



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/17 - LA COMUNICACIÓN INTERDISCIPLINAR COMO HERRAMIENTA PARA MEJORAR LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES PSIQUIÁTRICOS

C. García Pastor¹, O. Magro Moreno²

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Universidad de Alcalá. Madrid, ²Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital del Sureste. Arganda del Rey. Madrid.

Resumen

Introducción: Se estima que entre el 20-60% de los pacientes psiquiátricos abandonan el tratamiento en menos de 1 año, aumentando hasta un 50% las recaídas y los ingresos hospitalarios. Es frecuente que el médico desconozca el incumplimiento del tratamiento, sin embargo la falta de adherencia es a menudo detectada por otro tipo de personal sanitario. La escasa comunicación entre los agentes de salud impide que esta valiosa información se transmita.

Objetivos: Estudiar las causas de la falta de comunicación entre el personal sanitario. Analizar si la comunicación interdisciplinaria mejora la adherencia al tratamiento en pacientes psiquiátricos.

Diseño: 1. Encuestas al personal sanitario (médicos hospitalarios y de primaria, enfermeros y farmacéuticos comunitarios) para analizar las causas de incomunicación interdisciplinaria. Captación de personal sanitario. 2. Reclutamiento de pacientes. Al tratarse de un estudio longitudinal (1 año de duración) donde el paciente es su propio control interno (disminución de los ingresos hospitalarios comparado con el año anterior, mejora de la calidad de vida objetivada mediante test en el mes 0, 3, 6 y al año), no se aceptarán pacientes recientemente diagnosticados. 3. Establecimiento de un sistema de comunicación mediante correo electrónico entre el personal sanitario. Un código de colores indicará la prioridad de los mensajes.

Emplazamiento: Centros de atención hospitalaria, primaria y farmacias comunitarias.

Material y métodos: Encuestas al personal sanitario. Valoración del estado del paciente mediante test. Detección de la adherencia mediante entrevista personal (test de Morisky-Green) y recuento de medicación. Comunicación interdisciplinaria a través de correo electrónico.

Aplicabilidad: Conocer las causas por las que no se produce la comunicación interdisciplinaria es el primer paso para mejorar la comunicación. Tras el proyecto piloto podría crearse una herramienta en el programa informático del SNS que permita la comunicación entre el personal sanitario.

Aspectos ético-legales: La información personal del paciente estará codificada para evitar la difusión de información confidencial.

Bibliografía

Vieta E, Azorin JM, Bauer M, Frangou S, Perugi G, Martinez G, Schreiner A. Psychiatrists' perceptions of potential reasons for non-and partial adherence to medication: results of a survey in bipolar disorder from eight European countries. *J Affect Disord*. 2012;143(1-3):125-30.

Viguera AC, Baldessarini RJ, Hegarty JD, van Kammen DP, Tohen M. Clinical risk following abrupt and gradual withdrawal of maintenance neuroleptic treatment. *Arch Gen Psychiat*. 1997;54(1):49-55.

Jaeger S, Pfiffner C, Weiser P, Längle G, Croissant D, Schepp W, Kilian R, Becker T, Eschweiler G, Steinert T. Long-term effects of involuntary hospitalization on medication adherence, treatment engagement and perception of coercion. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*. 2013;48(11):1787-96.

Oberlerchner H, Findenig K, Liechenecker O, Mörtl-Kessler B, Reiter M, Riess U, Suppan S, Walcher I, Senft B. Die Psychiatrie und ihre PatientInnen. *Neuropsychiatrie*. 2017;31(1):17-23.

Galán MT. La comunicación del farmacéutico con el médico en el nuevo modelo de atención farmacéutica. *Rev Latinoam Der Méd Medic Leg*. 2000;5:5-9.

Palabras clave: Adherencia. Comunicación interdisciplinar. Psiquiatría. Salud mental. Hospitalización inevitable.