguida de la tableta de 1 mg de Risperidona, Aripiprazol jarabe 1 mg/1 ml y la menos reconocida es la Depakene jarabe 250 mgs/5 ml.

Sub categoría 2.5. Vía de administración del o los medicamentos.

En relación a la pregunta ¿Cuál es la vía de administración del o los medicamentos?, la mayoría refirió a la Melatonina vía oral, seguida de Risperidona vía oral, Aripiprazol vía oral y por último el Depakene vía oral, por ende, la vía oral, es la única vía de administración utilizada.

Resultados del objetivo 3

Categoría: Mitos y Creencias de los Cuidadores de Pacientes con Autismo Narraciones tradicionales e ideas del cuidador sobre la medicación.

Sub categoría 3.1. Cree que el medicamento que administra al paciente autista le curará.

Con respecto a la pregunta ¿Usted cree que el medicamento que administra al paciente autista le curará? los Cuidadores de Pacientes con Autismo en su mayoría respondieron que no lo cura, seguido de los que indicaron que ayuda temporal en su sueño, ayuda en su concentración, ayuda en el estado de ánimo y la minoría expresó que solo le controla el comportamiento, los calma y que Dios lo sanará.

Sub categoría 3.2. Está a favor de la administración del o los medicamentos indicados al paciente.

Al responder la pregunta ¿Usted está a favor de la administración del o los medicamentos indicados al paciente que usted cuida?, la mayoría afirman que sí le ha ayudado, seguido de los que indican que NO al 100% porque tienen efectos secundarios a largo plazo, sí porque fue indicado por el médico y no en su cabalidad. La minoría de los Cuidadores de Pacientes con Autismo refirieron que en algo les hace efecto, sí estoy a favor y sí, pero con el tiempo quiero retirarlo.

Sub categoría 3.3. Otra alternativa de medicación del paciente con Autismo diferente a la prescrita por el médico.

La mayoría de los Cuidadores de Pacientes con Autismo al responder a la pregunta ¿Conoce usted otra alternativa de medicación del paciente con Autismo diferente a la prescrita por el médico? señalan que no, solo la que indica el médico, seguido de los que indican que la melatonina y de los que mencionaron la terapia intelectual, física y floral. Sin embargo, la minoría de Cuidadores refirió como alternativa la medicina natural, la Risperidona y otros que no conocen ninguna alternativa.

Sub categoría 3.4. Mito o Creencia sobre la medicación del paciente con Autismo.

Como respuesta a la pregunta ¿Conoce algún mito o creencia sobre la medicación del paciente con Autismo? la mayoría de los Cuidadores de estos pacientes expresaron que presentan reacciones adversas con el tiempo, dañan el hígado, son sedantes y causan adicciones. La minoría indicó que causa dependencia, afectan el estado de ánimo y dan mucho sueño en el día.

Sub categoría 3.5. Utiliza alguna medicina natural para sustituir el medicamento indicado por el médico.

En relación a la pregunta ¿Usted utiliza alguna medicina natural para sustituir el medicamento indicado por el médico? la mayoría de Cuidadores de Pacientes con Autismo indicaron que ninguna, seguido de manzanilla para calmarlo y vitamina D. En tanto que, la minoría expresó que aceite natural en los pies para calmarlo.

Sub categoría 3.6. Los medicamentos administrados al paciente afectan su estado de ánimo.

Al preguntar ¿Cree usted que los medicamentos administrados al paciente afectan su estado de ánimo? la mayoría de los Cuidadores de Pacientes con Autismo respondieron que SI, seguido de si, lo noto más tranquilo y la melatonina lo mantiene somnoliento.

Sub categoría 3.7. Razones de incumplimiento de la medicación del paciente.

Al realizar la pregunta ¿Por cuál de las siguientes razones usted incumple la medicación del paciente? la mayoría de los Cuidadores de Pacientes con Autismo refieren que por olvido del mismo Cuidador (factor de actitud inherente al Cuidador), seguido de no poder comprarlo (factor económico), en la Farmacia no lo encuentro (factor disponibilidad) y ninguna razón. La minoría refirió que no quiere el Paciente (factor de actitud inherente al Paciente), no quiere el Cuidador (factor de actitud inherente al Cuidador) y falta de dinero (factor económico).

Discusión de Resultados

La discusión de los resultados permite interpretar los hallazgos obtenidos a la luz de la literatura científica revisada y de los objetivos planteados en la investigación, lo cual facilita

comprender los factores que influyen en el incumplimiento de la medicación en pacientes con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

En relación con las características sociodemográficas de los cuidadores, se identificó que la mayoría corresponde al sexo femenino, principalmente madres de los pacientes, con edades entre los 30 y 39 años. Este resultado refleja el rol predominante que tradicionalmente asumen las mujeres en el cuidado de los hijos dentro del contexto familiar latinoamericano.

En el caso del Distrito V de Managua, esta situación puede estar vinculada a dinámicas familiares en las que la madre permanece más tiempo en el hogar y asume la responsabilidad directa del seguimiento del tratamiento médico. Este hallazgo coincide con lo señalado por Rodríguez (2024), quien plantea que las madres suelen asumir el papel principal en el cuidado de niños con autismo, lo que implica una mayor carga de responsabilidades relacionadas con la atención diaria y el cumplimiento terapéutico.

Respecto al nivel de conocimiento sobre la medicación, los cuidadores manifestaron poseer información general acerca del nombre del medicamento, la dosis, la vía de administración y la frecuencia del tratamiento. No obstante, también se identificaron dudas y preocupaciones relacionadas con los posibles efectos secundarios de los fármacos. Esta situación sugiere que, aunque existe información básica sobre el tratamiento, aún persisten vacíos en la comprensión integral del uso de los medicamentos.

En contextos como el Distrito V de Managua, estas limitaciones pueden estar asociadas a la escasez de programas educativos dirigidos a cuidadores o a la limitada orientación farmacológica durante las consultas médicas. De manera similar, (Flores, 2025) señala que las decisiones relacionadas con el uso de medicamentos en pacientes con autismo se encuentran

influenciadas por el nivel de conocimiento de los cuidadores y por las percepciones que tienen acerca de los efectos adversos.

En cuanto al tratamiento farmacológico utilizado, se identificó que los medicamentos más empleados en los pacientes con autismo son la melatonina, la risperidona, el aripiprazol y el depakene, utilizados principalmente para el control de síntomas conductuales y trastornos del sueño. La presencia de estos fármacos en el tratamiento refleja la necesidad de abordar manifestaciones clínicas asociadas al TEA, como alteraciones del comportamiento, irritabilidad o dificultades para conciliar el sueño. Este patrón terapéutico es consistente con lo descrito por (Vargas, 2022), quien identifica a la melatonina y la risperidona entre los medicamentos más utilizados en el manejo farmacológico del Trastorno del Espectro Autista.

