

CATEGORÍA:

INICIATIVAS CORRESPONSABLES

TÍTULO:

ENTREVISTA MOTIVACIONAL Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON PSICOSIS Y CONSUMO DE CANNABIS

RESUMEN:

El trabajo presentado consiste en un proyecto de investigación que pretende evaluar la eficacia de la entrevista motivacional en la adherencia al tratamiento de pacientes psicóticos que consumen o han consumido cannabis ingresados en un Hospital de Día de Salud Mental.

Para ello, se realizará un estudio cuasi-experimental con un grupo de pacientes mayores de 18 años que presentan enfermedad mental con síntomas psicóticos, con consumo previo o actual de cannabis, que reciben la terapia basada en la entrevista motivacional, evaluando el antes y después de la intervención, mediante los cuestionarios Inventario de Actitudes hacia la Medicación (DAI) y Test de Morisky-Green-Levine.

JUSTIFICACIÓN:

La necesidad de buscar la mejora de la adherencia al tratamiento en el paciente psiquiátrico con consumo de tóxicos surge tras demostrarse que la segunda razón más importante por la que los pacientes con trastornos psiquiátricos graves no se adhieren al tratamiento es el consumo de sustancias de abuso. Entre las razones de la asociación entre consumo de drogas y la no adherencia se encuentra el hecho de que algunos fármacos interfieren en los efectos de las drogas, y algunas personas no logran el efecto deseado con el consumo de estas últimas.

La poca o nula conciencia de enfermedad que poseen los usuarios anteriormente mencionados, en su mayoría sujetos jóvenes, a los que un buen manejo del régimen terapéutico lograría una mayor calidad de vida y menos morbilidad asociada a su patología. Además, una mejor y mayor adherencia farmacológica junto a la reducción o abandono del consumo de tóxicos, beneficia la recuperación, empoderamiento y reinserción social del paciente en

riesgo de exclusión social y familiar y con elevado porcentaje de estigmatización.

Surge entonces la necesidad de una intervención específica. El protocolo de investigación a desarrollar se realiza en el campo de la educación para la salud, persiguiendo la mejora en la adherencia al tratamiento, y por tanto, en el control de los signos y síntomas de los pacientes.

La entrevista motivacional se ha mostrado como una intervención eficaz en una amplia variedad de sustancias de abuso como alcohol, cocaína y marihuana (Burke et al., 2003; Hettema et al., 2005; Miller y Rollnick, 2002). Más allá del uso en las conductas adictivas ha demostrado su capacidad para aumentar la adherencia al tratamiento médico.

DESARROLLO:

El objetivo principal del estudio a realizar en el proyecto de investigación es evaluar la eficacia de la entrevista motivacional en la adherencia al tratamiento de pacientes psicóticos que consumen o han consumido cannabis ingresados en un Hospital de Día de Salud Mental.

Se realizará un estudio cuasi-experimental con un grupo de pacientes mayores de 18 años, diagnosticados de patología psiquiátrica con presencia de síntomas psicóticos, con consumo previo (en el momento de diagnóstico) o actual de cannabis y actualmente ingresados en el Hospital de Día de Salud Mental, que reciben la terapia basada en la entrevista motivacional, evaluando el antes y después de la intervención. El estudio será analítico, longitudinal y prospectivo.

El tamaño muestral, calculado para medias emparejadas, que resultó fue de 37 pacientes, con un nivel de confianza del 95% y una potencia del 80%.

Teniendo en cuenta esto, se realizó la corrección de abandonos, estimándose las pérdidas en torno a un 10%-15%. Se aumentó la muestra hasta 44 pacientes para contrarrestar las pérdidas.

La intervención será a través de la aplicación del programa de terapia motivacional breve en formato de atención grupal. Constará de 6 sesiones, de 30 a 60 minutos de duración, con una frecuencia de 2-3 sesiones por semana. La intervención será realizada por un miembro de la investigación, con formación en entrevista motivacional.

