



# XVIII Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría Interpsiquis 2017

## **“IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA”**

### **“IMPACT AND STRATEGIES FOR EVALUATING ADHERENCE TO TREATMENT FROM MEDICAL PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY”**

Martín Brotat-Ester.

[mbrotat@uma.es](mailto:mbrotat@uma.es)

Adherencia al tratamiento, cumplimiento prescripciones médicas, evaluación, evaluación psicodiagnóstica, Psicología Médica.

Adherence, treatment adherence, compliance medical prescriptions, evaluation, Medical Psychology, not-compliance, drug compliance.

#### **RESUMEN**

La adherencia al tratamiento se entrecruza con el mismo cumplimiento de las prescripciones médicas, objeto predilecto en el estudio del campo de la Psicología Médica dentro del ámbito de la Psiquiatría. Ambos conceptos poseen un marcado protagonismo en la clínica médica siendo abordados desde especialidades médicas dispares.

La Psicología Médica, dentro del área de la Psiquiatría, se plantea cuantos elementos participan de una u otra forma, sean éstos determinantes, facilitadores o participativos. Asimismo, los fundamentos epistemológicos contribuyen decisivamente a su análisis, destacando su naturaleza.

Términos, como el de alianza terapéutica, adquieren, asimismo, protagonismo, marcando un espacio nítido en el que psicoterapeuta y paciente se hallan directamente implicados con objeto de tratar y paliar el sufrimiento y las patologías que se presentan.

En este trabajo, nos planteamos un doble objetivo. En primer lugar, determinar el impacto científico del estudio de la adherencia al tratamiento y, en segundo término, examinar las diferentes estrategias existentes para evaluar dicha adherencia terapéutica, tanto en Medicina como en Psiquiatría, particularmente.

A tal efecto, para responder al primero de los objetivos, se revisa la inclusión en la última década de dicho término en Scopus, considerada la base de datos o buscador multidisciplinar por excelencia, y, en segundo lugar, se revisa la literatura científica planteando como tópicos a estudiar la evaluación clínica de la adherencia al tratamiento en padecimientos determinados y

## **"IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA"**

en la patología psiquiátrica, concretamente. Igualmente, otras estrategias serán objeto de mención.

Una vez concluidos ambos estudios, se presentan detalladamente los resultados obtenidos, destacándose el cada vez mayor número de registros del término adherencia al tratamiento, en Medicina, Psicología y Neurociencias, en general. Asimismo, se muestran procedimientos de validación de pruebas y el análisis de conceptos como el de cumplimiento de prescripciones médicas.

Por último, se propone insistir en la evaluación de la adherencia al tratamiento desde la Psicología Médica, tanto en la vertiente estrictamente clínica como de instrumentos de evaluación psicodiagnóstica. Se sugiere, igualmente, examinar la naturaleza de la adherencia al tratamiento ligada al cumplimiento de las prescripciones médicas en tanto a la respuesta al tratamiento y mejora de las patologías. Finalmente, se argumenta la necesidad de hacer extensible el concepto de cumplimiento de las prescripciones médicas al de indicaciones, también.

### **ABSTRACT**

The adherence to the treatment interbreeds with the same compliance of the medical prescriptions, favorite object in the study of the field of the Medical Psychology inside the area of the Psychiatry. Both concepts possess a marked protagonism in the medical clinic being approached from medical unlike specialities.

The Medical Psychology, inside the area of the Psychiatry, appears all the elements they take part of one or it forms others, these are determinants, facilitators or participative. Likewise, the epistemological foundations contribute decisively to his analysis, emphasizing his nature.

Terms, as that of therapeutic alliance, acquire, likewise, protagonism, marking a clear space in which psychotherapist and patient are directly involved in order to try and to relieve the suffering and the pathologies that they present.

In this work, we appear a twofold objective. First, to determine the scientific impact of the study of the adherence to the treatment and, in the second term, to examine the different existing strategies to evaluate the above mentioned therapeutic adherence, both in Medicine and in Psychiatry, particularly.

To such an effect, to answer to the first one of the aims, the incorporation is checked in the last decade of the above mentioned term in Scopus, considered the database or multidisciplinary excellent seeker, and, secondly, the scientific literature is checked raising as topics to studying the clinical evaluation of the adherence to the treatment in certain sufferings and in the psychiatric pathology, concretely. Equally, other strategies will be an object of mention.

