



INTERPSIQUIS 2022

XXIII CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL
DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

BARRIERS AND FACILITATORS TO ADHERENCE TO ANTIDEPRESSANT TREATMENT: A QUALITATIVE STUDY WITH PATIENTS AND PSYCHIATRISTS

Beatriz González de León, Analia Abt Sacks , Vanesa Ramos García , Francisco Acosta , Cristobalina Rodríguez Álvarez, María del Mar Trujillo Martín

beatrizgl.mfyclalaguna@gmail.com

depresión, Cumplimiento de la Medicación

Depression, Medication Adherence

RESUMEN

Objetivo: Examinar las experiencias y expectativas de los pacientes con trastornos depresivos sobre la enfermedad y los diferentes tratamientos antidepresivos, así como, examinar las barreras y los factores favorecedores que podrían afectar a la adherencia al tratamiento.

Metodología: Diseño: estudio cualitativo exploratorio. Se realizaron dos grupos focales con pacientes/familiares y seis entrevistas en profundidad a psiquiatras. Para ambos, se seleccionaron los participantes por muestreo teórico intencionado, buscando máxima variación de tipos sociales. Se usaron guiones semiestructurados elaborados a partir de los resultados de una revisión sistemática previa al respecto.

Resultados: En los grupos focales resultaron relevantes los prejuicios sobre los efectos secundarios de la medicación y las dudas sobre la efectividad de los antidepresivos por el retraso del efecto terapéutico. Destacó la importancia de que los pacientes/familiares estén bien informados sobre la enfermedad/tratamientos.

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

En las entrevistas semiestructuradas, los resultados más relevantes giraron en torno a la necesidad de los pacientes de tener más tiempo en cada consulta con sus profesionales y poder acortar el tiempo entre visitas a los mismos. Como elementos facilitadores claves destacaron la implicación de los familiares y la motivación de los pacientes para responsabilizarse activamente en el proceso para recuperarse de la enfermedad.

Conclusión: El trabajo realizado sugiere la necesidad de que los pacientes dispongan de información rigurosa sobre la enfermedad/tratamiento para reducir los posibles prejuicios generados por falsas creencias. Así como mantener un mayor contacto y seguimiento de los pacientes/familiares para ayudar a la adherencia terapéutica en pacientes con trastornos depresivos.

ABSTRACT

To examine the experiences and expectations of patients with depressive disorders and their relatives regarding the disease and different antidepressant treatments, as well as to examine the barriers and facilitating factors that could affect adherence to treatment. **METHODOLOGY:** Design: qualitative study. Two focus groups were formed with patients and family members and seven in-depth interviews with psychiatrists were conducted. In both cases, the participants were selected by intentional theoretical sampling, seeking maximum significance variation of social types. Two semi-structured scripts were used, elaborated from the results of a previous systematic review in this regard. **RESULTS:** Focus groups: Prejudices about the side effects of medication and doubts about the effectiveness of antidepressants due to the delay in therapeutic effect were relevant. The importance of patients/relatives being well informed about the disease/treatments was noteworthy. In-depth interviews: The most relevant results revolved around the need for patients to have more time in each consultation with their professionals and a reduction in the time between visits.

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

As key facilitating elements, they highlighted the involvement of family members and the motivation of patients to be actively involved in the process to recover from the disease.

CONCLUSION: The work carried out suggests the need for patients to have rigorous information about the disease/treatment in order to reduce the possible prejudices generated by false beliefs. As well as maintaining greater contact and monitoring of patients/relatives to help therapeutic adherence in patients with depressive disorders

INTRODUCCIÓN

Los trastornos depresivos afectan a más de 264 millones de personas en el mundo y se consideran una de las principales causas de discapacidad, así como uno de los principales contribuyentes a la carga mundial de enfermedad(1). Por lo tanto, estos trastornos producen un importante gasto sanitario(2).

Aproximadamente el 50% de los pacientes interrumpen prematuramente el tratamiento farmacológico(3). La falta de adherencia a los antidepresivos se asocia con peores resultados clínicos y económicos, un mayor riesgo de recaída y recurrencia, mayores tasas de visitas a urgencias y hospitalizaciones, así como con una mayor carga económica para el sistema sanitario(4).