En las primeras dos sesiones, se tratará el desarrollo y fortalecimiento de actitudes hacia el cambio mediante la aplicación de entrevista motivacional; los pacientes serán invitados a realizar una revisión de sus antecedentes o historial de enfermedad, y conceptualización del problema y consecuencias del consumo de cannabis, reforzando el insight. Además se elaborarán planes y estrategias de afrontamiento ante situaciones de riesgo.

Las dos siguientes sesiones irán enfocadas a la descripción de beneficios y efectos secundarios de los psicofármacos, y su interacción con cannabis. Pros y contras del tratamiento farmacológico, explorando la ambivalencia del paciente, donde el terapeuta resaltará la discrepancia entre los actos y las creencias de los pacientes, buscando conductas adaptativas.

Las últimas dos sesiones se centrarán en la prevención de recaídas. Elaborando estrategias de afrontamiento ante nuevas situaciones de riesgo; recordando que el tratamiento farmacológico es una estrategia terapéutica de libre elección que busca mejorar la calidad de vida. Se hará énfasis en la necesidad de medicación de mantenimiento, animando a que sean ellos mismos responsables de ella, siendo su “capa protectora” o “póliza de seguros”.

Antes de la intervención, se le pasará a los pacientes los cuestionarios evaluadores preintervención; inmediatamente después rellenarán los de postintervención (Inventario de Actitudes hacia la Medicación (DAI) y Test de Morisky-Green-Levine).

CONCLUSIONES:

En un estudio realizado por Swanson et al. (1999) sobre 121 pacientes psiquiátricos, se demostró que breves intervenciones motivacionales muestran una mejora de la adherencia de tratamiento de los pacientes psiquiátricos comórbidos de consumo de tóxicos (patología dual). Además, en otras investigaciones se demuestra que, comparando intervenciones individuales frente a grupales, estas últimas ofrecen un impacto mayor en autoeficacia ante situaciones de riesgo y uso de procesos conductuales hacia el cambio.

El artículo titulado “Papel de enfermería en el tratamiento integrado de la patología dual.”, de González Martínez AM (2011) dice que “El tratamiento asociado a mejores resultados es el tratamiento integrado, (manejo

psicofarmacológico y psicoterapéutico, intervenciones motivacionales), que incluye programa de atención individualizada, con intervenciones motivacionales o controles semanales de orina.”, “para un tratamiento óptimo, es imprescindible el trabajo en equipo multidisciplinar, en el que enfermería puede tratar tanto drogodependencia como psicosis, mediante la implantación de planes de cuidados estandarizados, flexibles en función de las necesidades. La planificación y el abordaje integral proporciona a enfermería un papel importante en ejecución y toma de decisiones dentro del equipo” incluyendo “psicoeducación en salud mental y abuso de sustancias mediante intervenciones motivacionales”.

Por tanto, a raíz de los resultados obtenidos en la bibliografía consultada, tanto nacional como internacional, aceptamos la hipótesis de que los pacientes psicóticos que consumen o han consumidos cannabis ingresados en un Hospital de Día de Salud Mental mejoran la adherencia al tratamiento y sus actitudes hacia la medicación tras participar en la terapia dirigida por enfermería basada en la entrevista motivacional.

Los resultados esperados serían de aplicabilidad a la población diana sobre la que se desarrollará el estudio, como son los pacientes con trastorno psicótico que consumen o han consumido cannabis. Comprobada su eficacia en dicha patología, se podría aplicar sobre el resto de pacientes psiquiátricos atendidos en el servicio de Hospital de Día Psiquiátrico, e incluso en consultas externas de la Unidad de Salud Mental del mismo hospital, que abandonan o impresionan de intencionalidad de abandonar el tratamiento farmacológico y el seguimiento por el equipo terapéutico.

