

FALTA DE ADHESIÓN AL TRATAMIENTO EN TRASTORNOS MENTALES



VANESA REQUENA BLANCO
vanesarequena@gmail.com



INTRODUCCIÓN.

Uno de los problemas más importantes en pacientes psicóticos es la falta de adhesión al tratamiento, lo que genera mala calidad de vida para ellos y sus cuidadores y más reingresos en urgencias psiquiátricas por recaídas. El paciente debe recibir un tratamiento integrador, tanto psicoterapéutico como farmacológico.

Pilotaje de 12 meses de administración de olanzapina grupal e individual.

Población diana: Paciente con prescripción de olanzapina derivado por su psiquiatra de referencia.

MÉTODO.

- + Se incluirán a los pacientes derivados por su psiquiatra y pacientes que accedan y firmen los consentimientos. A la administración grupal pasarán los que hayan permanecido estables tras las dos últimas dosis, sino seguirán en la individual bajo control.
- Se excluirán a los pacientes que no den su consentimiento, se desplacen a otra área de salud o que se les retire la medicación.

SESIÓN GRUPAL:

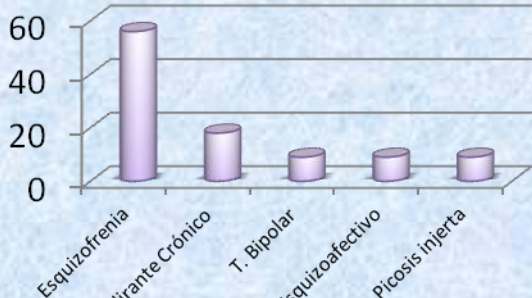
- * Realizada cada 28 días.
- * Grupos de 8 pacientes.
- * Podrá producirse la salida del grupo por parte de los pacientes en casos concretos.

El **OBJETIVO** será centrarse en el problema y hacer que el paciente mejore el funcionamiento de su situación vital.

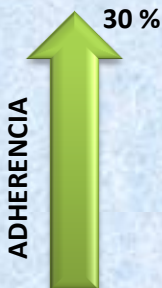
DESCRIPCIÓN DE CADA SESIÓN:

- * Bienvenida y toma de constantes.
- * Administración de medicación IM
- * 1ª parte, presentaciones, repaso de proyectos individuales del mes, lo mejor y lo peor del mes...
- * 2ª parte, hablar del tema del mes elegido por el grupo, el profesional orientará y dará una base teórica.
- * Intervención individual de enfermería sobre las necesidades detectadas en los pacientes.

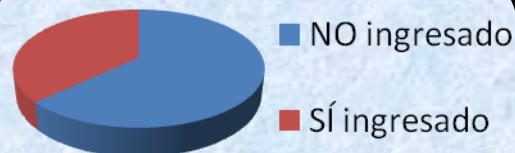
RESULTADOS.



Pacientes tratados en el programa



TRAS EL PROGRAMA:



Al inicio del programa un 62,5% NO tenía un cumplimiento correcto de la medicación.
Tras el programa **63% no han vuelto a ingresar**
37% sí han vuelto a ingresar.

CONCLUSIONES.

- La escasa adhesión de los pacientes al tratamiento es un fenómeno tan extendido que debe ser tomado en cuenta con más consideración en la práctica clínica.
- Los pacientes al estar mejor informados aumentan su conciencia de enfermedad y por tanto aumenta su adhesión al tratamiento.
- Su calidad y la de sus cuidadores mejora al disminuir las recaídas y reingresos en urgencias.
- Incluso algunos estudios de coste-eficacia demuestran que este tipo de intervenciones reducen los costes en la utilización de servicios sanitarios.
- Con intervenciones psicoeducativas de este tipo se consigue aumentar la adhesión aproximadamente un 30%.

BIBLIOGRAFÍA.

- 1) Murciasalud.es [internet]. Facultad de Ciencias Sociosanitarias, Campus de Lorca, Universidad de Murcia: Consejería de Sanidad y Política Social. Servicio Murciano de Salud. Subdirección General de Salud mental;26 de Abril de 2013[citado 23 Feb 2014]. Disponible en:
www.murciasalud.es/recursos/ficheros/265509-III-JESM.pdf
- 2) Roser Cirici. La adhesión al tratamiento de los pacientes psicóticos. Rev Psiquiatría Fac Med Barc[ineternet]. 2002[citado 3 Mar 2014];29(4):232-238. Disponible en:
http://scholar.googleusercontent.com/+adherencia+al+tratamiento+en+pacientes+psiquiatricos&hl=es&as_sdt=0,5&as_vis=1