

INFLUENCIA DE LAS MEDIDAS COERCITIVAS EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA UNIDAD PSIQUIATRICA PENITENCIARIA DE QUATRE CAMINS

Macia L, Prat E, Olive A-E

DUEs Unitat Polivalent Centre Penitenciari Quatre Camins. Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

Objetivo: La no adherencia al tratamiento es uno de los principales problemas en el tratamiento de los pacientes con trastorno mental severo. El objetivo de este estudio es comprobar si la aplicación de medidas coercitivas a estos pacientes influye en la adherencia al tratamiento.

Métodos: Se realiza un estudio observacional retrospectivo con pacientes hombres diagnosticados de trastorno mental severo atendidos tanto en la unidad de hospitalización como ambulatoriamente entre Enero de 2013 y Junio de 2014. Se excluyen los pacientes con un retraso mental moderado o severo, y pacientes que en el momento de la aplicación de la medida o la valoración de la adherencia al tratamiento estuvieran descompensados psicopatológicamente o que estuvieran intoxicados por el uso de sustancias tóxicas. Los datos se recogen haciendo un vaciado de las historias clínicas. Se recoge la variable de la aplicación de medida coercitiva (separación de ambiente, aislamiento o/y contención mecánica) y de cada usuario se recoge la variable adherencia al tratamiento 6 meses después. La adherencia se determina mediante los criterios de cumplimiento de medicación, hábitos de vida, asistencia a visitas y actividades psicoeducativas, siempre según su plan terapéutico individualizado. A efectos de este estudio consideraremos que existe adherencia si cumple 3 de los 4 criterios siempre que entre ellos este el cumplimiento de la medicación. Se utiliza el software estadístico libre SPSS 19.0 (Armonk, NY: IBM Corp.) para realizar el análisis de las variables. En general se consideran significativos los test estadísticos con p-valor menor que 0.05 (nivel de significación alfa del 5%).

Resultados: Se estudian 58 casos de los cuales aproximadamente un 50% presentan una toxicomanía. El 30 % han estado sometidos a alguna medida coercitiva y casi el 40% presentan una NO adherencia al tratamiento. Existe una dependencia muy significativa entre la existencia de medidas coercitivas y la adherencia al tratamiento ($p < 0.001$ en el test chi-cuadrado de Pearson). La adherencia es mucho más frecuente cuando no hay medidas coercitivas (87.8%) que cuando sí las hay.

Discusión: La adherencia al tratamiento está influenciada por múltiples factores. Las medidas coercitivas tienen un efecto negativo en la adherencia al tratamiento aunque no en el cumplimiento del tratamiento farmacológico.

Conclusiones: El problema de la adherencia es un problema complejo y multidimensional. Es importante conocer las estrategias para potenciarla y buscar alternativas a aquellas intervenciones que a pesar de ayudarnos en momentos de crisis están relacionados con baja adherencia y en consecuencia con riesgo de recaídas en pacientes tan complejos.