En relación con los mitos y creencias sobre la medicación, algunos cuidadores manifestaron temor a efectos adversos como sedación, daño hepático, dependencia o alteraciones en el estado de ánimo. Estas percepciones pueden influir en la forma en que se administra el tratamiento, generando dudas o modificaciones en la administración de los medicamentos.

En el contexto social estudiado, dichas creencias pueden estar asociadas a la circulación de información no especializada, experiencias previas de otros cuidadores o al uso de medicina tradicional como alternativa terapéutica. En este sentido, Flores (2025) plantea que las creencias culturales y el temor a los efectos secundarios pueden influir significativamente en la adherencia al tratamiento en pacientes con autismo.

Desde la perspectiva conceptual, estos hallazgos pueden interpretarse a partir del concepto de adherencia terapéutica definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cual la describe como el grado en que el comportamiento de una persona al tomar

medicamentos, seguir una dieta o realizar cambios en el estilo de vida se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional de salud.

En el caso de los pacientes menores de edad, esta responsabilidad recae principalmente en los cuidadores, quienes son los encargados de administrar y dar seguimiento al tratamiento farmacológico. Por lo tanto, cuando existen dificultades como desconocimiento sobre la medicación, temor a los efectos adversos, limitaciones económicas o falta de acceso a los medicamentos, se pueden generar situaciones de incumplimiento que afectan directamente la adherencia terapéutica y la efectividad del tratamiento.

Finalmente, el incumplimiento de la medicación se relaciona con diversos factores, entre los que destacan el olvido en la administración del medicamento, la actitud del cuidador o del paciente, las limitaciones económicas y la falta de disponibilidad de medicamentos en las farmacias. Estos factores reflejan que el cumplimiento terapéutico no depende únicamente del conocimiento del cuidador, sino también de condiciones sociales y económicas que pueden dificultar el acceso continuo al tratamiento.

En el caso del Distrito V de Managua, las limitaciones económicas y la disponibilidad irregular de algunos medicamentos pueden representar barreras importantes para el seguimiento adecuado del tratamiento farmacológico. De manera similar, (Antonio, 2022) señala que los problemas relacionados con medicamentos pueden estar asociados a factores del paciente, del cuidador, del medicamento y del contexto socioeconómico.

En conjunto, los hallazgos del estudio evidencian que el incumplimiento de la medicación en pacientes con Trastorno del Espectro Autista está influenciado por múltiples factores que incluyen aspectos sociodemográficos, conocimientos sobre el tratamiento, creencias culturales y condiciones económicas. Estos resultados resaltan la necesidad de

fortalecer estrategias de educación dirigidas a cuidadores, mejorar el acompañamiento profesional y garantizar mayor accesibilidad a los medicamentos, con el fin de favorecer la adherencia terapéutica y mejorar la calidad de vida de los pacientes con TEA y sus familias.

Conclusiones (Según Objetivos y Pregunta de Investigación)

En relación con las características sociodemográficas, se determinó que los cuidadores de pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista en el Distrito V de Managua son mayoritariamente mujeres, principalmente madres, con edades entre los 30 y 39 años, residentes del área urbana y con nivel de escolaridad predominantemente universitario. Este perfil evidencia el papel central que desempeñan las madres en el cuidado y seguimiento del tratamiento farmacológico de los pacientes con TEA.

Respecto al nivel de conocimiento sobre la medicación, se identificó que los cuidadores poseen información básica sobre los medicamentos utilizados en el tratamiento del autismo, especialmente en cuanto al nombre del medicamento, dosis, frecuencia y vía de administración. Asimismo, reconocen que el tratamiento farmacológico no cura el autismo, sino que contribuye al control de síntomas conductuales y trastornos del sueño.

En relación con los mitos y creencias sobre la medicación, se identificó que algunos cuidadores mantienen percepciones asociadas al temor a efectos adversos como sedación, daño hepático, dependencia o alteraciones en el estado de ánimo. Estas creencias pueden influir en la forma en que los cuidadores perciben el tratamiento farmacológico y en la continuidad de su administración.

De manera general, se concluye que el incumplimiento de la medicación en pacientes menores de 18 años con Trastorno del Espectro Autista se encuentra relacionado con diversos factores asociados a los cuidadores, entre los que destacan el olvido en la administración del medicamento, la actitud del cuidador o del paciente frente al tratamiento, las limitaciones económicas y la falta de disponibilidad de medicamentos en las farmacias. Estos factores evidencian que el cumplimiento terapéutico no depende únicamente del conocimiento sobre la medicación, sino también de condiciones sociales, culturales y económicas presentes en el contexto familiar.

Recomendaciones

Promover la creación de espacios de apoyo entre cuidadores de pacientes con Trastorno del Espectro Autista en el Distrito V de Managua, que permitan el intercambio de experiencias y favorezcan el cumplimiento del tratamiento farmacológico.

Fortalecer las acciones de educación en salud dirigidas a cuidadores y familias de pacientes con autismo, brindando información clara sobre la importancia del cumplimiento de la medicación y el manejo adecuado del tratamiento.

Orientar a los cuidadores sobre el uso correcto de los medicamentos indicados por el personal de salud, así como sobre los posibles efectos secundarios y la importancia de no suspender el tratamiento sin indicación médica.

Sugerir a las instituciones de salud y organizaciones vinculadas a la atención de pacientes con autismo fortalecer los mecanismos de acceso y disponibilidad de los medicamentos utilizados en el tratamiento del Trastorno del Espectro Autista.

Referencias

- Antonio, S. C.-M. (2022). Factores asociados a los problemas relacionados con medicamentos (PRM) en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina general del Hospital Santa Rosa en el año 2022 [Tesis de licenciatura, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional Universidad Norbert Wiener.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/253e7c1c-273d-4c35-a12c-28a9654029e4>
- Campos, F. J. (2025). Actitudes y cambios en el estilo de vida en padres de niños y niñas con trastorno del espectro autista [Tesis de licenciatura, Universidad Central de Nicaragua]. Repositorio Institucional UCN.
<https://repositorio.ucn.edu.ni/id/eprint/33/1/Actitudes%20y%20cambios%20en%20el%20estilo%20de%20vida%20e%20padres%20de%20ni%C3%B1os%20con%20EA.pdf>
- Corea Reverá, A. M., & González, M. M. (2024). Factores asociados al autismo. McGraw-Hill Education.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Flores, H. (2025). Creencias culturales en la gestión farmacológica de niños con autismo de la Escuela Especial Divino Niño, Diriamba [Tesis de licenciatura, Universidad Central de Nicaragua]. Repositorio Institucional UCN.
<https://repositorio.ucn.edu.ni/id/eprint/174/1/Creencias%20culturales%20en%20la%20gesti%C3%B3n%20farmacol%C3%B3gica%20de%20ni%C3%B1os%20con%20autismo%20de%20la%20escuela%20especial%20Divino%20Ni%C3%B1o%20C%20Diriamba..pdf>

Hernández, D. S., Castro, M. M., & colaboradores. (2007). Tercer consenso de Granada sobre problemas relacionados con medicamentos (PRM) y resultados negativos asociados a la medicación (RNM). Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica.

https://catedraaf.org/wp-content/uploads/2021/07/III_Consenso_Granada.pdf

Lucía, P. G. (2024). Creencias de las personas con tuberculosis pulmonar durante el tratamiento. <https://doi.org/10.29393/CE30-20CNCF30020>

Marín-Machado, M. P., & Matus, J. (2020). Abordaje integral de niños atendidos con trastorno del espectro autista (TEA) en el Instituto Médico Pedagógico Los Pipitos (2010–2020) [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Redemptoris Mater]. Repositorio Institucional UNICA.

