

EFICACIA DE PREPARAR LA MEDICACIÓN CON ENFERMERÍA EN EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN SALUD MENTAL

AUTORA: ORTEGA MORENO, BEATRIZ (*Enfermera Especialista en Salud Mental*)

PALABRAS CLAVE: Enfermería, Salud Mental, Cumplimiento, Tratamiento.

INTRODUCCIÓN

La falta de adherencia o mal cumplimiento del tratamiento farmacológico es común en cualquier campo sanitario, aumentando en crónicos, con tratamiento prolongados y evolución ligada a la toma de la medicación.

En Salud Mental, se observa un mayor grado de incumplimiento con respecto a pacientes no psiquiátricos. Fuentes del Ministerio de Sanidad afirman que sólo entre un 4 y un 12% de los usuarios de Salud Mental toma correctamente su tratamiento. Este problema aumenta el riesgo de recaídas asociado.

El abordaje de Enfermería ante este problema, siendo profesional formado y con conocimientos, cuya labor diaria es directamente con el paciente, se hace preciso y necesario.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio analítico, transversal, observacional y retrospectivo sobre una muestra de 30 usuarios que acuden a una Unidad de Rehabilitación ambulatoria de Salud Mental, en el primer trimestre de 2016. La muestra se obtiene por muestreo simple no probabilístico, seleccionando 15 usuarios que preparen medicación en casa y 15 en el centro con Enfermería.

Se miden variables sociodemográficas (edad, sexo) y tipo de diagnóstico (esquizofrenia, trastorno bipolar, trastorno de personalidad y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)). Como variable independiente tenemos la dicotómica "Lugar donde se prepara el tratamiento", pudiendo ser en casa o en el centro con Enfermería. La variable dependiente es "Adherencia al tratamiento", dicotómica (Cumplidor/No cumplidor), cuantificada a través del cuestionario SMAQ.

El cuestionario SMAQ fue desarrollado para medir la adherencia a tratamientos farmacológicos. Consta de seis preguntas que evalúan diferentes facetas relacionadas con el cumplimiento del tratamiento: olvidos, rutina, efectos adversos y cuantificación de omisiones. Un paciente se clasifica como no cumplidor si contesta cualquier respuesta en el sentido de no adherencia.

RESULTADOS

Se obtiene una muestra total de 30 usuarios, de los cuales el 63,3% (19) son hombres y 36,7% (11) son mujeres (Gráfica 1).

Según el diagnóstico, un 50% presentan Esquizofrenia (15), 23,3% Trastorno de Personalidad (7), 20% Trastorno Bipolar (6), y un 6,7% TDAH (2) (Gráfica 2).

La edad media total se situó en 39,07 años, con una media de 38,5 (Gráfica 3).

Con respecto al cumplimiento, se observa una ligera mayor proporción en hombres, y siendo la media de edad de 40,3 años entre los que toman correctamente el tratamiento, y de 37,46 entre los que no.

De los 15 usuarios que preparan la medicación en el centro con ayuda de Enfermería, el 60% (9) es cumplidor, y el 40% restante (6) no es cumplidor. Los 15 pacientes que autogestionan su medicación en casa, el 53,3% (8) son cumplidores y el 47,7% (7) no lo son. (Gráfica 4)

La OR fue de 1,31, confirmando que preparar la medicación hace 1,31 veces más probable el tomar correctamente la medicación. En cambio, al aplicar el test de χ^2 , p es mayor de 0,05 (0,116), lo que rechazaría la hipótesis previamente confirmada con la OR.

OBJETIVOS

Evaluar la eficacia de la preparación de medicación del usuario junto con Enfermería para la seguridad en la toma de tratamiento

Valorar cómo afectan variables sociodemográficas (edad, sexo) en el cumplimiento terapéutico en Salud Mental

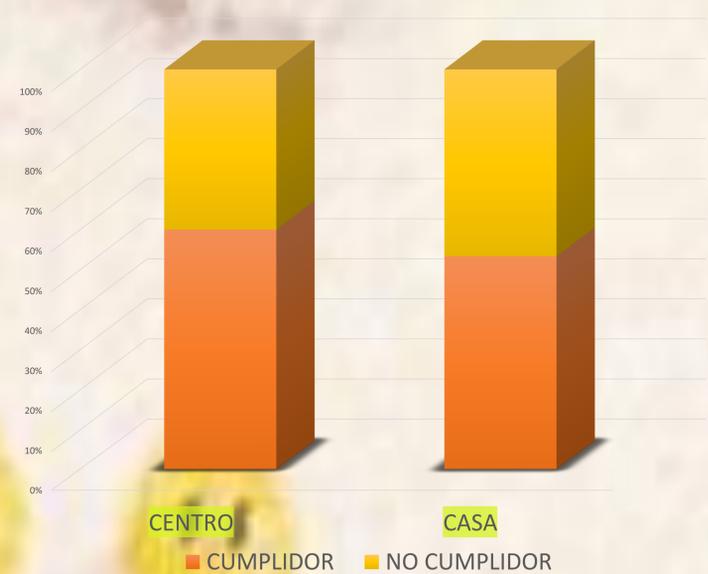
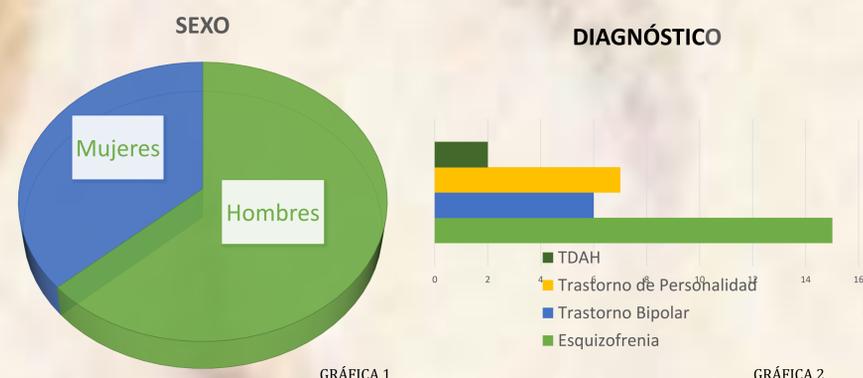
Análisis estadístico:

Estadística descriptiva, medidas de frecuencia para las variables cualitativas y medidas de tendencia central y de dispersión para las cuantitativas.

Cálculo de Odds Ratio.

Estadística inferencial con test de χ^2 (Chi-Cuadrado), considerándose significativos si el nivel crítico observado era inferior al 5% (p menor de 0,05).

Los cálculos se hacen con el programa estadístico SPSS.



CONCLUSIONES

El análisis estadístico de la muestra con OR demuestra que la preparación de la medicación con Enfermería es un factor protector en la seguridad de la correcta toma de tratamiento. Sin embargo, en estadística inferencial, no se puede afirmar lo mismo, por lo que se propone ampliar la muestra.

El perfil sociodemográfico de los pacientes con mayor cumplimiento terapéutico en Rehabilitación de Salud Mental es el de varón de 40 años, diagnosticado de Esquizofrenia.

BIBLIOGRAFÍA

- Lluch Canut MT, Biel Tres A. La adherencia al tratamiento en pacientes psicóticos desde una perspectiva de Enfermería. Rev Presencia. 2006 ene-jun; 2(3).
- Pacheco B, Aránguiz C. Factores relacionados a la adherencia a tratamiento en adolescentes con depresión. Rev chil neuro-psiquiat. 2011; 49 (1): 69-78.