

III PREMIOS HUMANS Y CERTAMEN PROYECTOS DE HUMANIZACIÓN

Conozco, preparo y tomo mi medicación

Nombre de ponente: Antonio José Ureña Caballero.
 Nombre del referente: Antonio José Ureña Caballero.
 Nombre componentes del grupo: Remedios Giménez Martínez, Purificación Reyes Muñías, Antonio José Ureña Caballero. (Enfermeras del HDSM del H.U.I. Poniente)

Hospital de Día de Salud Mental.
 Área de Salud Mental

Junta de Andalucía
 Consejería de Salud y Consumo
 SERVICIOS ANDALUZ DE SALUD
 Hospital Universitario Poniente


1

Situación de partida

Debido a la falta de conciencia de enfermedad y la mala adherencia al tratamiento de los pacientes con trastorno mental grave, creimos adecuado poner en marcha un programa que les ayude a mejorar en estas facetas.

Dicha dificultad, se evidencia, en aspectos como, el desconocimiento de la medicación, la forma de tomarla, la presentación y su utilidad.


La idea surgió del equipo de enfermería del Hospital de Día de Salud Mental, una vez planteado, contamos con el apoyo de todo el equipo terapéutico.



2

¿Qué resultados queríamos obtener?

- La autonomía del paciente respecto a su tratamiento farmacológico.
- Mayor conciencia de enfermedad y adherencia al tratamiento.



5

Resultados obtenidos

2023

- ✓ 37 pacientes realizan valoración inicial al ingreso.
- ✓ 23 Son incluidos dentro del programa. (2 reingresos)
- ✓ Encuestas DAI resultado más frecuente son 15 puntos sobre 20. (* puntuación, aptitud más positiva).
- ✓ Diagnósticos:
 - 1x Psicótico 8.
 - Esquizofrenia 8.
 - 1x Depresivo 4.
 - 1x Bipolar 2.
 - 1x Personalidad 1.
 - 1x Disociativo 1.
 - 1x Esquizoafectivo 1.
- ✓ De los 21 pacientes incluidos en el programa 16 demuestran autonomía, adherencia y conciencia de enfermedad en las semanas previas al alta.
- ✓ 76.1 % Completan el programa con éxito

Diagnósticos



Diagnóstico	Puntuación
Esquizofrenia	8
Tx Psicótico	8
Tx Depresivo	4
Tx Bipolar	2
Tx Disociativo	1
Tx Esquizoafectivo	1


Puntuación	Frecuencia
13 puntos	1
17 puntos	1
20 puntos	1
14 puntos	1
16 puntos	1
15 puntos	1
12 puntos	1
19 puntos	1
18 puntos	1
11 puntos	1

6

Fases del programa

FASE TRES
 Tras otras dos semanas se reevalúa la evolución, si demuestra conocimientos suficientes:

- Introducción de pauta de tratamiento en receta electrónica.
- Retirada de la farmacia.
- Entrega a la enfermera referente.
- Preparación diaria y conjunta, directamente de las cajas.
- Utilización de pastillero.
- Se sigue trabajando con el paciente, la adherencia, conciencia de enfermedad, compromiso, responsabilidad y autocuidado.
- Informar a la familia de los avances del paciente previo consentimiento de este.

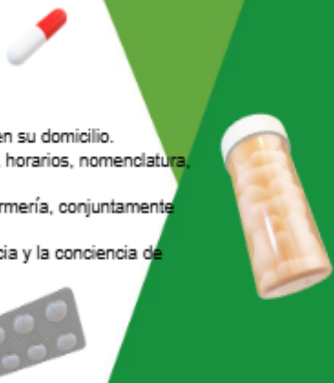


Fases del programa

FASE CUATRO

Último paso:

- El paciente tiene la medicación en su domicilio.
- Conoce la vía de administración, horarios, nomenclatura, etc.
- Monitorización por parte de enfermería, conjuntamente con el paciente y familia.
- Se sigue trabajando, la adherencia y la conciencia de enfermedad.



Soluciones y mejoras que se plantean

- Valoración al ingreso.
- Entrevista conjunta, paciente, terapeuta, enfermería y familia.
- Valoración inicial de enfermería.
- Encuesta de adherencia al tratamiento. DAI.
- Determinar el grado de adherencia y conciencia de enfermedad y promover inclusión del paciente en el programa.
- Sesiones con pacientes y/o familia, en las que en un principio se prepara la medicación conjuntamente por tomas, desayuno, comida y cena en bolsitas unitarias.
- Facilitar un sobre con pauta y pictogramas que mejore la comprensión.
- Posibilidad de adquirir pastilleros individualizados.



3

Acciones principales

- Entrevistas individualizadas con paciente y familia.
- Monitorizar evolución del paciente y conocimientos adquiridos, hasta la total autonomía respecto al manejo su tratamiento.
- Elaboración e impresión de sobres con pauta individualizada y pictogramas.
- Adquisición de pastilleros.
- Trabajar con el paciente y familia el manejo de receta electrónica y retirada de farmacia cercana a su entorno.



4

Fases del programa

FASE UNO

- Muy poca autonomía del paciente.
- Preparación de la medicación conjuntamente con el paciente, por tomas (De-Co-Cn)
- Instruyendo en, nomenclatura, indicación y hora de administración.
- Los días que no acuda al HD se le facilitará *sobre/pastillero* en el que se especifica:
 - Nombre del fármaco.
 - Dosis.
 - Hora a la que debe tomarlo.

Se informa a cuidadores principales del paciente y/o familia lo acordado, para que realicen supervisión si lo precisara.



7

Fases del programa

FASE DOS

Transcurridas dos semanas se evalúa la evolución del paciente. Si demuestra conocimientos suficientes:

- Preparar la medicación conjuntamente por *principio activo*.
- Reutilización de bolsitas y/o sobres (reciclado).
- Seguir trabajando conjuntamente con paciente y familia la adherencia y la conciencia de enfermedad.
- Valorar la introducción de pastillero.



8

Fases del programa

MEDICACIÓN DE DEPÓSITO

Pacientes a los que se les administra medicación de depósito por vía IM:

- ❖ Proceso de adherencia similar al de la medicación oral.
- ❖ Primera dosis suministrada por farmacia hospitalaria.
- ❖ Dosis sucesivas, introducción en receta electrónica, retirada de la farmacia, traer al hospital de día, custodia y administración por enfermera referente.
- ❖ Facilitar al paciente la fecha de la siguiente dosis, recordándole unos días antes la retirada de la farmacia.
- ❖ Seguir trabajando en la línea de la, adherencia, conciencia de enfermedad, responsabilidad y autocuidado, tanto con el paciente como con la familia.



¡ Gracias!

"El dolor mental es menos dramático que el dolor físico, pero es más común y también más difícil de soportar."
C.S. Lewis