Por lo tanto, un mejor conocimiento y comprensión de la naturaleza compleja del cumplimiento terapéutico en pacientes con trastorno depresivo y sus diferentes interacciones con el conocimiento, las creencias y las expectativas con respecto a los medicamentos y la enfermedad son cruciales para identificar intervenciones efectivas para mejorar el grado de cumplimiento terapéutico(5,6). Además, debemos tener en cuenta que las disparidades en la atención de la salud mental, la escasez de profesionales y las debilidades en la gestión comunitaria pueden influenciar en la adherencia a la medicación. De esta manera, la adherencia es un factor clave para determinar el rendimiento en el tratamiento de los trastornos mentales, así como un indicador importante de la calidad general de la atención(7).

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

A este respecto, son pocos los estudios cualitativos que se han llevado a cabo con el objetivo de explorar la experiencia de los pacientes sobre la depresión(8). Así, este estudio se presenta con el objetivo de examinar las experiencias y expectativas de los pacientes con trastornos sobre la enfermedad y los diferentes tratamientos antidepresivos e identificar las posibles barreras y los facilitadores que podrían condicionar la adopción por parte de los médicos especialistas en psiquiatría de las intervenciones dirigidas a mejorar la adherencia a la medicación en estos pacientes.

METODOLOGÍA

1. Diseño:

Estudio cualitativo exploratorio en el que se realizaron dos grupos focales con pacientes y siete entrevistas semiestructuradas a psiquiatras.

2. Selección de participantes

Los participantes se seleccionaron por muestreo teórico intencionado, buscando la máxima variación de tipos sociales. La participación fue voluntaria y se obtuvo en todos los casos el consentimiento.

a. Grupos focales

Los pacientes que cumplieron con los criterios de selección fueron identificados por psiquiatras de Unidades de Salud Mental Comunitaria (USMC) de Canarias, España.

Criterios de selección: Se incluyeron pacientes entre 18-65 años con diagnóstico de trastorno depresivo (CIE-10: F32-F33) o distimia (CIE-10: F34.1), en tratamiento con antidepresivos. Se excluyeron aquellos con enfermedad psiquiátrica grave, que no asistieron a consulta en los últimos 6 meses, en fase de remisión o con alguna discapacidad que limite la participación.

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

b. Entrevistas semiestructuradas

Se incluyeron psiquiatras de USMC de Canarias con estabilidad profesional en el puesto. El número definitivo de informantes se definió de manera secuencial y acumulativa, en función de la riqueza de los discursos y la saturación de la información.

3. Recopilación de datos

a. Grupos focales

La discusión del grupo focal se llevó a cabo de acuerdo con una guía semiestructurada desarrollada a partir de discusiones entre los investigadores y una revisión de los principales estudios preliminares. La guía incluyó los siguientes temas: a) experiencia de depresión, b) información recibida en el proceso de atención, c) relación médico-paciente, d) impacto del tratamiento farmacológico y e) adherencia al tratamiento.

b. Entrevistas semiestructuradas

Se usó también una guía semiestructurada que incluía los siguientes temas: a) La depresión y su impacto, b) tratamiento de la depresión y c) adherencia al tratamiento. Antes de la entrevista, se envió a los participantes una lista de los temas de entrevista para que pudieran prepararse.

El entrevistador no tenía ninguna relación profesional o privada con ninguno de los participantes. El entrevistador tomó notas durante las entrevistas. Todas las entrevistas fueron grabadas en audio y transcritas para su posterior análisis.

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

4. Análisis

Se utilizaron los contenidos transcritos y las notas del investigador y se realizó un análisis de contenido. No se utilizó un software específico para la codificación de los temas principales de las entrevistas. Los resultados se presentan anonimizados siguiendo criterios éticos y de protección de datos de los participantes.

RESULTADOS

1. Grupos focales

Se realizaron dos grupos focales con 7 y 4 pacientes cada uno. El primer grupo se llevó a cabo en octubre de 2020 en Gran Canaria, y el segundo en diciembre de 2021 en Tenerife. En el primer grupo el 5 eran mujeres y presentaron una edad media de 45,57 (SD 5,02); en el segundo, el 3 eran mujeres y presentaron una edad media de 59,75 (SD 7,39).