<https://repositorio.unica.edu.ni/76/1/Marin%20y%20Matus%20%282020%29%20Espectro%20Autista-APS.pdf>

Montiel-Nava, C., Peña, J. A., & González, R. (2021). Trastorno del espectro autista: diagnóstico y abordaje terapéutico.

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1352455/a232-identificacion-y-diagnostico-tempranos-del-trastorno-del-_WAxzd5P.pdf

Robleto Rupac, A. G. (2025, enero 27). La escuela: un lugar para aprender y ser feliz. UNICEF Nicaragua. <https://www.unicef.org/nicaragua/historias/la-escuela-un-lugar-para-aprender-y-ser-feliz>

Rodríguez, C. A. (2024). Cuidado de niños y niñas con trastorno del espectro autista.

[https://repositorio.ucn.edu.ni/id/eprint/174/1/Creencias%20culturales%20en%20la%20gesti%C3%B3n%20farmacol%C3%B3gica%20de%20ni%C3%B1os%20con%20autismo%20de%](https://repositorio.ucn.edu.ni/id/eprint/174/1/Creencias%20culturales%20en%20la%20gesti%C3%B3n%20farmacol%C3%B3gica%20de%20ni%C3%B1os%20con%20autismo%20de%20)

20la%20escuela%20especial%20Divino%20Ni%C3%B1o%2C%20Diriamba..pdf?utm_source=chatgpt.com

Vargas, A. (2022). Estudio farmacoepidemiológico del uso de medicamentos en niños para el tratamiento del trastorno del espectro autista.

https://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/3069/AIVKRV08T.pdf?isAllowed=y&sequence=1&utm_source=chatgpt.com

Hernández Sampieri, R., & Mendoza, C. (2023). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill.

https://www.bibliotecadigitaldebogota.gov.co/resources/3650023/?utm_source=chatgpt.com

Anexos o Apéndices

Anexo A.

Entrevista a Informantes Claves (Cuidadores)



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

LICENCIATURA EN FARMACIA

2026

Tema: Factores relacionados al incumplimiento de la medicación por los cuidadores de pacientes menores de 18 años con autismo, Distrito V, Managua, en el período de noviembre 2025 a febrero 2026.

Dirigido a: Cuidadores de pacientes menores de 18 años.

Confidencialidad: El presente instrumento de recolección se elabora y aplica con fines estrictamente académicos como parte del trabajo de investigación monográfica. La información obtenida será utilizada exclusivamente para los objetivos del estudio, garantizando en todo

momento la confidencialidad, confiabilidad y el anonimato de los participantes. La participación es voluntaria y se realiza previo consentimiento informado, respetando los principios éticos de la investigación sin que ello implique riesgo alguno para los entrevistados.

Entrevista Estructurada a los Cuidadores de Pacientes Menores de 18 Años con Autismo.

Nombres y Apellidos del entrevistador: _____

Fecha de realización de la entrevista: _____

Entrevistado # _____

Dirección del Paciente:

1. Datos Sociodemográficos del Cuidador:

1.1. ¿Qué Sexo es?

1.2. ¿Qué Edad tiene?

1.3. ¿Cuál es la Dirección de su domicilio?

1.4. ¿Cuál es su Procedencia?

1.5. ¿Qué tipo de Parentesco tiene con el paciente?

1.6. ¿De qué Etnia es usted?

1.7. ¿Cuál es su Religión?

1.8. ¿Qué nivel de Escolaridad curso?

1.9 ¿Estado Civil?

2. Conocimiento del Cuidador sobre la medicación del Paciente con Autismo:

2.1 Cuál es el Nombre del o los medicamentos que recibe el paciente?

2.2 ¿Cuál es la dosis del o los medicamentos indicados al paciente?

2.3. ¿Cuál es la concentración de los medicamentos que recibe el paciente?

2.4 ¿Con qué Intervalo de tiempo se administra la dosis del o los medicamentos?

2.5 ¿Cuál es la presentación del o los medicamentos (tableta, jarabe, gotas, etc.)?

2.6 ¿Cuál es la Vía de Administración de o los medicamentos?

3. Mitos y Creencias del Cuidador sobre la Medicación:

3.1. ¿Usted cree que el medicamento que administra al paciente autista le curará?

3.2. ¿Usted está a favor de la administración del o los medicamentos indicados al paciente que usted cuida?

3.3. ¿Conoce usted otra alternativa de medicación del paciente con Autismo diferente a la prescrita por el médico?

3.4. ¿Conoce algún mito o creencia sobre la medicación del paciente con Autismo?

Especifique:

3.5 ¿Usted utiliza alguna medicina natural para sustituir el medicamento indicado por el médico?

3.6 ¿Cree usted que los medicamentos administrados al paciente afectan su estado de ánimo?

3.7 ¿Por cuál de las siguientes razones Usted incumple la medicación del paciente?

Explique el motivo.

☐ Por no poder comprarlo

☐ No quiere el paciente

☐ No quiere el cuidado

☐ Por olvido del cuidador

Anexo B.

Lista de Cotejo

Documentos Revisados	Revisión		Observaciones
	Sí	No	
Vargas (2022). Estudio farmacológico en niños con TEA	Si		Aporta datos sobre uso de psicotrópicos, polifarmacia y sustitución por suplementos.
Antonio (2022). Factores asociados a PRM en pacientes hospitalizados	Si		Fundamenta teóricamente los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM).
Marín-Machado (2020). Abordaje integral en niños con TEA	Si		Brinda antecedentes nacionales sobre tratamiento integral y abandono por factores económicos.
Flores (2025). Creencias culturales en gestión farmacológica	Si		Sustenta la influencia de mitos y creencias en la adherencia terapéutica.
Rodríguez (2024). Cuidado de niños con TEA	Si		Explica impacto emocional y calidad de vida del cuidador.