Once conclude both studies, they present detailed the obtained results, being outlined every time major number of records of the term adherence to the treatment, in Medicine, Psychology and Neurosciences, in general. Likewise, they present procedures of validation of tests and the

## **“IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA”**

analysis of concepts as that of compliance of medical prescriptions.

Finally, it proposes to continue in the evaluation of the adherence to the treatment from the Medical Psychology, so much in the strictly clinical slope as of instruments of psychodiagnostic assessment. It is suggested, also, examine the nature of adherence to treatment linked to the compliance of medical prescriptions in both the response to treatment and improvement of diseases. Finally, the need to stretch the concept of compliance with the prescriptions of indications, also argues.

### **ANTECEDENTES**

La adherencia al tratamiento se entrecruza con el concepto de cumplimiento de las prescripciones médicas, objeto predilecto del campo de la Psicología Médica dentro del ámbito de la Psiquiatría. Ambos términos poseen un marcado protagonismo en la clínica médica siendo abordados desde especialidades médicas diferenciadas.

La Psicología Médica, dentro del área de la Psiquiatría, se plantea cuantos elementos participan de una u otra forma. Asimismo, los fundamentos epistemológicos contribuyen decisivamente a su análisis, destacando su naturaleza.

Términos, como el de alianza terapéutica, entre otros muchos, adquieren protagonismo, marcando un espacio nítido en el que el clínico y paciente se hallan directamente implicados con objeto de tratar y paliar el sufrimiento, las patologías y desórdenes que se presentan.

La adherencia al tratamiento ha sido objeto específico de evaluación, asociándola a una conducta determinada o como un propósito a alcanzar en forma de proceso, según han indicado algunos estudiosos. Del mismo modo que, dentro del campo de la Psicología Médica, cabe referirse a lo que se conoce como conducta y proceso de enfermar, podría emplearse el de alianza terapéutica u otro similar como prototipo de un proceso de acercamiento al paciente.

El término adherencia se encuentra cercano al de cumplimiento de las prescripciones médicas, de tal suerte que en algunas publicaciones científicas aparece referido exclusivamente al mentado cumplimiento y, más concretamente, al tema de la medicación (farmacológica). No se adentra en el ámbito de la relación médico-paciente ni se aborda el seguimiento de orientaciones o indicaciones que los médicos instan a sus pacientes.

Es, en este punto, cómo advertimos -y así deseamos hacerlo- que la praxis médica no debería aferrarse a “la medicina” o medicación en sí misma. El médico en su relación con el paciente articula igualmente indicaciones y sugerencias que se ubican en lo relacional, ocupándose de terapéuticas no exclusivamente farmacológicas.

Términos como los de “cooperación, colaboración, alianza terapéutica, seguimiento, obediencia, observancia, adhesión y concordancia” (1) podrían considerarse próximos a los de adherencia al tratamiento e incluso al de cumplimiento.

La Organización Mundial de la Salud -World Health Organization- (2) se ha ocupado

## **"IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA"**

específicamente de la misma relación médico-paciente, insistiendo en la interacción y comunicación entre médico y paciente

En la adherencia al tratamiento podríamos centrarnos específicamente en la relación entre médico y paciente. Dentro de las aportaciones psicodinámicas a la Psicología Médica y la Psiquiatría cabría recordar a John Bowlby, quien elaboró la teoría del apego. Se define el apego como "el tono emocional entre el niño y su cuidador, y se evidencia porque el niño busca y se agarra a la persona que lo cuida, habitualmente la madre" (3, pág. 97). De otro lado, otras tantas hipótesis y teorías subrayan la cercanía interpersonal (aportaciones etológicas, refiriéndose a la impronta; psicoterapias individuales y grupales, etc.) traslucirían, de igual modo, esa relación genuinamente singular entre médico-paciente, espacio en el que la adherencia ocuparía protagonismo.

