

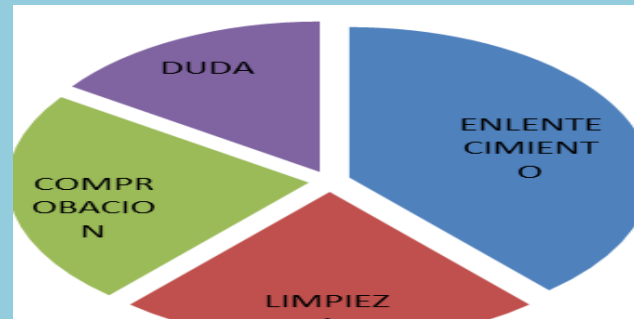
TRATAMIENTO COMBINADO EN EL TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

Autora: M^a Virginia Rodríguez Pozo
Coautoras: Berta Cristina Soria Becerril;
Reyes Soto Chacón



INTRODUCCIÓN

El trastorno obsesivo compulsivo es caracterizado por presentar ideas, pensamientos obsesivos y comportamientos repetitivos e indeseables con la intensidad suficiente para interferir en la vida cotidiana. Existen tratamientos farmacológicos bien definidos, como el uso de antidepresivos; pero en los últimos estudios se han incluido las terapias conductuales que al parecer al combinarlas con el tratamiento farmacológico existe una pequeña mejora de la sintomatología.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

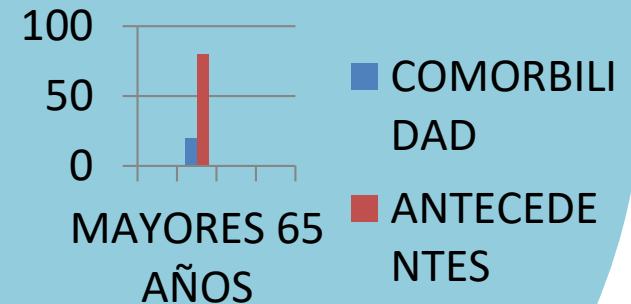
- Revista Pediatría de Atención Primaria Volumen X. Número 39. Julio/septiembre 2008
- Pérez Fernández de Landa E, Langanica Esevenri M, Campos Burgui MS. Trastorno obsesivo compulsivo y esquizofrenia infantil. A propósito de un caso. Rev Psiquiatr Infanto-Juv. 2005; 3:84-91.
- Búsqueda a través de la web: medline.plus
- <http://www.cat-barcelona.com/ret/12/tratamiento-farmacologico-del-trastorno-obsesivo-compulsivo>.

OBJETIVOS: Realizar un análisis de los beneficios farmacológicos junto a las terapias conductuales en este tipo de trastorno, y mejorar por ello la calidad de vida de la persona que lo sufre, disminuyendo los síntomas de ansiedad que provoca.



METODOLOGÍA: Se realiza un estudio observacional en pacientes de la tercera edad con tratamiento combinado frente a pacientes que solo utilizan tratamiento farmacológico o psicoterapia, utilizando el inventario obsesivo-compulsivo de Maudsley (MOCI).

RESULTADOS: Se realiza este cuestionario a una pequeña muestra de 100 personas mayores de 65 años. Consta de 30 ítems en los cuales son valorables cuatro apartados: enlentecimiento, comprobación, limpieza y duda. El 80% de los pacientes estudiados presentan comorbilidad con otras enfermedades mentales, y el otro 20% presentan antecedentes familiares. Los pacientes tratados con terapia conductual y medicación presentan una reducción considerable de la sintomatología, aunque no está estudiado a la perfección, aunque también puede deberse a un momento más avanzado del trastorno.



CONCLUSIONES: la gran mayoría de pacientes presentan antecedentes familiares, comorbilidad con otras enfermedades psiquiátricas y en ocasiones se deben utilizar más psicofármacos que terapia, ya que la gran mayoría la rechazan debido al desconocimiento y a la edad avanzada.