Matus-Páramo (2020). Tratamiento farmacológico en TEA	Si	Describe fármacos aprobados (risperidona y aripiprazol) y efectos adversos.
Montiel-Nava (2021). Diagnóstico temprano en TEA	Si	Relaciona intervención temprana con mejores resultados terapéuticos.
Fundación Conectea (2020). Impacto familiar del TEA	Si	Aporta evidencia sobre afectación económica y social de las familias.
DSM-5 (criterios diagnósticos TEA)	Si	Sustenta definición clínica y comorbilidades asociadas.
Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)	Si	Vincula el estudio con ODS 3, 8, 10, 11 y 16.
Estrategia Nacional de Educación 2024–2026	Si	Relaciona el estudio con el eje de educación en valores.
Literatura sobre incumplimiento terapéutico	Si	Fundamenta concepto de adherencia, causas y consecuencias clínicas.

Anexo C.***Carta de Solicitud para Entrevistas***

Managua, Nicaragua
18 de enero de 2026

Doctora
Luisa Mendieta
Decana de la Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Central de Nicaragua
Su despacho

Estimada Doctora Mendieta:

Por medio de la presente, nosotras, Vanessa Maciel Rivas Gutiérrez y Ana Massiel Corea Lara, estudiantes de la carrera de Farmacia de la Universidad Central de Nicaragua, Sede Central, bajo la Facultad de Ciencias Médicas, con números de carné 202130011269 y 202130011941 respectivamente, nos dirigimos a usted con el debido respeto para solicitar su autorización para la realización de entrevistas como parte de las actividades correspondientes a la culminación de nuestros estudios.

Dichas entrevistas se llevarán a cabo con cuidadores de pacientes menores de 18 años con diagnóstico de autismo, en diversos barrios del Distrito V de Managua, con fines estrictamente académicos y de investigación.

El presente trabajo se desarrollará bajo la tutoría del Lic. Gustavo Adolfo Méndez Téllez y la asesoría metodológica del Lic. Cristhian Serrano Boza, cumpliendo con los lineamientos éticos y académicos establecidos por la Universidad.

Agradecemos de antemano la atención brindada a nuestra solicitud y quedamos a la espera de una respuesta favorable. Sin otro particular, nos despedimos reiterándole nuestras muestras de consideración y respeto.

Atentamente,

Vanessa Maciel Rivas Gutiérrez

Ana Massiel Corea Lara

Anexo D.**Carta de Responsabilidad del Asesor****CARTA DE RESPONSABILIDAD DEL ASESOR CIENTÍFICO**

Yo, Gustavo Adolfo Méndez Telles, mayor de edad, en pleno goce de mis derechos civiles, actuando en mi calidad de **Asesor(a) Científico(a)** de la Monografía titulada: Factores relacionados al incumplimiento de la medicación por los cuidadores de pacientes menores de 18 años con autismo, Distrito V de Managua Noviembre- diciembre 2025.

Desarrollado por los/las estudiantes Ana Massiel Corea Lara y Vanessa Maciel Rivas Gutiérrez de la carrera de Farmacia, declaro bajo mi entera responsabilidad lo siguiente:

Que he revisado, orientado y validado técnicamente los **instrumentos de investigación** (encuestas, guías de entrevista u otros) que serán aplicados por los/las estudiantes con el propósito de levantar información necesaria para el desarrollo de la Investigación correspondiente.

Asimismo, **certifico y garantizo** que dichos instrumentos han sido elaborados conforme a los principios éticos de la investigación científica, resguardando la confidencialidad, el respeto, la voluntariedad y los derechos de las personas participantes, y que **no contravienen los reglamentos, normativas internas, lineamientos académicos ni disposiciones vigentes de la Universidad Central de Nicaragua.**

De igual forma, hago constar que los instrumentos de investigación **no vulneran las leyes de la República de Nicaragua**, ni atentan contra el orden jurídico, los derechos fundamentales, la dignidad humana, ni las disposiciones legales relacionadas con la protección de datos, la ética investigativa y el uso responsable de la información.

Asumo la responsabilidad académica y científica sobre el contenido, pertinencia y aplicación de los instrumentos de investigación autorizados, comprometiéndome a brindar el acompañamiento y seguimiento correspondiente durante el proceso de levantamiento de la información.

Para los fines que estime convenientes, firmo la presente en la ciudad de Managua, a los 01 días del mes de febrero del año 2026.

Atentamente,

Nombre del/de la Asesor(a) Científico(a): Gustavo Adolfo Méndez Telles.

Cargo: Docente de Tiempo completo.

Firma: 

Cédula: 401-020694-0007P

Universidad Central de Nicaragua

Anexo E.***Matrices de Análisis Cualitativo***

Tabla 1

Matriz de Triangulación de Datos: Factores Relacionados al Incumplimiento

Categorías de análisis	Perspectiva teórica	Entrevista a cuidadores	Lista de cotejo	Consenso
Características sociodemográficas	Dentro de esta categoría se destaca el sexo Femenino y las Madres como el parentesco más frecuente del Cuidador con los Pacientes Autistas, los Padres se describen como proveedores. evidentemente al sexo femenino	La mayoría pertenecen al sexo femenino, en rangos de edad de 30 a 39 años, procedencia urbana y son familiares del paciente (madres), religión católica y etnia mestiza, predominan la escolaridad tanto universitaria como secundaria y de estado civil acompañados.	La revisión documental permitió identificar estudios relacionados con el Trastorno del Espectro Autista, el uso de medicamentos y los factores que influyen en el cumplimiento del tratamiento. Las fuentes consultadas aportan fundamentos teóricos sobre el rol del cuidador, las creencias culturales, el diagnóstico del autismo y la adherencia terapéutica, los cuales sustentan el	La mayor parte de cuidadores son familiares del paciente en primer grado de consanguinidad (madre y hermanos), del sexo femenino, lo cual coincide con la literatura revisada. Además, la mayoría son adultos jóvenes con escolaridad universitaria.

Categorías de análisis	Perspectiva teórica	Entrevista a cuidadores	Lista de cotejo	Consenso
Conocimiento de la medicación por parte de los Cuidadores	En la literatura revisada se describen 20 diferentes medicamentos que se prescriben a personas autistas con el fin de tratar los síntomas de la enfermedad, destacando los medicamentos psicotrópicos,	Se identifican como medicamentos conocidos para el tratamiento a Melatonina, Risperidona, Aripiprazol y Depakene. Asi mismo, en su mayoría refieren que identifican la dosis y concentración de los medicamentos y además, el intervalo,	desarrollo de la presente investigación.	En este estudio se reconoce como el medicamento más utilizado la Melatonina con concentración de 5 mgs y Risperidona de 1 mgs, ambas en dosis diaria con intervalo de tiempo cada 24 horas en presentación de tabletas por vía oral, lo que se correlaciona con la literatura revisada. En cuanto al medicamento menos indicado es el Depakene en