Advertir, seguidamente, que el vocablo adherencia no se encuentra en los manuales y diccionarios médicos centrados, normalmente, en una medicina organicista (modelo médico de enfermedad). Prueba de ello, es cómo algunos diccionarios y manuales refieren a dicho término, mentando que la adherencia es la "reacción cicatricial patológica, habitualmente postoperatoria, por la que quedan adheridas vísceras abdominales o torácicas que en condiciones normales están en contacto, pero separadas por un espacio real o virtual" (4). Algunas categorías aludidas son adherencia ática, adherencia pericárdica, adherencia pleural (4), o, también, adherencia abdominal, bacteriana o pericárdica (5).

La adherencia es definida en términos genéricos no sanitarios como "cada una de las bridas o superficies extensas de tejido conjuntivo que unen las vísceras entre sí o con las paredes del tronco, entorpecen la función de estas vísceras y producen dolores u otras molestias" (6). No se incorpora en dicho Diccionario el término adherencia terapéutica, quedando delimitado su acepción a la indicada.

Frente a esta posición del modelo médico de enfermedad, la Psicología Médica y la Psiquiatría han tratado de advertir otros acercamientos no estrictamente científico-naturales ligados a la prescripción farmacológica, básicamente. De esta manera, el concepto de adherencia "se refiere a una serie de conductas o al cambio de las mismas como consecuencia de las recomendaciones proporcionadas por los profesionales de la salud" (7, pág. 5), incluyéndose, por consiguiente, no sólo la vía farmacológica sino incorporando las orientaciones respecto a estilos de vida más saludables, tales como ejercicio físico regular, eliminación o reducción de ingesta de alimentos determinados u otras.

El término adherencia es aceptado como equivalente al de cumplimiento terapéutico (véase, 8). Así, Navarro en su "Diccionario crítico de dudas inglés-español de medicina" incluye dos acepciones del vocablo "adherence" (8, pág. 9) como, primero, adherencia o adhesión, y, segundo, "cumplimiento terapéutico, obediencia, observancia de las prescripciones médicas, por parte del paciente" (8, pág. 9).

El cumplimiento ("*compliance*") se define como "realización por parte del paciente del ciclo de

## **“IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA”**

tratamiento prescrito por el médico” (5, pág. 375).

Más concretamente, en la misma publicación, se incorpora la expresión cumplimiento del tratamiento (“*drug compliance*”), siendo definido como “la confianza de que el paciente utilizará el fármaco prescrito exactamente como se lo ordenó el médico. La falta de cumplimiento se produce cuando el paciente olvida o se niega a tomar las dosis prescritas de la medicación en los tiempos recomendados o interrumpe la toma sin consultar al médico” (5, pág. 375).

Por consiguiente, manifestar que adherencia y cumplimiento son términos que se muestran próximos, de tal suerte que su diferenciación y naturaleza deben analizarse en profundidad. Uno de los referentes de mayor interés es el trabajo de Valentín Fuster (9), quien ha hecho una equivalencia entre cumplimiento y estilos de vida frente a la adherencia y tratamiento farmacológico. Dichos términos, a nuestro entender, se situarían en un continuo de conceptos no siempre coincidentes entre los autores.

No es éste el lugar para plantearnos sistemáticamente la ordenación de dichos términos, dando mayor o menor protagonismo a unos frente a otros. No obstante, podríamos establecer, a modo de propuesta, el continuo que se señala: adherencia al tratamiento-cumplimiento-satisfacción-pronóstico, pudiéndose los dos primeros intercambiar en su orden.

De otro lado, son, posiblemente, DiMatteo y DiNicola, quienes hayan ofrecido una definición de adherencia reiteradamente citada en la literatura. Proponen que la adherencia debe ser entendida como “una implicación activa y de colaboración voluntaria del paciente en el curso de comportamiento aceptado de mutuo acuerdo con el fin de producir un resultado terapéutico deseado” (10) (11).

En otro orden de cosas, múltiples factores inciden en el cumplimiento terapéutico que van desde los *proprios del paciente* (actitud frente a la enfermedad, conciencia de enfermedad, nivel socioeconómico, edad, sexo, etc.), en *relación con enfermedad* (evolución, psicopatología, etc.), en función al *tratamiento* (efectos secundarios, dosis, duración, complejidad, costes, vía de administración, etc.), *entorno* (soporte y actitud de la familia) y *factores relacionados con el equipo* (relación médico-paciente, actitud del médico ante la enfermedad, ante el tratamiento, etc.) (12).

