

ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES CON PSICOSIS. CONDICIONANTES Y ESTRATEGIAS DE MEJORA

VIII JORNADA CASTELLANO MANCHEGA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL / AEESME
María de los Ángeles Carrión Duque, Cristina Membrilla López, Miriam Eusebio Madrigal

INTRODUCCIÓN

La adherencia terapéutica se define como “el grado en que el comportamiento de una persona coincide con el consejo médico brindado”. (1) La negativa al seguimiento de las directrices del personal sanitario en cuanto a acudir a citas, programas o la toma adecuada del tratamiento farmacológico, conlleva irremediabilmente a un mal manejo de la patología, con empeoramiento de la clínica, mayores tasas de recurrencia, gravedad y hospitalización, y, de forma proporcional, a un aumento de consumo de recursos sanitarios y económicos.(1) (2)

La falta de adherencia al tratamiento destaca particularmente en las enfermedades psiquiátricas crónicas, sobre todo, en la esquizofrenia y trastorno bipolar. (1)

La instauración precoz del tratamiento y la adherencia al mismo, son factores determinantes para el curso y pronóstico positivos en pacientes con psicosis. (2)



OBJETIVOS

- Conocer los factores que determinan la adherencia terapéutica en pacientes con psicosis.
- Descubrir diferentes estrategias que influyen positivamente en la adherencia terapéutica en pacientes con psicosis.

METODOLOGÍA

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Scielo, Pubmed y Google Scholar. Se han utilizado los términos “psicosis”, “adherencia”, “medicación”, “comunicación” y “psicología”, combinados con el operador booleano “and”.

Después de la lectura y análisis de la bibliografía disponible, se seleccionaron 4 artículos para la presente revisión.



DESARROLLO

La **escasa o nula conciencia de enfermedad** es característica en estos pacientes. Aquellos con **sintomatología positiva** suelen adherirse menos al tratamiento. (1) (2) (4)

A su vez, el **debut temprano de la enfermedad** también repercute, por la menor conciencia y el posible **consumo de sustancias tóxicas**. (1) (2) (4)

La **etnia** también resulta un factor condicionante, resultando menos cumplidores aquellos pacientes de raza negra. También influye el **nivel educativo y económico**. (1)

Además, debemos tener en cuenta el posible **deterioro cognitivo** asociado que dificultará el cumplimiento. (1) (2) (4)

Resulta imposible olvidar la estigmatización del paciente psiquiátrico en la sociedad. (2)(4).



Uno de los elementos clave es el establecimiento de la **alianza terapéutica** y para conseguirlo, es fundamental la **comunicación**. El profesional ha de crear una atmósfera cómoda donde el paciente pueda expresar sus sentimientos y convertirse en una figura de referencia para él. (1) (2) (3) (4)

Es importante valorar los efectos secundarios que puede producir el antipsicótico y **conocer la opinión y expectativas del individuo**, para lograr un pacto. (1) (2) (3) (4)

El **apoyo sociofamiliar** fomenta el adecuado cumplimiento. (4)

Aquellos que participaron en **intervenciones comunitarias enfermeras** mostraron el doble de adherencia. (4)



CONCLUSIONES

El establecimiento de una relación terapéutica efectiva, considerando los deseos y expectativas del paciente, educando e incluyendo a la familia en el proceso y manejo de la enfermedad, y fomentando la inclusión social de los pacientes con psicosis, resultan determinantes en la adherencia terapéutica de los mismos.

BIBLIOGRAFÍA

1. García S, Martínez Cengotitabengoa M, López Zurbano S, Zorrilla I, López P, Vieta E, González Pinto A. Adherencia a la medicación antipsicótica en pacientes con trastorno bipolar y esquizofrénicos [Internet]. Revista de Psicofarmacología Clínica. 2016; 36(4): 355-371. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4932152/>
2. Pérez Escudero A, Gil Molina S, Pina Camacho L, García Cabeza I. Psicofarmacología de la Psicosis: Elección del fármaco, adherencia al tratamiento y nuevos horizontes [Internet]. Clínica y Salud. 2010; 21(3). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-52742010000300006&script=sci_arttext&lng=pt
3. McCabe R, Healey P. Miscommunication in Doctor-Patient Communication [Internet]. Top Cogn Sci. 2018; 10(2): 409-424. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6033118/>
4. Gratacós Torras M, Pousa Tomàs E. Intervenciones para mejorar la adherencia terapéutica en sujetos con esquizofrenia [Internet]. Papeles de Psicólogo. 2018; 39(1): 31-39. Disponible en: <http://www.papelesdel psicologo.es/pdf/2850.pdf>