Categorías de análisis	Perspectiva teórica	Entrevista a cuidadores	Lista de cotejo	Consenso
	como Melatonina y Risperidona.	presentación y vía de administración.		concentración de 250 mgs / 5ml, dosis diaria con intervalo de tiempo cada 24 horas en presentación jarabe y administrado por vía oral.
Mitos y Creencias de los Cuidadores de pacientes con Autismo	En la revisión documental se menciona que es frecuente la sustitución de	La mayoría expresa que el medicamento administrado no los cura, aunque están a favor de su		Se reconoce como alternativa principal de medicación la indicada por el médico tratante, aunque algunos Cuidadores utilizan

Categorías de análisis	Perspectiva teórica	Entrevista a cuidadores	Lista de cotejo	Consenso
Mitos y Creencias de los Cuidadores de pacientes con Autismo	medicamentos por suplementos alimenticios y la polifarmacia que desencadena situaciones como duplicidad terapéutica e interacciones medicamentosa s. Además, se describe cuatro categorías claves con respecto a las creencias de los Cuidadores: percepciones culturales sobre	administración porque les ayuda y afecta su estado de ánimo (más tranquilo), además, que la única alternativa de medicación que conocen es la indicada por el médico. Sin embargo, algunos Cuidadores refieren que conocen otras alternativas de medicación como medicina natural, terapias intelectual, física y floral. Con respecto al conocimiento de		terapias alternativas como parte del tratamiento o para sustituirlo, lo que coincide con la literatura revisada. Los mitos o creencias más referidos son los relacionados a las reacciones adversas y que la medicación causa adicciones y dependencia. Por último, dentro de los factores relacionados al incumplimiento de la medicación se describen factores económicos (por falta de dinero o porque no lo puede comprar), factores de actitud (olvido el Cuidador, no quiere el

Categorías de análisis	Perspectiva teórica	Entrevista a cuidadores	Lista de cotejo	Consenso
Mitos y Creencias de los Cuidadores de pacientes con Autismo	el autismo (visto como "estado", no enfermedad, con fuerte influencia de la fe), creencias y actitudes hacia los psicofármacos (preocupación por efectos secundarios y preferencia por alternativas no farmacológicas, resiliencia que desarrollan los padres), influencia	algún mito o creencia sobre la medicación respondieron que presentan reacciones adversas con el tiempo, causan adicciones y dependencia, dañan el hígado, son sedantes, afectan el estado de ánimo y causan mucho sueño en el día. El mayor número de Cuidadores niegan utilizar medicina natural para sustituir el medicamento indicado por el		Paciente o no quiere el Cuidador) y disponibilidad de insumos (no lo encuentra en la farmacia), relacionado con la literatura revisada.

Categorías de análisis	Perspectiva teórica	Entrevista a cuidadores	Lista de cotejo	Consenso
Mitos y Creencias de los Cuidadores de pacientes con Autismo	cultural en la toma de decisiones (dinámicas familiares y estrategias de administración ingeniosas), e impacto farmacológico en el bienestar y desarrollo (reconocimiento de control conductual, pero temores a largo plazo). Dentro de los motivos de	médico, aunque unos cuantos mencionan el uso de Vitamina D, manzanilla y aceites para calmarlo. Dentro de las razones del incumplimiento de la medicación del paciente se identificaron olvido del cuidador, no poder comprarlo, no lo encuentra en la farmacia, falta de dinero o porque no quieren el Cuidador o Paciente.		

Categorías de análisis	Perspectiva teórica	Entrevista a cuidadores	Lista de cotejo	Consenso
Mitos y Creencias de los Cuidadores de pacientes con Autismo	incumplimiento de la medicación están la falta de comprensión sobre beneficios del fármaco y costo del medicamento. Además, se menciona como consecuencia del incumplimiento la falta de alivio o curación de la enfermedad y motivos económicos.			

Categorías de análisis	Perspectiva teórica	Entrevista a cuidadores	Lista de cotejo	Consenso
Mitos y Creencias de los Cuidadores de pacientes con Autismo	Los factores asociados al cuidador o paciente constituyen una problemática particular, ya que generan efectos adversos en el paciente que muchas veces no se pueden prevenir. Estos factores son relacionados con la edad el paciente, su genética,			

Categorías de análisis	Perspectiva teórica	Entrevista a cuidadores	Lista de cotejo	Consenso
	patologías concomitantes, la conducta del cuidador o paciente frente a la medicación.			

tiene con el paciente?						Además, la mayoría son adultos jóvenes con escolaridad universitaria.
¿De qué etnia es usted?	Mestizo	Mestizo	Mestizo	Mestizo	Mestizo	
¿Cuál es su Religión?	Evangélica	Evangélica	Evangélica	Evangélica	Evangélica	
¿Qué nivel de Escolaridad Curso?	Universitaria	Universitaria	Universitaria	Universitaria	Universitaria	
¿Estado civil?	Soltero	Casado	Casado	Casado	Casado	
¿Cuál es el nombre del o los medicamentos que recibe el paciente?	Riperidona Depakene	Risperidona Aripiprazol	Melatonina Risperidona	Melatonina	Melatonina	En este estudio se reconoce como el medicamento más utilizado la Melatonina con concentración

¿Cuál es la dosis del o los medicamentos indicados al paciente?	Melatonina 5 mgs	Melatonina 5 mgs Aripiprazol (Ilimit) 1 mg / 1 ml	Risperidona (Psicodol) 1 mgs Una vez al día Risperidona (Psicodol) 1 mgs Dos veces al día.	Risperidona (Psicodol) 1 mgs Una vez al día	Risperidona (Psicodol) 1 mgs Una vez al día	de 5 mgs y Risperidona de 1 mgs, ambas en dosis diaria con intervalo de tiempo cada 24 horas en presentación de tabletas por vía oral, lo que se correlaciona con la literatura revisada. En cuanto al medicamento menos indicado es el Depakene en concentración de 250 mgs / 5ml, dosis diaria con intervalo de
¿Cuál es la concentración de los medicamentos que recibe el paciente?	Melatonina 24hrs	Melatonina 24hrs	Melatonina 24hrs	Melatonina 24hrs	Melatonina 24hrs	
¿Con qué intervalo de tiempo se administra la dosis del o los medicamentos?	"Melatonina Una vez al día"	"Melatonina Una vez al día"	Risperidona (Psicodol) Una vez al día	"Melatonina Una vez al día"	"Melatonina Una vez al día"	

¿Cuál es la presentación del o los medicamentos (tableta, jarabe, gotas, etc.)?	Melatonina tableta 5 mgs	Melatonina tableta 5 mgs	Melatonina tableta 5 mgs	Aripiprazol (Ilimit)	Aripiprazol (Ilimit)	tiempo cada 24 horas en presentación jarabe y administrado por vía oral.
¿Cuál es la vía de administración de o los medicamentos?	"Melatonina Vía Oral "	"Melatonina Vía Oral "	"Melatonina Vía Oral "	"Melatonina Vía Oral "	"Melatonina Vía Oral "	
¿Usted cree que el medicamento que administra al paciente autista le curará?	No lo cura	No lo cura	No lo cura	Le ayuda en su concentración	Le ayuda en su concentración	