Los pacientes declararon sentirse incomprendidos por los de su alrededor e identificaron el apoyo familiar, la información y la medicación como claves para la recuperación. En cuanto a la percepción del impacto del tratamiento, ninguno de los pacientes deseaba tomar fármacos, pero todos reconocieron la necesidad de tomarlos para su recuperación.

2. Entrevistas en profundidad a especialistas en psiquiatría

Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 6 psiquiatras en los meses de junio-agosto de 2020. De ellos, 3 eran mujeres. Presentaron una edad media de 39,43 (SD 11,83).

Los profesionales resaltaron que la mayor dificultad radicaba en las características propias del paciente. Destacaron la percepción de falta de tiempo de los profesionales para abordar adecuadamente el tratamiento. Consideraron que la escasa calidad de información de la que disponen los pacientes crea expectativas negativas, ligadas a los efectos secundarios y la estigmatización de la propia enfermedad.

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

3. Factores modificadores de la adherencia terapéutica

Los psiquiatras identificaron como barreras los prejuicios sobre los efectos secundarios; las creencias erróneas sobre el tratamiento; la falta de información rigurosa; la falsa sensación de estar curados cuando apenas han iniciado el tratamiento y la dificultad para mantener los horarios. Por último, una vez más, la falta de tiempo que dificulta el seguimiento de la adherencia. Los pacientes han identificado como barrera principal el olvido voluntario, así como la gravedad de la enfermedad, la motivación para curarse (en positivo y en negativo), el temor a sufrir efectos secundarios, la dependencia al tratamiento y la duración.

Algunos de los principales facilitadores de la adherencia, en opinión de los especialistas, fueron el vínculo terapéutico, información adecuada, accesibilidad al profesional, relación de confianza, así como, el soporte social/familiar.

Por parte de los pacientes se identificaron como facilitadores: tener certeza de la efectividad del medicamento, la percepción del control de la enfermedad, la confianza en el profesional, la posibilidad de elegir en conjunto con el médico, la posibilidad de aclarar dudas, un sistema que simplifique la toma de medicación, disponer de un sistema de recordatorio y el apoyo de familiares/amigos.

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

Tabla 1. Factores modificadores de la adherencia terapéutica identificados por profesionales y pacientes.

PARTICIPANTES	CITAS
SISTEMA SANITARIO	
Relación médico-paciente	
Psiquiatras	<i>“Una de las claves sería [...] que las consultas fueran más frecuentes, que se pudiera ver los problemas que hayan podido tener.”</i> <i>“[En cuanto a los determinantes de la adherencia] La confianza que tenga con el médico que le trata [...] creo que es lo principal.”</i>
Pacientes	<i>“En ese aspecto [hablando de los efectos secundarios], con la doctora voy súper motivada. Me fío totalmente de las palabras de ella.”</i>
Accesibilidad y disponibilidad de los profesionales	
Psiquiatras	<i>“Una mayor disponibilidad [...] o tener la opción de psicoterapia con mejores condiciones [favorecería la adherencia]”.</i> <i>“La cuestión de tiempo por consulta, el distanciamiento entre las consultas.”</i> <i>“Esa accesibilidad [...] yo creo que es fundamental para conseguir esa adherencia.”</i> <i>“Un seguimiento un poco más estrecho [...] que haga que el paciente tome más el tratamiento.”</i>

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

“Valorar intervenciones [...] ya sea con actividades grupales o con seguimiento por teléfono.”

Información

Psiquiatras *“Cuando le das [...] opciones más adecuadas a sus preferencias, yo creo que se convierte en el principal condicionante positivo de la adherencia.”*

ENTORNO SOCIOECONÓMICO

Psiquiatras *“No es lo mismo una persona sola, en su casa deprimida que una persona que tiene a su marido recordando que hay que tomarse la medicación.”*

“La implicación de los familiares. Decirle a un familiar que le prepare la medicación y que haga una supervisión.”

Pacientes *“Para mí, la información es fundamental y el apoyo de las familias.”*

TRATAMIENTO

Psiquiatras *“El retraso del efecto terapéutico, que muchas veces tanto en el sentido de empezar el tratamiento como al terminar. Que haya ese retraso [...] en su eficacia. Eso[...] favorece bastante la no adherencia.”*

“Lo efectos secundarios [...] afectan al estilo de vida, algunos fármacos que afectan a la capacidad cognitiva, al aspecto físico, el tema del peso, tanto a engordar como adelgazar y la esfera íntima.”

