

## **DIFICULTAD EN ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN TRASTORNO BIPOLAR: ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO**

Santiago Nicanor Tárraga Díaz , Aurora Carranza Román

Hospital General de Almansa

[santi2380@hotmail.com](mailto:santi2380@hotmail.com)

### **RESUMEN**

Uno de los problemas que nos podemos enfrentar en la práctica clínica son pacientes con mala conciencia de enfermedad y dificultad en la adherencia terapéutica. El trastorno bipolar es una patología mental grave donde es de vital importancia una correcta cumplimentación en el tratamiento de cara a evitar riesgo de descompensación a nivel clínico. Los antipsicóticos de liberación prolongada han supuesto una ayuda en caso de mala cumplimentación terapéutica de cara a asegurar toma de tratamiento, entre las psicofármacos que disponemos actualmente en España se encuentra aripiprazol en formulación de liberación prolongada. Se analiza el caso de una mujer de 34 años en seguimiento en consultas de salud mental, diagnosticada de T.bipolar tipo I, con varios ingresos en unidad de hospitalización. Se destaca la mínima conciencia de enfermedad y dificultad en adherencia terapéutica en su evolución. Se analizará como la introducción de aripiprazol en formulación de liberación prolongada supuso un beneficio en cuando a estabilización de clínica y poder ir introduciendo otros cambios progresivos en el tratamiento con buena evolución actual.

# **DIFICULTAD EN ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN TRASTORNO BIPOLAR: ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO**

## **PRESENTACIÓN CLASO CLÍNICO**

Se analiza el caso de una paciente mujer de 34 años en seguimiento en consultas de salud mental. Entre sus antecedentes psiquiátricos hay que señalar que se encuentra diagnosticada de Trastorno Bipolar tipo I. Ha presentado varios ingresos en Unidad de Hospitalización de Psiquiatría por fases maniacas.

A nivel de antecedentes somáticos no presenta alergias a medicamentos conocidos. Intervenida de nevus epidérmico. Se le realizó hace unos años ligadura de trompas. Hepatitis en infancia.

A nivel biográfico se encuentra casada. Tiene 2 hijas y 1 hijo. No trabaja. Tiene estudios primarios.

No presenta antecedentes de consumo de tóxicos en el pasado ni en la actualidad.

El caso actual nos encontramos con una paciente en seguimiento en consultas de salud mental. En la evolución de la paciente tras último ingreso destaca un ánimo tendente a la expansividad, presión del lenguaje, aunque sin llegar a clínica urgente para precisar ingreso como en episodios previos. Destaca que aunque la paciente refería toma actual de la medicación, se objetivaba la mínima conciencia de enfermedad que presentó en cuanto a ingresos y sintomatología presentada. Existía un riesgo de abandono en el tratamiento, situación que ya había ocurrido en el pasado.

Por todo ello se plantea de cara a asegurar adherencia y cumplimentación al tratamiento pasar tratamiento de aripiprazol oral (tratamiento que llevaba pautado la paciente) a formulación de liberación prolongada siendo aceptado por la paciente. También por otra parte llevaba tratamiento con clonazepam 0.5 mg cada 8 horas.

Tras cambio de tratamiento previamente comentado, se fue objetivando en meses siguientes una evolución francamente favorable desde el punto de vista psicopatológico, donde dada estabilidad anímica se ha ido trabajando áreas de psicoeducación de patología bipolar con la paciente. Así mismo dado mantenimiento de eutimia se ha ido introduciendo litio de cara a prevenir recaídas y como estabilizador del estado de ánimo.

En la actualidad mantiene tratamiento con aripiprazol de formulación de liberación prolongada y litio con buena aceptación por parte de la paciente y asistencia regular a citas programadas de salud mental, manteniendo estabilidad con mejoría de conciencia de enfermedad y manteniendo un nivel aceptable de funcionamiento en su día a día.

# **DIFICULTAD EN ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN TRASTORNO BIPOLAR: ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO**

## **CONCLUSIONES**

La adherencia al tratamiento es una parte fundamental de cara a una evolución favorable en el paciente con patología mental grave, siendo el abandono de la medicación una de las causas comunes de recaída en paciente bipolar, multiplicándose el riesgo de ingreso.

Por ello el cumplimiento del tratamiento es un aspecto fundamental que debemos de tener en cuenta en nuestro día a día de la clínica diaria.

El aripiprazol, fármaco antipsicótico cuyo mecanismo de acción propuesto consiste en agonismo parcial sobre los receptores dopaminérgicos D2, presenta como ya se sabe un buen perfil en cuanto a bajas tasas de alteraciones metabólicas. Su aprobación en formulación inyectable de liberación prolongada supone una ayuda de cara a poder mejorar adherencia en paciente con antecedentes previos de abandonos de tratamiento y falta conciencia de enfermedad, de cara a prevenir recaídas.

En el presente caso la introducción de esta molécula ha supuesto un claro beneficio en la paciente, consiguiendo una estabilidad psicopatológica en el caso y poder ir trabajando áreas de psicoeducación en la paciente. Por otra parte se ha podido ir introduciendo litio con retirada progresiva de clonazepam.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Cañas de Paz Fernando, Roca Bennasar Miquel. Adherencia terapéutica en la esquizofrenia y otros trastornos psiquiátricos. Barcelona: Ars Medica; 2007.
- Shirley M, Perry CM. Aripiprazol: Revisión de su uso como tratamiento de mantenimiento en pacientes adultos con esquizofrenia. *Drugs* (2014) 74: 1097-1110.