¿Usted está a favor de la administración del o los medicamentos indicados al paciente que usted cuida?	No al 100%, la mayoría tiene efectos secundarios a largo plazo	Sí, me le ha ayudado	Sí, porque fue indicado por el médico	Sí, me le ha ayudado	No al 100%, la mayoría tiene efectos secundarios a largo plazo	
¿Conoce usted otra alternativa de medicación del paciente con autismo diferente a la prescrita por el médico?	Medicina natural	Terapia intelectual y física	Terapia intelectual y física	Terapia floral	Terapia floral	
¿Conoce algún mito o creencia sobre la medicación del paciente con	Presenta Reacciones Adversas con el tiempo	Dañan el hígado Afectan el estado de ánimo	Presenta Reacciones Adversas con el tiempo Son sedantes	Presenta Reacciones Adversas con el tiempo	Dañan el hígado Afectan el estado de ánimo	Se reconoce como alternativa principal de medicación la

autismo?	Son			Afectan el		indicada por el
Especifique:	sedantes			estado de		médico tratante,
				ánimo		aunque algunos
¿Usted utiliza						Cuidadores
alguna						utilizan terapias
medicina						alternativas
natural para		Aceite natural				como parte del
sustituir el	Ninguna	en los pies	Manzanilla para	Ninguna	Manzanilla para	tratamiento o
medicamento		para calmarlo	calmarlo		calmarlo	para sustituirlo,
indicado por el						lo que coincide
médico?						con la literatura
						revisada. Los
¿Cree usted						mitos o
que los						creencias más
medicamentos	Si	Si, lo noto				referidos son
administrados		más				los relacionados
al paciente	Melatonina	tranquilo.	Si	Si, lo noto	Si, lo noto más	a las reacciones
afectan su	lo mantiene			más tranquilo	tranquilo	adversas y que
estado de	somnoliento					la medicación
ánimo?						causa
						adicciones y
¿Por cuál de	Ninguna	Ninguna	No poder	No poder	No poder	dependencia.
las siguientes			comprarlo	comprarlo	comprarlo	Por último,

razones usted incumple la medicación del paciente? explique el motivo.	No poder comprarlo	Por olvido del cuidador	dentro de los factores relacionados al incumplimiento de la medicación se describen factores económicos (por falta de dinero o porque no lo puede comprar), factores de actitud (olvido el Cuidador, no quiere el Paciente o no quiere el Cuidador) y disponibilidad de insumos (no lo encuentra en
☐ por no poder comprarlo			
☐ no quiere el paciente			
☐ no quiere el cuidado			
☐ por olvido del cuidador			

la farmacia),
relacionado con
la literatura
revisada.

Pregunta	Entrevista 6	Entrevista 7	Entrevista 8	Entrevista 9	Entrevista 10	Consenso analítico
¿De qué etnia es usted?	Mestizo	Mestizo	Mestizo	Mestizo	Mestizo	
¿Cuál es su Religión?	Evangélica	Católica	Católica	Católica	Católica	
¿Qué nivel de Escolaridad Curso?	Secundaria	Secundaria	Secundaria	Secundaria	Secundaria	
¿Estado civil?	Casado	Acompañado	Acompañado	Acompañado	Acompañado	
¿cuál es el nombre del o los medicamentos que recibe el paciente?	Riperidona Aripiprazol	Riperidona	Riperidona Aripiprazol	Riperidona	Riperidona	En este estudio se reconoce como el medicamento más utilizado la Melatonina con concentración de
¿Cuál es la dosis del o los medicamentos	Melatonina 5 mgs	Melatonina 5 mgs	Melatonina 5 mgs	Melatonina 5 mgs	Aripiprazol (Ilimit) 1 mg / 1 ml	5 mgs y Risperidona de 1 mgs, ambas en

Pregunta	Entrevista 6	Entrevista 7	Entrevista 8	Entrevista 9	Entrevista 10	Consenso analítico
indicados al paciente?						dosis diaria con intervalo de tiempo cada 24 horas en presentación de
¿Cuál es la concentración de los medicamentos que recibe el paciente?	Aripiprazol (Ilimit) 1 mg / 1 ml	Aripiprazol (Ilimit) 1 mg / 1 ml	Aripiprazol (Ilimit) 1 mg / 1 ml	Depakene 250 mgs /5 ml	"Melatonina 5 mgs Una vez al día"	tabletas por vía oral, lo que se correlaciona con la literatura revisada. En cuanto al medicamento
¿Con qué intervalo de tiempo se administra la dosis del o los medicamentos?	Risperidona (Psicodol) Una vez al día	Risperidona (Psicodol) Una vez al día	Risperidona (Psicodol)	Risperidona (Psicodol)	Risperidona (Psicodol) Una vez al día	menos indicado es el Depakene en concentración de 250 mgs / 5ml, dosis diaria con intervalo de
¿Cuál es la presentación del o los medicamentos	Melatonina tableta 5 mgs	Melatonina tableta 5 mgs	Melatonina tableta 5 mgs	Aripiprazol (Ilimit)	Aripiprazol (Ilimit)	tiempo cada 24 horas en presentación

Pregunta	Entrevista 6	Entrevista 7	Entrevista 8	Entrevista 9	Entrevista 10	Consenso analítico
(tableta, jarabe, gotas, etc.)?						jarabe y administrado por vía oral.
¿Cuál es la vía de administración de o los medicamentos?	"Risperidona (Psicodol) Vía Oral"	"Melatonina Vía Oral"	"Melatonina Vía Oral"	"Melatonina Vía Oral"	"Melatonina Vía Oral"	
¿Usted cree que el medicamento que administra al paciente autista le curará?	Solo lo calma	Le ayuda en el estado de ánimo	Dios lo sana	Ayuda temporal en su sueño	Ayuda temporal en su sueño	
¿Usted está a favor de la administración del o los medicamentos	Sí, porque fue indicado por el médico	Sí, me le ha ayudado Sí, pero con el tiempo	Sí, me le ha ayudado	Sí, me le ha ayudado	En algo le hace efecto	

Pregunta	Entrevista 6	Entrevista 7	Entrevista 8	Entrevista 9	Entrevista 10	Consenso analítico
indicados al paciente que usted cuida?		quiero retirarlo				
¿Conoce usted otra alternativa de medicación del paciente con autismo diferente a la prescrita por el médico?	Sí, la Melatonina Si, La Risperidona	Sí, la Melatonina	No, sólo la que indica el médico	Sí, la Melatonina	No, sólo la que indica el médico	
¿Conoce algún mito o creencia sobre la medicación del paciente con autismo? Especifique:	Presenta Reacciones Adversas con el tiempo Son sedantes	Presenta Reacciones Adversas con el tiempo Dan mucho sueño en el día	Causa adicciones Son sedantes Dan mucho sueño en el día	Causa adicciones Son sedantes	Causa adicciones Afectan el estado de ánimo	Se reconoce como alternativa principal de medicación la indicada por el médico tratante, aunque algunos Cuidadores

