COMPARACIÓN RETROSPECTIVA DE UNA SERIE DE CASOS EN VARIABLES CLÍNICAS Y METABÓLICAS DE TRATAMIENTOS ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA

María de la Cabeza Martínez Quesada. Enfermera. Unidad de Alta Dependencia Psiquiátrica. Centre Fòrum - Hospital del Mar. Parc de Salut Mar. Barcelona.
Tania Álvarez García. Enfermera. Unidad de Agudos. Hospital del Mar. Parc de Salut Mar. Barcelona.
Benedikt Lorenz Amann. Psiquiatra. Coordinador Media y Larga estancia. Unidad de Investigación Centre Fòrum. Institut Hospital del Mar d'Investigació Mèdica. Parc de Salut Mar. CIBERSAM, Barcelona.
Montserrat Bernad Alacid. Jefa de Proceso de Enfermería. Centre Fòrum. Parc de Salut Mar. Barcelona.
Carmen Daura Luna. Jefa de Proceso de Enfermería. Hospital del Mar. Parc de Salut Mar. Barcelona.

INTRODUCCIÓN

El Trastorno Mental Grave (TMG) es una enfermedad cuya elevada prevalencia requiere de un tratamiento antipsicótico eficaz en la prevención de recaídas. El factor de riesgo principal de recaídas e ingresos en hospitales psiquiátricos es la falta de adherencia al tratamiento oral. En esta línea diversos ensayos clínicos han demostrado la eficacia de antipsicóticos de acción prolongada que confirman menos recaídas y un descenso en la gravedad de la sintomatología cuando se compara con el tratamiento oral. Sin embargo, en la elección pueden concurrir diversos criterios como son el grado de respuesta de los síntomas, los efectos adversos que puedan generarse, las preferencias del paciente y la vía de administración. Este estudio retrospectivo tiene como objetivo comparar la eficacia en prevenir recaídas y el perfil de tolerancia y seguridad de los antipsicóticos inyectables aripiprazol, risperidona y paliperidona.

OBJETIVOS

- Realizar una recogida de casos en los que haya sido preescrita la administración de alguno de estos tres fármacos antipsicóticos y elaborar una comparativa entre ellos en cuanto a recaídas y efectos secundarios, sobre todo a nivel metabólico y efectos extrapiramidales.
- Orientar y desarrollar una intervención enfermera, de tipo psicoeducativa, para facilitar el uso de inyectables para pacientes ingresados en el Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones (INAD) del *Parc de Salut Mar* de Barcelona.

METODOLOGÍA Y DESARROLLO

Se presenta una muestra de casos de un estudio cuantitativo longitudinal, retrospectivo y en proceso (ver **tabla 1**).

La población a estudio debe cumplir los siguientes criterios de inclusión:

- Pacientes usuarios de IMIM.
- Diagnosticados de TMS con posible comorbilidad somática y/o psiquiátricas.
- Pacientes con posible tratamiento coadyuvante.
- Administración de aripiprazol (Abilify Maintena®), risperidona (Risperidona Consta®) o paliperidona (Xeplion®/Trevicta®).
- Periodo de tiempo comprendido: Mayo 2016 y Mayo 2017.

Tratamiento antips	Peso inicio ingreso	Peso fin ingreso	Tensión inicio ingreso	Tensión fin ingreso	Frecuencia cardiaca inicio ingre	Frecuencia cardiaca fin ingreso	Glicemia inicio ingre	Glicemia fin ingreso	Colesterol total inicio ingres	Colesterol total fin ingreso
Abilify maintena	70,9		115/91	118/88						
Abilify maintena			114/70	121/70						
Xeplion	103	102,5	116/73	135/80	67					
Risperdal Consta	53	51	95/63	106/70						
Abilify maintena	62,6		136/91	142/90	80	77	97	100	196	
Xeplion	80,7	73,7	110/80	111/80						
Abilify maintena			111/78					81	135	
Abilify maintena	76	75	118/80	126/82						
Xeplion	60,4	63,9	126/74	121/65			80	84	243	210
Abilify maintena	53		109/67				94			
Abilify maintena	68		128/82	104/57						
Trevicta	62	61					92	102	190	258
Trevicta	82	79,1	130/84	120/76						
Abilify maintena			123/62	128/50			91		181	
Risperdal Consta	86,5	86,4	134/82	157/80			94			
Xeplion	88	94,5	118/68	120/80		88				
Xeplion	68	67	116/80	100/60						
Abilify maintena			120/73	119/66			100			

El Parc de Salut Mar cuenta con un protocolo de administración de tratamientos inyectables de liberación prolongada. En la actualidad, nos encontramos en la fase de recogida de datos disponiendo de una muestra de 78 pacientes. Se elabora una encuesta que contempla en rasgos generales: datos sociodemográficos, historia de diagnóstico psiquiátrico, así como de tratamiento, y datos antropométricos. Las distintas variables serán analizadas mediante un sistema informático analítico, que nos permitirá valorar la necesidad de elaborar una intervención enfermera en relación al cumplimiento terapéutico de cada fármaco a estudio.

CONCLUSIONES

Resulta determinante que desde la disciplina enfermera se trate la pobre adherencia al tratamiento, y como consecuente, la prevención de la recaída; sin perder de vista, la necesidad de publicación de este proyecto a fin de resultar una herramienta útil para nuestra profesión. Por ello, es de vital importancia realizar un abordaje integral sobre las razones del Incumplimiento Terapéutico (NANDA 00079), que puedan llevar a la persona a Adoptar Conductas de Riesgo para la salud (00188). En esta línea, y acuerdo a los objetivos planteados, el análisis de datos llevado a cabo no nos permite obtener una discusión puesto que existe un sesgo de información no contemplado inicialmente. De esta manera, entendemos que debe realizarse un enfoque prospectivo que nos permita abordar cada una de las variables y en la que el error sistemático no tenga cabida. Asimismo, nos parece importante dotar a los profesionales sanitarios de un protocolo asistencial relacionado en la que se realice un control exhaustivo de las variables clínicas y metabólicas estudiadas para, finalmente, establecer una comparativa y extrapolar resultados, así como obtener un mayor control de posibles efectos derivados de los diferentes tratamientos administrados. De esta forma, se desarrollará una intervención enfermera, teniendo en cuenta los resultados obtenidos, así como aumento de tensión arterial o peso, entre otros.

BIBLIOGRAFÍA

- Kahn, RS. Giannopoulou, The safety, efficacy and tolerability of Abilify Maintena for the treatment of schizophrenia. Expert Review of Neutotherapeutics. 2015;15(9): 969-81. Consultado el 3 de Junio de 2016. Disponible en: http://www.tandfonline.com/ doi/full/10.1586/14737175.2015.1070670
- Sapin, C. Hartry, A. Kamat, SA. Beillat, M. Baker, RA. Eramo, A. Pharmacoeconomic comparison of aripiprazole once-monthly and paliperidone palmitate from a head-to- head clinical trial in schizophrenia: a US analysis. Drugs in Context 2016; 5: 212301. Consultado el 13 de Octubre de 2016. Disponible en: http://www.drugsincontext.com/ wp-content/uploads/2016/09/dic.212301.pdf

XXXIV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona