

CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE ESQUIZOFRÉNICO EN TRATAMIENTO CON ANTIPSICÓTICOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA

Patricia Ruiz Gallardo, Cristina Sánchez Jiménez, Inmaculada García Campaña

Palabras clave

Esquizofrenia, antipsicótico de liberación prolongada, calidad de vida, eficacia, sociabilización.

Introducción

La esquizofrenia continúa siendo una de las diez causas de incapacidad en el mundo.

El problema principal de las personas con esta patología es su escasa adherencia a las terapias. Un paciente bien tratado, medicado, con un correcto seguimiento del especialista puede llevar una vida normal a todos los niveles.

Los fármacos de liberación prolongada son inyectables que se administran, la mayoría, de forma mensual, trimestral o cada 15 días.

Los nuevos tratamientos aportan no sólo una mayor eficacia, sino también una mejor tolerabilidad y mayor adherencia para la prevención de recaídas.

Objetivos

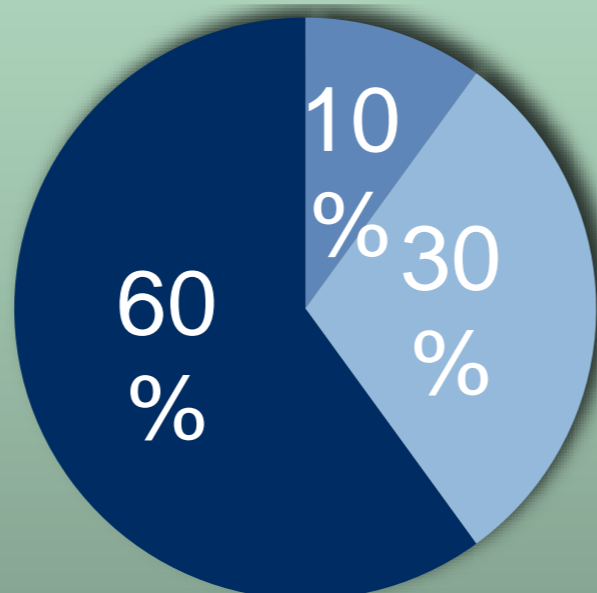
- Conocer la mejoría del paciente esquizofrénico en tratamiento con antipsicótico de acción prolongada con respecto a tratamientos anteriores con antipsicóticos orales convencionales.
- Identificar los factores sociales que mejoran en el sujeto tras el inicio de dicho tratamiento, tales como el contacto con otros, la asertividad, o la capacidad de autocuidado, entre otros.
- Valorar la adherencia al tratamiento por parte del paciente.

Conclusiones

Los antipsicóticos inyectables de liberación prolongada cumplen, en la mayoría de los casos, con una mayor adherencia al tratamiento por parte del paciente esquizofrénico. Este hecho ya conlleva de por sí una serie de mejoras sociales del individuo con respecto al pasado, sobre todo si estaba tratado con antipsicóticos orales de 1ª o 2ª generación y tendía al abandono del tratamiento.

Que el paciente esquizofrénico esté bien tratado supone una mejora en la calidad de vida del mismo.

Tan pronto como la acción de los IPL van haciendo efecto en el organismo se observa en los pacientes una mejoría social importante (en la mayoría de los casos), mejorando las relaciones sociales con otros y aumentando la espontaneidad y capacidad de comunicación y actuación.



Metodología

Realizamos un estudio descriptivo transversal prospectivo, en el que tomamos como muestra a un total de 12 pacientes diagnosticados de trastorno esquizofrénico.

Estos pacientes se han iniciado en la terapia con antipsicótico de liberación prolongada a lo largo del mes de septiembre de 2017 en USMC (Unidad de Salud Mental Comunitaria) Málaga Norte. No distinguimos entre principios activos (paliperidona, aripiprazol, risperidona, etc), así como tampoco la frecuencia de administración con que se prescriben. Solamente tenemos en cuenta que se les haya prescrito por primera vez.

Aplicamos la escala Mini-ICF-APP (*social functioning scale*) a los sujetos el día que se prescribe el ILP (Inyectable de Liberación Prolongada) y transcurridos tres meses desde su primer día de administración.

Resultados

Según la escala utilizada existen tres niveles de mejoría funcional en los pacientes a los que se le ha realizado.

Observamos que un 10% de los pacientes no presenta un grado de mejoría funcional.

Un 60% presenta una mejoría leve-moderada, frente al 30 % restante, que sí presenta una mejoría considerable.

Referencias bibliográficas

- * Pol Yanguas, E. Antipsicóticos para la esquizofrenia: paradigma de los medicamentos psiquiátricos. Revista salud colectiva (Scielo) [Internet]. 2015. [citado marzo 2015]; 11 (1).
- * Vázquez- Mourelle, R.; Durán Parrondo, C.; López-Pardo, E. Eficiencia del programa de seguimiento farmacoterapéutico de antipsicóticos parenterales de acción prolongada en el área sanitaria de Santiago de Compostela. Revista gaceta sanitaria (Scielo) [Internet]. 2016. [citado en ene/feb 2016]; 30 (1).