



CONTROL INEFECTIVO DEL RÉGIMEN TERAPÉUTICO COMO DIAGNOSTICO PRINCIPAL ENFERMERO E INTERVENCIONES DE ABORDAJE

Sonia Cañas Nicolás, Fernando Zamora García, Elena Margarita León Villar, María Jesús Victoria Martín Delgado,
Carmen Martínez Pellicer, Elías Baghdan Egea.

INTRODUCCIÓN

El motivo más común de recaídas e ingresos en el paciente con patología o enfermedad mental es el abonando del régimen farmacológico debido a la no conciencia de enfermedad.

OBJETIVO

Identificar intervenciones enfermeras con el diagnóstico principal enfermero propuesto.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica, bases datos: Medes, Cuiden, Dialnet Plus, Scielo, Cochrane, y Artículos de revistas científicas (Actas Españolas Psiquiatría, Enfermería Global). Palabras clave: falta adherencia, pacientes mentales, incumplimiento del tratamiento.

RESULTADOS

Enfermería tiene un papel importante tanto en la toma de medicación como en el abordaje integral en el diagnóstico: control inefectivo del régimen terapéutico personal r/c déficit de conocimientos y m/p verbalización de no haber realizado las acciones necesarias para incluir el tratamiento en los hábitos de vida, por lo tanto, deben establecerse con él paciente, objetivos en términos positivos, ayudándole a identificar los métodos para superar las circunstancias del ambiente que puedan intervenir en la consecución de estos, para ello, dispondremos de ambiente seguro y tranquilo para establecer acuerdos, para determinar las metas de conducta y el resto de objetivos, dentro de un tiempo realista.

CONCLUSIONES

Debe ser el propio profesional el que crea en primer lugar en sus habilidades y conocimientos para abordar este tipo de situaciones: disponibilidad, aceptación, sensibilidad, buena relación enfermera-paciente y establecer canales de comunicación efectivos (escucha activa) que son claves para facilitar la comprensión por parte del paciente, de su patología y tratamiento, así como la toma de decisiones compartida.

Bibliografía

Carpenito, L. (2013). Manual de Diagnósticos de Enfermería (14th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.

Reynoso, S. F., Dávalos, R. M., García, R. R., & Agraz, F. P. (2012). Estigma y apego al tratamiento psiquiátrico en los trastornos mentales severos y persistentes. Revista Latinoamericana de Psiquiatría, 11(3), 82.

Roca Bennasar, M., Cañas, F., Olivares, J. M., Giner, J., & Rodríguez Paramás, A. (2007). Adherencia al Tratamiento en la Esquizofrenia: Consenso Clínico Español. Actas Españolas de Psiquiatría, 35(Supl 1), 1-6.