Pacientes *“La hora de tomarla [...] me dificulta en el día a día.”*

“Los que las tomamos [las pastillas], tenemos la esperanza de algún día volver a ser los de antes.”

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

“A mí me dan igual los efectos secundarios. [...] El temor está en qué pasará cuando deje las pastillas.”

“Yo creo que si te lees un prospecto, no te tomas la medicación. Pero [...] si no te tomas este medicamento, muchas veces no hay otra opción.”

“La medicación fue positiva para dejar de tener pensamientos oscuros y obsesivos e imagino que sin medicación no lo hubiera podido conseguir.”

PATOLOGÍA

Psiquiatras *“A veces, depende de la gravedad de la depresión.”*

PACIENTE

Experiencia de enfermedad

Creencias

Psiquiatras *“Tenemos esa fama, la de que los psiquiatras dejamos a nuestros pacientes gordos y babeando”.*

“Es una batalla desagradable el tener que estar convenciendo a los pacientes de que la medicación no es tan mala.”

“El prejuicio negativo es tremendo. Lo primero que te dicen los pacientes es que no me enganche, que no me atonte, que no me engorde.”

“Dos de cada tres pacientes abandonan el tratamiento por mejoría, aunque se les explique que [...] deben mantenerlo.”

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

“Pero esa es una parte, aunque realmente, el primer motivo de falta de adherencia son los efectos secundarios.”

“Creo que el principal problema es la falta de información que conlleva tener prejuicios.”

Percepción del impacto del tratamiento con fármacos

Actitudes del paciente

Pacientes	<i>“Lo que pasa es que la cuestión de la motivación depende del momento en el que estés.”</i>
-----------	---

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Hemos encontrado que, tanto los profesionales como los pacientes coinciden en la identificación de los factores que influyen en la mayoría de los casos. Los resultados ponen en manifiesto la presencia de sintonía en cuanto a la comprensión del problema entre ambos grupos protagonistas. En la actualidad estamos elaborando un estudio cuyo objetivo es evaluar la efectividad y coste-efectividad de una estrategia multicomponente (en la que se involucra ambos protagonistas) para mejorar la adherencia farmacológica en pacientes con depresión(9). El hecho de haber encontrado esta sintonía hace que adoptemos una postura positiva en cuanto al éxito se supondría llevar a cabo este tipo de estrategias.

Los factores facilitadores identificados coincidentes entre pacientes y psiquiatras son la relación médico-paciente, la información de la que dispone el paciente y el apoyo social recibido. En estudios previos, se ha concluido que disponer de una red de apoyo social predispone a la mejora de la adherencia terapéutica en pacientes crónicos(10), así como a la mejoría de la clínica depresiva(11).

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

Como barrera se ha identificado por ambos grupos los olvidos involuntarios. Este último aspecto está especialmente representado en las patologías psiquiátricas(12). Haciéndose cada vez más necesario el uso de recordatorios que disminuyan esta falta de adherencia. Recientemente, en una revisión realizada por nuestro equipo investigador se identifican aplicaciones móviles gratuitas y de calidad orientadas a disminuir estos olvidos y, por lo tanto, mejorar la adherencia terapéutica, por lo que consideramos que estas aplicaciones móviles podrían ser una herramienta muy útil en pacientes con trastorno depresivo(13). Otros factores identificados por los pacientes como barreras son la duración y la gravedad de la enfermedad, esta percepción coincide con los resultados publicados(14). Además, se ha identificado la toma de decisiones compartidas como un facilitador pero los profesionales señalan la carencia de tiempo como la causa principal de su baja implantación. Sin embargo, hay estudios que defienden que la implantación de estos métodos nos convierte en profesionales más eficientes(15). Esto podría suponer la necesidad de formar al profesional sanitario para que implante de forma sistemática el método.

En conclusión, podemos destacar que los resultados de nuestro estudio identifican la necesidad de fomentar una buena relación sanitario-paciente, así como que los pacientes dispongan de información rigurosa sobre la enfermedad/tratamiento para reducir la estigmatización del tratamiento. Además, es necesario fomentar una buena red social de apoyo para mejorar la adherencia en pacientes con trastornos depresivos.