La adherencia al tratamiento es objeto de interés en otras especialidades médicas tales como Medicina Preventiva y Salud Pública, llegando a estudiarse en ámbitos como la hipertensión arterial, sida, obesidad en población infantojuvenil y adulta, diabetes, enfermedades crónicas, etc.-véanse (13), (14) y (15)-

A los términos adherencia y cumplimiento se añade el de la persistencia terapéutica. Dilla et al (16) han analizado las causas, consecuencias y estrategias de mejora de la adherencia y de la persistencia terapéutica, concluyendo que la “falta de adherencia al tratamiento es un `problema mundial de gran magnitud´ que tiene dos consecuencias directas: una disminución de los resultados en salud y un aumento de los costes sanitarios” (pág. 347).

# "IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA"

## OBJETIVOS

En este trabajo, nos planteamos un doble objetivo. En primer lugar, determinar el impacto científico del estudio de la adherencia al tratamiento y, en segundo término, examinar las diferentes estrategias existentes para evaluar dicha adherencia terapéutica, tanto en Medicina como en Psiquiatría, particularmente.

## MATERIAL Y MÉTODO

A tal efecto, para responder al primero de los objetivos, se revisa la inclusión en la última década de dicho término en Scopus, considerada la base de datos o buscador multidisciplinar por excelencia, y, en segundo lugar, se revisa la literatura científica planteando como tópicos a estudiar la evaluación clínica de la adherencia al tratamiento en padecimientos determinados y en la patología psiquiátrica, concretamente. Igualmente, otras estrategias serán objeto de mención.

## RESULTADOS

### **Impacto del estudio de la adherencia al tratamiento relacionada con la Psicología Médica en el transcurso de la última década (2006-2016) mediante el buscador interdisciplinario Scopus.**

Se presentan los resultados obtenidos haciendo uso de los siguientes descriptores:

1º.-: ADHERENCE and MEDICAL PSYCHOLOGY.

2º.-: ADHERENCE TO THE TREATMENT and MEDICAL PSYCHOLOGY.

1º.-:

Descriptores: ADHERENCE and MEDICAL PSYCHOLOGY

Áreas: Health Sciences, Social Sciences & Humanities.

Tipo de documentos: Todos.

Se revisan las entradas publicadas desde 2006 hasta el presente.

N= 1.067

Fuente: [www.scopus.es](http://www.scopus.es) (17) Fecha última: 25.10.2016

Medicine	1.015	
Psychology	184	1.015 + 184 = 1.199
Nursing	86	
Social Sciences	66	
Biochemistry	62	
OTRAS	-	

Scopus presenta un análisis específico de los resultados ("Analyse search") a partir del año de publicación, fuente bibliográfica, autor, centro de trabajo, país y área o ámbito (véase [www.scopus.es](http://www.scopus.es)).

**“IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA”**

AÑO (YEAR)

2016	41
2015	234
2014	255
2013	103
2012	74
2011	50
2010	77
2009	66
2008	62
2007	53
2006	52

Se aprecia un fuerte incremento de publicaciones referentes a la adherencia en Psicología Médica, incrementándose a partir de 2013 hasta la fecha.

FUENTE BIBLIOGRÁFICA (SOURCE)

Las revistas en las que se editan estos trabajos son los que siguen, indicándose el número de ellos:

Journal of Pediatric Psychology	24
AIDS Care Psychological And...	17
AIDS and Behavior	13
Journal of General Internat Medicine.	13
AIDS Patient Care and Stds.	12
OTRAS	-

Se observa que es en el ámbito de una revista específica para la población pediátrica donde el número de registros es superior al resto.

AUTOR (AUTHOR)

El autor más prolífico en esta línea de investigación, según consta, es H.B. Bosworth (Center for Population Health and Aging -Duke University-).

CENTRO DE TRABAJO (AFFILIATION)

Existe un predominio de centros de trabajos estadounidenses y, en concreto, los siguientes:

VA MEDICAL CENTER	49
HARVARD MEDICAL SCHOOL	24
UNIV. OF PENNSYLVANIA	22
Otros	-

## "IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA"

Sobresale como centro de trabajo el Washington DC VA Medical Center, perteneciente al US Department of Veterans Affairs con 49 publicaciones.