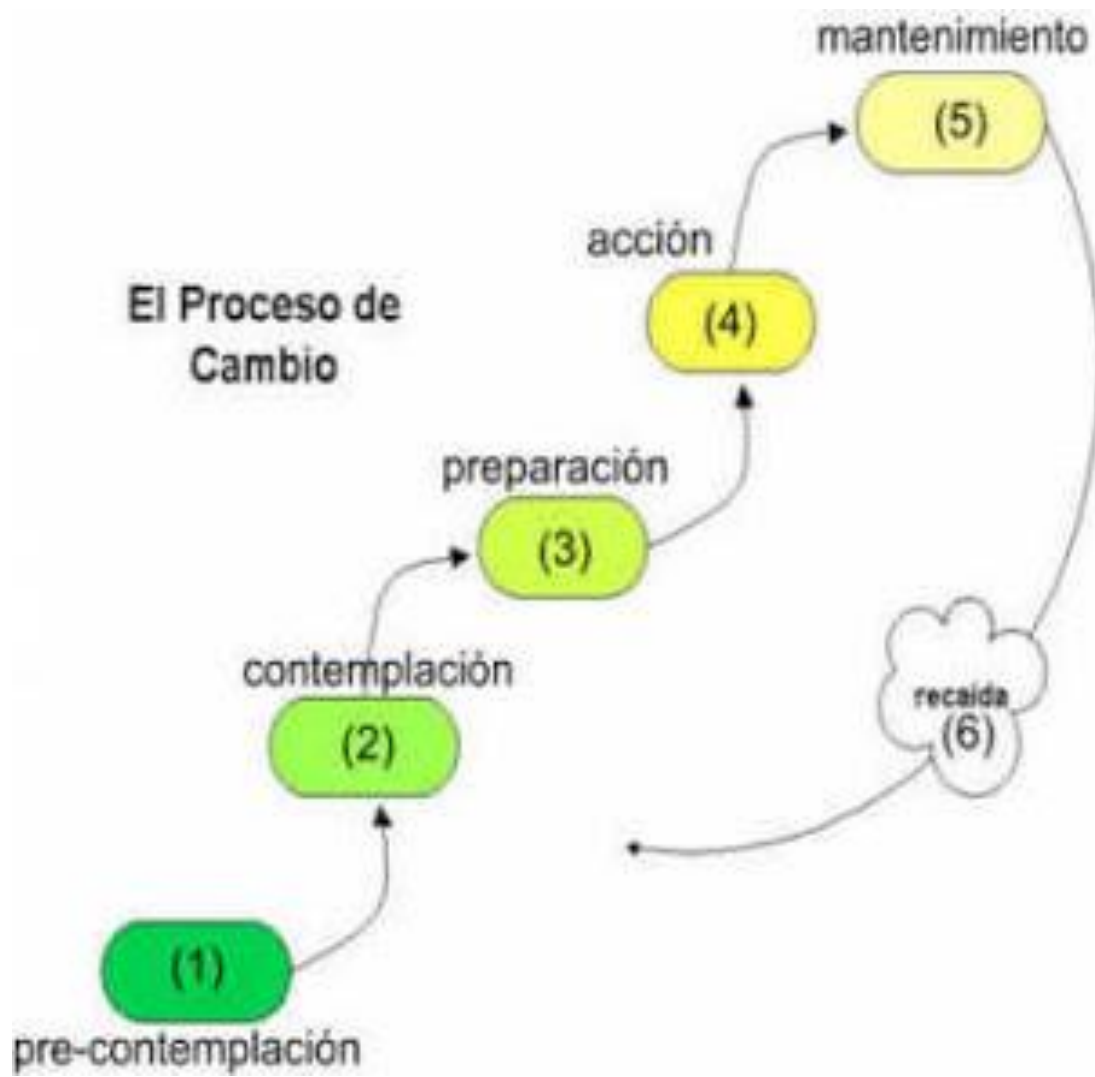
Los resultados esperados para la investigación serán de utilidad porque:

- Mejorará la adherencia al tratamiento en pacientes psiquiátricos
- Aumentarán las buenas actitudes hacia la medicación en pacientes psiquiátricos
- Aumentará la buena disposición de los profesionales al empleo de la entrevista motivacional como técnica para la mejora en la terapéutica en Salud Mental

ANEXOS:

1. Gráfico Rueda del Cambio (Prochaska y DiClemente)
2. Inventario de Actitudes hacia la Medicación (DAI)
3. Test de Morisky-Green-Levine

ANEXO 1



ANEXO 2

INVENTARIO DE ACTITUDES HACIA LA MEDICACIÓN (DAI)

Desarrollado por Hogan en 1983. Validado en su versión castellana por González et al. (2000). El DAI fue desarrollado para evaluar la respuesta subjetiva a los neurolépticos. Existen dos versiones: una larga, formada por 30 ítems que se agrupan en 7 categorías: respuesta subjetiva positiva, negativa, salud y enfermedad, médico, control, prevención y daño; y otra breve, formada por 10 ítems que se refieren al efecto percibido de la medicación. Esta última será la que se empleará en el estudio.

Es una escala autoaplicada, en la que los ítems son de respuesta dicotómica verdadero - falso. El marco de referencia temporal no está definido.

Para su corrección e interpretación, proporciona una puntuación total de entre 10 y 20 que se obtiene sumando las puntuaciones en los 10 ítems.

En los ítems 1, 3, 4, 7, 9 y 10, las respuestas verdaderas se puntúan con 2 puntos y las falsas con 1. Para el resto de ítems, las respuestas verdaderas puntúan con 1 y las falsas con 2.

No existe punto de corte definidos, siendo a mayor puntuación, más positivo el efecto percibido de la medicación.

Inventario de Actitudes hacia la Medicación -DAI-

Lea detenidamente cada una de las frases siguientes y decida si para usted son verdaderas o falsas. Las frases se refieren únicamente a la medicación psiquiátrica que toma actualmente. Si una frase es verdadera o en su mayor parte verdadera, rodee con un círculo la V. Si una frase es falsa o en su mayor parte falsa, rodee con un círculo la F. Si desea cambiar alguna respuesta, tache con una X la respuesta errónea y marque con un círculo la respuesta correcta.

1. Para mí lo bueno de la medicación supera lo malo	V	F
2. Me siento raro/a, como un "zombie" con la medicación	V	F
3. Tomo medicación por decisión mía	V	F
4. La medicación hace que me sienta más relajado/a	V	F
5. La medicación hace que me sienta cansado/a y lento/a	V	F
6. Tomo medicación sólo cuando estoy enfermo/a	V	F
7. Me siento más normal con la medicación	V	F
8. Es antinatural para mi mente y mi cuerpo estar controlado/a por medicaciones	V	F
9. Mis pensamientos son más claros con medicación	V	F
10. Por estar con medicación puedo prevenir caer enfermo	V	F

ANEXO 3

TEST DE MORISKY-GREEN-LEVINE

Validado en su versión castellana por Val Jiménez et al. (1992). Valora si el paciente adopta actitudes correctas en relación con la terapéutica.

Consta de cuatro preguntas:

1. ¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos?
2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?
3. Cuando se encuentra bien, ¿deja alguna vez de tomarlos?
4. Si alguna vez le sientan mal, ¿deja de tomar la medicación?

Para considerar una buena adherencia, la respuesta de todas las preguntas debe ser adecuada (no, sí, no, no).

En todos los casos se debe responder "SI" o "NO". Para su interpretación, considera cumplidor a quien contesta de forma correcta a las cuatro preguntas realizadas entremezcladas por el terapeuta durante una conversación sobre su enfermedad de forma cordial; si alguna no es correcta, no cumplidor.

El cuestionario será cumplimentado por la enfermera de la unidad