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. La depresión [Internet]. 2021 [cited 2021 Dec 22]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
2. Kazdin AE, Rabbitt SM. Novel Models for Delivering Mental Health Services and Reducing the Burdens of Mental Illness. *Clin Psychol Sci* [Internet]. 2013 Apr 23;1(2):170–91. Available from: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2167702612463566>
3. Lee M-S, Lee H-Y, Kang S-G, Yang J, Ahn H, Rhee M, et al. Variables influencing antidepressant medication adherence for treating outpatients with depressive disorders. *J Affect Disord* [Internet]. 2010 Jun;123(1–3):216–21. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2009.10.002>
4. Ho SC, Chong HY, Chaiyakunapruk N, Tangiisuran B, Jacob SA. Clinical and economic impact of non-adherence to antidepressants in major depressive disorder: A systematic review. *J Affect Disord* [Internet]. 2016 Mar;193:1–10. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0165032715311551>
5. Delamater AM. Improving Patient Adherence. *Clin Diabetes* [Internet]. 2006 Apr 1;24(2):71–7. Available from: <https://diabetesjournals.org/clinical/article/24/2/71/1610/Improving-Patient-Adherence>
6. De las Cuevas C, Peñate W, Sanz EJ. Risk factors for non-adherence to antidepressant treatment in patients with mood disorders. *Eur J Clin Pharmacol* [Internet]. 2014 Jan 8;70(1):89–98. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s00228-013-1582-9>
7. Deng M, Zhai S, Ouyang X, Liu Z, Ross B. Factors influencing medication adherence among patients with severe mental disorders from the perspective of mental health professionals. *BMC Psychiatry* [Internet]. 2022 Dec 7;22(1):22. Available from: <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-021-03681-6>
8. Ho SC, Jacob SA, Tangiisuran B. Barriers and facilitators of adherence to antidepressants among outpatients with major depressive disorder: A qualitative study. van Wouwe JP, editor. *PLoS One* [Internet]. 2017 Jun 14;12(6):e0179290. Available from: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0179290>

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS

9. Pino-Sedeño TD, Peñate W, Cuevas CDL, Valcarcel-Nazco C, Fumero A, Serrano-Pérez PG, et al. Effectiveness and cost-effectiveness of a multicomponent intervention to improve medication adherence in people with depressive disorders – mapdep: A study protocol for a cluster randomized controlled trial. *Patient Prefer Adherence*. 2019;13.
10. Scheurer D, Choudhry N, Swanton KA, Matlin O, Shrank W. Association between different types of social support and medication adherence. *Am J Manag Care* [Internet]. 2012 Dec 1;18(12):e461-7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23286676>
11. Wang J, Mann F, Lloyd-Evans B, Ma R, Johnson S. Associations between loneliness and perceived social support and outcomes of mental health problems: a systematic review. *BMC Psychiatry* [Internet]. 2018 Dec 29;18(1):156. Available from: <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-018-1736-5>
12. Bulloch AGM, Patten SB. Non-adherence with psychotropic medications in the general population. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* [Internet]. 2010 Jan 4;45(1):47–56. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s00127-009-0041-5>
13. González de León B, León Salas B, del Pino-Sedeño T, Rodríguez-Álvarez C, Bejarano-Quisoboni D, Trujillo-Martín MM. Aplicaciones móviles para mejorar la adherencia a la medicación: revisión y análisis de calidad. *Atención Primaria* [Internet]. 2021 Nov;53(9):102095. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656721001293>
14. Yau W, Chan M, Wing Y, Lam H, Lin W, Lam S, et al. Noncontinuous use of antidepressant in adults with major depressive disorders – a retrospective cohort study. *Brain Behav* [Internet]. 2014 May 14;4(3):390–7. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/brb3.224>
15. Mauksch LB. Relationship, Communication, and Efficiency in the Medical Encounter_{title>Creating a Clinical Model From a Literature Review}. *Arch Intern Med* [Internet]. 2008 Jul 14;168(13):1387. Available from: <http://archinte.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/archinte.168.13.1387>

BARRERAS Y FACILITADORES DE LA ADHERENCIA A LOS FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CUALITATIVO CON PACIENTES Y PSIQUIATRAS