### PAÍS (COUNTRY/TERRITORY)

Estados Unidos con 527 registros y Reino Unido con 120 encabezan los países con mayor número de publicaciones, diferenciándose el primero de ellos.

### ÁREA (SUBJECT AREA)

El ámbito de la Medicina centra un mayor número de publicaciones (1.015) frente otros como Psicología (184).

### 2º.-

Descriptores: ADHERENCE TO THE TREATMENT and MEDICAL PSYCHOLOGY

Áreas: Health Sciences, Social Sciences & Humanities.

Tipo de documentos: Todos.

Se revisan entradas publicadas desde 2006 hasta el presente.

N= 640

Fuente: [www.scopus.es](http://www.scopus.es). Fecha última: 25.10.2016

Medicine	615	
Psychology	106	615 + 106 = 726
Neurosciences	41	
Nursing	36	
Biochemistry	32	
OTROS	-	

Se da un predominio respecto a Medicina (615 registros) frente a los de Psicología (106) y Neurociencias (41).

### AÑO (YEAR)

2016	18
2015	146
2014	154
2013	57
2012	44
2011	32
2010	48
2009	39
2008	40
2007	33
2006	29



## **"IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA"**

Se registra un fuerte incremento desde el año 2014, triplicando los cómputos anuales anteriores.

FUENTE BIBLIOGRÁFICA (*SOURCE*)

Las revistas en las que se editan estos trabajos son los que siguen, indicándose el número de ellos:

AIDS Care Psychological And...	10
Journal of Pediatric Psychology	10
AIDS Patient Care and Stds.	8
Trials	8
BMC Psychiatry	7
OTRAS	-

En términos generales se observa que las revistas pediátricas y las que se ocupan del SIDA encabezan el número de registros sobre adherencia al tratamiento en el campo de la Psicología Médica.

En concreto, nos referimos a las revistas AIDS Care Psychological and Socio-medical Aspects of AIDS/HIV. y AIDS Patient Care and STDs.

AUTOR (*AUTHOR*)

Los autores con mayor número de registros publicados son Bosworth, H.B. (Center for Population Health and Aging –Duke University-) y Drotar, D. (Cincinnati Children's Hospital Medical Center).

CENTRO DE TRABAJO (*AFFILIATION*)

Existe un predominio de centros de trabajos estadounidenses y, en concreto, los siguientes:

VA MEDICAL CENTER	32
UNIV. OF PENNSYLVANIA	18
Otros	-

Sobresale como centro de trabajo el Washington DC VA Medical Center, perteneciente al US Department of Veterans Affairs con 32 publicaciones.

PAÍS (*COUNTRY/TERRITORY*)

Estados Unidos con 306 registros, Reino Unido con 72 y Canada con 48 encabezan los países con mayor número de publicaciones, diferenciándose el primero de ellos. Es de resaltar la escasa productividad española con 19 trabajos publicados sobre el tema.

ÁREA (*SUBJECT AREA*)

El ámbito de la Medicina destaca en el listado de áreas que refieren a la adherencia al tratamiento con 618 entradas. Psicología centra los trabajos en 106 publicaciones siendo menos de la mitad, con 41, los trabajos editados en Neurociencias.

En resumen, a la vista de los datos parece que las publicaciones de mayor impacto sobre la

## **“IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA”**

adherencia al tratamiento en Psicología Médica versan sobre ámbitos referidos al estudio y tratamiento del Sida y, además, en poblaciones pediátricas.

Se destaca el cada vez mayor número de registros del término adherencia al tratamiento, en Medicina, Psicología y Neurociencias, en general, viéndose incrementados en los últimos años.

### **Evaluación clínica de la adherencia al tratamiento**

Una vez analizadas las fuentes bibliográficas revisadas no es difícil advertir cómo existe una escasez de las mismas que traten específicamente la cuestión. De esta manera, se redirige el estudio ampliándolo a ámbitos clínicos, normales y psicopatológicos, haciendo uso de metodologías dispares, arraigadas en campos y áreas científicas diferentes, de difícil respuesta en una aportación preliminar como la presente. La Psicología Médica y Psiquiatría, de un lado, y otras especialidades médicas, de otro, ofrecen estrategias diferentes.