Pregunta	Entrevista 6	Entrevista 7	Entrevista 8	Entrevista 9	Entrevista 10	Consenso analítico
¿Usted utiliza alguna medicina natural para sustituir el medicamento indicado por el médico?	Ninguna	Vitamina D	Ninguna	Manzanilla para calmarlo	Ninguna	utilizan terapias alternativas como parte del tratamiento o para sustituirlo, lo que coincide con la literatura revisada. Los mitos o
¿Cree usted que los medicamentos administrados al paciente afectan su estado de ánimo?	Si	Melatonina lo mantiene somnoliento	Si	Si Melatonina lo mantiene somnoliento	Si, lo noto más tranquilo	creencias más referidos son los relacionados a las reacciones adversas y que la medicación causa adicciones y dependencia.
¿Por cuál de las siguientes razones usted incumple la	No poder comprarlo	No poder comprarlo	Falta de dinero Por olvido del cuidador	Falta de dinero	Por olvido del cuidador	Por último, dentro de los factores relacionados al

Pregunta	Entrevista 6	Entrevista 7	Entrevista 8	Entrevista 9	Entrevista 10	Consenso analítico
medicación del paciente? explique el motivo. ☐ por no poder comprarlo ☐ no quiere el paciente ☐ no quiere el cuidado ☐ por olvido del cuidador						incumplimiento de la medicación se describen factores económicos (por falta de dinero o porque no lo puede comprar), factores de actitud (olvido el Cuidador, no quiere el Paciente o no quiere el Cuidador) y disponibilidad de insumos (no lo encuentra en la farmacia), relacionado con

Pregunta	Entrevista 6	Entrevista 7	Entrevista 8	Entrevista 9	Entrevista 10	Consenso analítico
						la literatura revisada.

Tabla 4

Matriz reducción de datos (Entrevistas 11-15)

Pregunta	Entrevista 11	Entrevista 12	Entrevista 13	Entrevista 14	Entrevista 15	Consenso analítico
¿Qué sexo es?	M	F	F	M	F	La mayor parte de cuidadores son familiares del paciente en primer grado de consanguinidad (madre y hermanos), del sexo femenino, lo cual coincide con la literatura revisada. Además, la mayoría son adultos
¿qué edad tiene?	46	33	40	34	42	
¿Cuál es la dirección de su domicilio?	Bo. Carlos Fonseca	Bo Grenada	Bo 18 de Mayo	Bo. Walter Ferrety	BO. La fuente	

Pregunta	Entrevista 11	Entrevista 12	Entrevista 13	Entrevista 14	Entrevista 15	Consenso analítico
¿Cuál es su procedencia?	Urbano	Urbano	Urbano	Rural	Urbano	jóvenes con escolaridad universitaria.
¿Qué tipo de parentesco tiene con el paciente?	Hermano	Abuela	Tío	Mamá	Mamá	
¿De qué etnia es usted?	Mestizo	Miskito	Miskito	Mestizo	Mestizo	
¿Cuál es su Religión?	Católica	Católica	Católica	Católica	Católica	
¿Qué nivel de Escolaridad Curso?	Universitaria	Primaria	Primaria	Secundaria	Universitaria	
¿Estado civil?	Acompañado	Acompañado	Acompañado	Acompañado	Acompañado	
¿cuál es el nombre del o	Melatonina	Melatonina	Melatonina	Melatonina	Melatonina	En este estudio se reconoce como el

Pregunta	Entrevista 11	Entrevista 12	Entrevista 13	Entrevista 14	Entrevista 15	Consenso analítico
los medicamentos que recibe el paciente?						medicamento más utilizado la Melatonina con concentración de 5 mgs y Risperidona de 1 mgs, ambas en dosis diaria con intervalo de tiempo cada 24 horas en presentación de tabletas por vía oral, lo que se correlaciona con la literatura revisada. En cuanto al medicamento menos indicado es el Depakene en concentración de 250 mgs / 5ml, dosis diaria con intervalo de tiempo cada 24 horas en presentación jarabe y administrado por vía oral.
¿Cuál es la dosis del o los medicamentos indicados al paciente?	Melatonina 5 mgs	Melatonina 5 mgs Aripiprazol (Ilimit) 1 mg / 1 ml	Melatonina 5 mgs	Risperidona (Psicodol) 1 mgs Una vez al día	Risperidona (Psicodol) 1 mgs Una vez al día	
¿Cuál es la concentración de los medicamentos que recibe el paciente?	Aripiprazol (Ilimit) 1 mg / 1 ml	Melatonina 5 mgs Aripiprazol (Ilimit) 1 mg / 1 ml	Melatonina 5 mgs	Risperidona (Psicodol) 1 mgs Una vez al día	Risperidona (Psicodol) 1 mgs Una vez al día	
¿Con qué intervalo de tiempo se	Risperidona (Psicodol)	Risperidona (Psicodol)	Risperidona (Psicodol)	Risperidona (Psicodol)	Aripiprazol (Ilimit)	

Pregunta	Entrevista 11	Entrevista 12	Entrevista 13	Entrevista 14	Entrevista 15	Consenso analítico
administra la dosis del o los medicamentos?						
¿Cuál es la presentación del o los medicamentos (tableta, jarabe, gotas, etc.)?	Melatonina tableta 5 mgs	Melatonina tableta 5 mgs	Melatonina tableta 5 mgs	tableta 5 mgs	tableta 5 mgs	
¿Cuál es la vía de administración de o los medicamentos?	"Risperidona (Psicodol) Vía Oral"	"Risperidona (Psicodol) Vía Oral"	"Aripiprazol (Ilimit) Vía Oral "	"Aripiprazol (Ilimit) Vía Oral "	"Risperidona (Psicodol) Vía Oral"	
¿Usted cree que el medicamento que administra	Ayuda temporal en su sueño	Ayuda temporal en su sueño	Ayuda temporal en su sueño	Ayuda temporal en su sueño	Ayuda temporal en su sueño	

Pregunta	Entrevista 11	Entrevista 12	Entrevista 13	Entrevista 14	Entrevista 15	Consenso analítico
al paciente autista le curará?						
¿Usted está a favor de la administración del o los medicamentos indicados al paciente que usted cuida?	Sí, me le ha ayudado	Sí, me le ha ayudado	No en su cabalidad	No en su cabalidad	En algo le hace efecto	
¿Conoce usted otra alternativa de medicación del paciente con autismo diferente a la prescrita por el médico?	Sí, la Melatonina	Sí, la Melatonina	No, sólo la que indica el médico	No, sólo la que indica el médico	Si, La Risperidona	