La evaluación de la adherencia al tratamiento se ha centrado en una serie de vías pertenecientes a hipótesis, teorías y modelos muy diferenciados.

Morón Nozaleda et al. anotan un conjunto de formas de medir la adhesión, advirtiéndonos que “cualquier medición en la práctica clínica es complicada, medir la adherencia de un paciente a un tratamiento lo es especialmente” (18, pág. 19). Dentro de estas formas refieren las estrategias siguientes (18):

“-Entrevista: ¿está tomando la medicina todos los días?, ¿cuántas veces al día?, ¿cuándo?, ¿se le olvida alguna vez?

-Autoinformes.

-Autorregistros.

-Contar las pastillas no tomadas.

-Resguardo de las recetas de reposición.

-Medidas conductuales.

-Evaluaciones clínicas.

-Registro de citas no mantenidas.

-Resultados de evolución clínica del paciente” (pág. 19).

En un principio, la evaluación de la adherencia al tratamiento podría plantearse como cualquier otra entidad o situación clínica. Si ello fuera así, dentro de la Psiquiatría Clínica y de las Ciencias del Comportamiento la exploración y diagnóstico de los pacientes se efectuaría, en opinión de Sadock, Sadock y Ruíz (3), mediante los siguientes parámetros que corresponden a los epígrafes establecidos en el manual de “Sinopsis de Psiquiatría” (19ª edición).:

-Entrevista psiquiátrica, historia clínica, exploración estado mental.

-Escala de evaluación psiquiátrica.

-Neuropsicología clínica y valoración intelectual.

-Evaluación de la personalidad en adultos y niños.

-Exploración física y pruebas analíticas.

-Neuroimagen.

## **"IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA"**

Específicamente a la adherencia al tratamiento, desde el modelo psicológico algunos textos, tales como los siguientes, son muestra de ello (1):

-Macia D y Méndez FX "Evaluación de la adherencia al tratamiento" (19).

-Ferrer VA. Adherencia o cumplimiento de las prescripciones terapéuticas. Conceptos y factores implicados (20)

-Haynes RB. "Introduction". En: Haynes RB, Taylor DW y Sackett DL (eds). Compliance in health care (21).

La especificidad de nuestro objeto de análisis es notoria, advirtiéndose el precario número de escalas de evaluación elaboradas al efecto. Los diferentes tipos de escalas de evaluación psiquiátrica habituales abarcan ámbitos como la evaluación de la discapacidad, trastornos psicóticos, trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, trastornos de abuso de sustancias, trastornos de la conducta alimentaria, trastornos cognitivos, trastornos y rasgos de la personalidad y trastornos infantiles (3), pero no así, hoy por hoy, en concreto, la evaluación de la adherencia al tratamiento. Frente a este reto, aparecen otras pruebas de evaluación, tales como escalas de evaluación de la calidad de vida del paciente, tratando a abordar el problema, en general -véase, v. gr. (22)-.

### **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

Se propone insistir en la evaluación de la adherencia al tratamiento desde la Psicología Médica, tanto en la vertiente estrictamente clínica como de instrumentos de evaluación psicodiagnóstica. Se sugiere, igualmente, examinar la naturaleza de la adherencia al tratamiento ligada al cumplimiento de las prescripciones médicas en tanto a la respuesta al tratamiento y mejora de las patologías.

El cumplimiento terapéutico está ligado al pronóstico de la enfermedad o desorden viéndose totalmente relacionado a su satisfacción como paciente a una mejor optimación en su calidad de vida.

Finalmente, se argumenta la necesidad de hacer extensible el concepto de cumplimiento de las prescripciones médicas al de indicaciones, también.

Ampliar el concepto de cumplimiento de las prescripciones médicas, ligadas habitualmente con la administración de sustancias farmacológicas a otros ámbitos como la indicación o prescripción de orientaciones y sugerencias relativos a estilos de vida o a su cambio.

En definitiva, necesidad de ampliar desde la Psicología Médica el concepto de adherencia terapéutica al de cumplimiento, desligándolo exclusivamente a la única referencia a la misma medicación, haciéndolo extensible a los modelos psicológicos y sociales de enfermedad, dando cabida a otras estrategias igualmente exitosas.

# "IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA"

## BIBLIOGRAFÍA

1. Martín Alfonso L. Acerca del concepto de adherencia terapéutica. Rev Cubana Salud Pública 2004; 30:4.
2. World Health Organization (Division of Mental Health). Doctor-patient. Interaction and Communication. Geneve; 1993.
3. Sadock BJ, Sadock VA y Ruiz P. Sinopsis de Psiquiatría. Ciencias del comportamiento/Psiquiatría clínica. Madrid: Wolters Kluwer; 2015.
4. Clínica universitaria de Navarra. Diccionario médico online. Disponible en: [www.cun.es/diccionario-medico](http://www.cun.es/diccionario-medico).
5. Diccionario Mosby Pocket de Medicina, Enfermería y Ciencias de la Salud. Barcelona: Elsevier-Mosby; 2010.
6. Real Academia Española (RAE). Diccionario de la Lengua Española. Disponible en: [www.rae.es](http://www.rae.es).
7. Cañas de Paz F y Roca Bennasar M (ed). Adherencia terapéutica en la esquizofrenia y otros trastornos psiquiátricos. Barcelona: Ars Médica; 2007.
8. Navarro FA. Diccionario crítico de dudas inglés-español de medicina. Madrid: McGraw-Hill; 2001.
9. Fuster V Un problema alarmante en prevención secundaria: bajo Cumplimiento (estilo de vida) y baja adherencia (farmacológica). Rev Esp Cardiol 2012; 65: (Supl 2), 10-16.
10. DiMatteo MR y DiNicola DD. Achieving patient compliance: The psychology of the medical practioner´s role. New York: Pergamon Press; 1982.
11. Ruíz Salto R "Adherencia desde la perspectiva del paciente y la familia". En: Cañas de Paz F y Roca Bennasar M (ed). Adherencia terapéutica en la esquizofrenia y otros trastornos psiquiátricos. Barcelona: Ars Médica; 2007, 253-257.
12. Olivares Díez JM et al. "Factores de falta de adherencia debidos al tratamiento". En: Cañas de Paz F y Roca Bennasar M (ed). Adherencia terapéutica en la esquizofrenia y otros trastornos psiquiátricos. Barcelona: Ars Médica; 2007, 95-108.
13. Martín Alfonso L, Bayarre Veá HD y Grau Ábaló JA. Validación del cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau) para evaluar la adherencia terapéutica en hipertensión arterial. Rev Cubana Salud Pública 2008; 34:1.
14. Ara JR. Adherencia en las enfermedades crónicas 2009 Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza).
15. Varela Arévalo MT El reto de evaluar la adherencia al tratamiento en la hipertensión arterial. Pensamiento psicológico 2010; 7:14, 127-140.
16. Dilla T et al. Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora. Aten Primaria 2009; 41:6, 342-348.
17. <http://www.scopus.es>

## **"IMPACTO Y ESTRATEGIAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE LA PSICOLOGÍA MÉDICA Y LA PSIQUIATRÍA"**

18. Morón Nozaleda MD et al. "Trastorno afectivo depresivo". En: Cañas de Paz F y Roca Bennasar M (ed). Adherencia terapéutica en la esquizofrenia y otros trastornos psiquiátricos. Barcelona: Ars Médica; 2007, 17-24.
19. Macia D y Méndez FX "Evaluación de la adherencia al tratamiento". En: Buela-Casal G, Caballo VE y Sierra JC (eds). Manual de evaluación en Psicología Clínica y de la Salud. Madrid: Siglo XXI, 1996.
20. Ferrer VA. Adherencia o cumplimiento de las prescripciones terapéuticas. Conceptos y factores implicados. Rev Psic Salud 1995; 7:1, 35-61.
21. Haynes RB. "Introduction". En: Haynes RB, Taylor DW y Sackett DL (eds). Compliance in health care. Baltimore: John Hopkins University Press 1979, 1-7.
22. Benítez I La evaluación de la calidad de vida: retos metodológicos presentes y futuros. Papeles del Psicólogo 2016; 37:1, 69-73.