Pregunta	Entrevista 11	Entrevista 12	Entrevista 13	Entrevista 14	Entrevista 15	Consenso analítico
¿Conoce algún mito o creencia sobre la medicación del paciente con autismo? Especifique:	Presenta Reacciones Adversas con el tiempo	Causa adicciones Dan mucho sueño en el día	Presenta Reacciones Adversas con el tiempo Dan mucho sueño en el día	Causa adicciones Dan mucho sueño en el día	Causa adicciones	Se reconoce como alternativa principal de medicación la indicada por el médico tratante, aunque algunos Cuidadores utilizan terapias alternativas como parte del tratamiento o para sustituirlo, lo que coincide con la literatura revisada.
¿Usted utiliza alguna medicina natural para sustituir el medicamento indicado por el médico?	Ninguna	Vitamina D	Ninguna	Vitamina D	Manzanilla para calmarlo	Los mitos o creencias más referidos son los relacionados a las reacciones adversas y que la medicación causa adicciones y
¿Cree usted que los medicamentos administrados	Si	Si	Si	Si	Si, lo noto más tranquilo	dependencia. Por último, dentro de los factores relacionados al

Pregunta	Entrevista 11	Entrevista 12	Entrevista 13	Entrevista 14	Entrevista 15	Consenso analítico
al paciente afectan su estado de ánimo? ¿Por cuál de las siguientes razones usted incumple la medicación del paciente? explique el motivo. ☐ por no poder comprarlo ☐ no quiere el paciente	Por olvido del cuidador No quiere el paciente	Por olvido del cuidador	Por olvido del cuidador No quiere el cuidador	En la farmacia no lo encuentro	En la farmacia no lo encuentro	incumplimiento de la medicación se describen factores económicos (por falta de dinero o porque no lo puede comprar), factores de actitud (olvido el Cuidador, no quiere el Paciente o no quiere el Cuidador) y disponibilidad de insumos (no lo encuentra en la farmacia), relacionado con la literatura revisada.

Pregunta	Entrevista 11	Entrevista 12	Entrevista 13	Entrevista 14	Entrevista 15	Consenso analítico
☐ no quiere el cuidado						
☐ por olvido del cuidador						

Tabla 5**Cronograma de las Actividades Realizadas**

Actividades principales	Fecha
Selección del tema, antecedentes y contexto	16/11/2025
objetivos y preguntas de investigación	19/11/2025
Justificación, limitaciones, supuestos básicos	23/11/2025
Estado del arte	30/11/2025
Perspectiva teórica asumida	7/12/2025
Revisión de avance con tutor científico	9/12/2025
Contexto de la investigación	14/12/2025
Enfoque cualitativo asumido y su justificación	21/12/2025

Muestra teórica y sujetos de estudio	23/12/2025
Diseño de póster	4/1/2026
Correcciones en diseño de póster	11/1/2026
Ensayo para defensa de póster	18/1/2026
Defensa de póster	25/1/2026
Correcciones de protocolo	1/2/2026
Revisión de avance con tutor científico	3/2/2026
Avance de Matriz de triangulación	07/2/2026
Resultados o hallazgos	14/2/2026
Resumen y conclusiones	18/2/2026
Entrega documento	22/2/2026

Tabla 6

Recursos Humanos, Materiales y Financieros*Recursos humanos*

Rol	Cantidad	Responsabilidades
Estudiantes	2	Autores
Tutor (es)	2	Revisión y orientación
Cuidadores	15	Entrevistas incumplimiento de la medicación.

Recursos Materiales

Ítem	Cantidad	Descripción/uso
Laptop	2	Redacción de monografía
Celular	2	Registro de entrevistas
Cuaderno y lápices	2	Notas y observaciones
Impresiones		Revisiones de redacción

Recursos Financieros

Categoría	Monto total C\$	Detalle
Materiales	C\$3000.00	Papelería

Transporte	C\$2300.00	Ida/vuelta Universidad, lugar de entrevistas.
Total	C\$5,300.00	Presupuesto

Tabla 7**Técnica revisión documental**

Documento Revisado	Incumplimiento	Factores Socio-demográficos	Conocimiento / Creencias	PRM / RNM	Tratamiento TEA	Evidencia Empírica	Observaciones
Vargas (2022)	Si		Si	Si	Si	Si	Aporta datos sobre psicotrópicos, polifarmacia y sustitución por suplementos.
Antonio (2022)	Si	Si		Si		Si	Fundamenta teóricamente PRM y factores de riesgo asociados.
Marín-Machado (2020)	Si	Si			Si	Si	Brinda antecedentes nacionales sobre abordaje integral en TEA.
Flores (2025)	Si		Si		Si	Si	Analiza creencias culturales en

Documento Revisado	Incumplimiento	Factores Socio-demográficos	Conocimiento / Creencias	PRM / RNM	Tratamiento TEA	Evidencia Empírica	Observaciones
							gestión farmacológica.
Rodríguez (2024)	Si	Si	Si			Si	Explica impacto emocional y calidad de vida del cuidador.
Matus-Páramo (2020)					Si	Si	Describe evidencia farmacológica de risperidona y aripiprazol.
Fundación Conectea (2020)	Si	Si	Si			Si	Aporta evidencia sobre impacto familiar y social del TEA.
Hernández (2025)	Si		Si		Si	Si	Relaciona creencias culturales y adherencia terapéutica.



Figura 1

Imagen representativa del proceso de entrevista realizado a cuidadores de pacientes con Trastorno del Espectro Autista en el Distrito V de Managua.

Fuente: (Robleto Rupac A, 2025) La escuela, un lugar para aprender y ser feliz. Nicaragua.



Figura 2

Entrevista a cuidadores. Registro fotográfico de entrevista realizada a cuidador de paciente con Trastorno del Espectro Autista durante el proceso de recolección de información.



Figura 3

Entrevista a cuidadores. Aplicación de entrevista semiestructurada a cuidador para identificar factores relacionados con el incumplimiento de la medicación.



Figura 4

Entrevista a cuidadores. Entrevista realizada a informante clave durante el trabajo de campo de la investigación



Figura 5

Entrevista a cuidadores. Proceso de recolección de información mediante entrevista a cuidador de paciente con TEA.



Figura 6

Entrevista a cuidadores. Entrevista aplicada a cuidador sobre conocimiento y administración de la medicación.



Figura 7

Entrevista a cuidadores. Aplicación de entrevista a cuidador sobre percepciones y experiencias relacionadas con el tratamiento farmacológico.



Figura 8

Entrevista a cuidadores. Entrevista realizada para explorar creencias y prácticas de los cuidadores sobre el uso de medicamentos.



Figura 9

Entrevista a cuidadores. Registro del proceso de entrevista a cuidador durante la recolección de datos.



Figura 10

Entrevista a cuidadores. Entrevista aplicada a informante clave en el Distrito V de Managua durante el proceso investigativo.

