

# *Enfoque en la Administración de Medicinas en la Psiquiatría*

*Equipo de Recursos para la Implementación*



VERSIÓN DE BORRADOR  
2003

## Información para las Familias y Otros que Apoyan

---

*Un enfoque sistemático para el uso de medicinas para tratar las enfermedades mentales.*

### **¿Cuáles son los elementos básicos del MedMAP?**

- ▶ *Un enfoque sistemático.* Un método efectivo y que ayuda para escoger las medicinas basadas en la investigación.
- ▶ *Medida de resultados.* Cuidadosamente fijándose en los resultados de tomar las medicinas y cambiándolas cuando los resultados no son los que deberían de ser o los efectos secundarios son problemáticos.
- ▶ *Documentación.* Manteniendo documentación beneficiosa de las preferencias de las medicinas y los resultados para guiar las decisiones del cuidado de la salud del futuro.
- ▶ *Involucración del consumidor.* La involucración del consumidor y el compartir del proceso de hacer decisiones sobre las medicinas.

Las medicinas son parte del proceso de recuperación para la mayoría de las personas diagnosticadas con enfermedades mentales severas. Las preguntas y respuestas que siguen contienen información sobre la evidencia del MedMAP basada en la práctica y el uso de medicinas como parte del tratamiento para la esquizofrenia. En un futuro cercano, emperamos extender el MedMAP para incluir los tratamientos por medicinas para las otras enfermedades mentales.

El MedMAP provee guías y métodos de paso-a-paso (algoritmos) que fueron desarrollados usando la investigación y la evidencia para ayudar a las agencias, profesionistas, y consumidores a que alcancen los mejores resultados posibles de la recuperación.

## **¿Podrán las guías y/o un enfoque hecho detalladamente en el recetar de medicinas hacer una diferencia en el miembro de mi familia o el proceso de la recuperación de mi amigo?**

La investigación ha demostrado que muchos consumidores reciben o muy poca o demasiada medicina o no están recibiendo lo óptimo de las medicinas que podrían ayudarles en el proceso de la recuperación. El MedMAP realmente puede ayudar. Ya que el miembro de su familia o el profesionista de él/ella estarán fijándose tanto sobre la efectividad como los síntomas y efectos secundarios, las medicinas que no están funcionando bien serán discontinuadas. Si el miembro de su familia o amigo solamente ha respondido parcialmente a la medicina, él/ella y el profesionista se fijarán en los pasos que siguen, y juntos decidirán que sería lo mas eficaz. Si su amigo o miembro de la familia está de acuerdo, usted puede compartir en las decisiones que son hechas sobre la administración de las medicinas.

## **¿Qué puedo esperar con este enfoque sobre la administración de las medicinas?**

Con la decisión que el miembro de su familia o amigo y el profesionista hagan, usted puede esperar que el miembro de su familia o amigo tome una medicina antipsicótica por lo menos por 4 semanas para determinar su eficacia. Cuando una nueva medicina está por comenzarse, su amigo o miembro de la familia se reunirá con el profesionista frecuentemente para discutir como él/ella se siente. La severidad de los síntomas y los efectos secundarios que podrían ocurrir mas el funcionamiento total será evaluado durante cada visita. Se le pedirá al miembro de su familia o amigo a que comparta información con el profesionista y otros miembros del equipo de tratamiento (tranbajadores sociales, farmacéuticos, enfermeras, psicólogos, etc.) sobre como es que él/ella se siente desde que comenzó a tomar las medicinas. Para poder completamente comprender como el miembro de su familia o amigo se siente, el profesionista o el miembro del equipo de tratamiento pueda que haga muchas preguntas sobre los síntomas o efectos secundarios que él/ella puedan tener, tales como cuán frecuente ocurren, por cuánto tiempo duran, cuán molestos son o cuánto interfieren con las actividades de la vida. Como un miembro de la familia o apoyador, usted puede contribuir al compartir sus obsevaciones con el profesionista y el equipo de tratamiento, si el miembro de la familia o amigo desea que usted asi lo haga.

## **¿Qué ocurrirá si los síntomas o los efectos secundarios del miembro de mi familia o amigo no mejoran?**

Cuando una medicina apropiada se ha tratado y su miembro de familia o amigo aun sigue teniendo problemas con cualquiera de los síntomas o efectos secundarios, hay varias opciones, o pasos que seguir, que el miembro de su familia o amigo y el equipo de tratamiento considerarán. Su miembro de la familia o amigo y el profesional de él/ella puedan que discuten el disminuir la medicina actual un poco y comenzar una medicina nueva la cual puede ser mas eficaz en el proceso de la recuperación. Otra posibilidad pueda que sea el cambio de la cantidad de la presente medicina que se está tomando, o añadirle una medicina adicional para ayudar con la administración de los síntomas o los efectos secundarios que se están experimentando. Para algunas de las medicinas, exámenes de sangre para ver que cantidad de la medicina está en el sistema puede ser de mucha ayuda para asi poder decidir si la dosis debería de cambiarse. El propósito es el encontrar la medicina que tiene los menores efectos secundarios problemáticos, pero que aun es eficaz para los síntomas. Es importante acordarse de que hay opciones y que, en su debido tiempo, y que con su apoyo y la ayuda del equipo de tratamiento, el miembro de su familia o amigo descubrirá cual es la medicina que mejor funciona para él/ella.

## **¿Son algunas personas mas o menos sensibles que otros al tomar las medicinas que son usadas para el tratamiento de la esquizofrenia?**

Algunas personas son mas o menos sensibles que otros al tomar las medicinas que son usadas para la esquizofrenia. Si el miembro de su familia o amigo tiene baja presión, problemas del corazón, problemas de los riñones, o fuma, la cantidad de medicina que él/ella tendrá que tomar pueda que sea diferente. Si el miembro de su familia o amigo tiene 65 años de edad o mas, pueda que necesite una cantidad mas baja de la medicina que lo usual. La raza, origen étnico y género pueda que cambie también la cantidad de medicina que se necesite. El miembro de su familia o amigo y el profesional discutirán la historia médica y las presentes necesidades de él/ella y, juntos, tendrán los instrumentos a mano para hacer las decisiones que ayudarán a desarrollar el tratamiento con medicinas para que asi sea lo óptimo para su amigo o miembro de su familia.

## **¿Qué pasará si el miembro de mi familia o amiga está embarazada?**

El tipo de medicinas usadas para tratar la esquizofrenia deben de ser cuidadosamente revisadas si su amiga o miembro de su familia es una mujer quien está, o que tiene planes para estar embarazada.

Ella deber de conversar con su profesional y el equipo de tratamiento si ella sospecha que está encinta, o si desea estar embarazada.

## **¿Es importante que tome la medicina regularmente?**

Sí, como recetada por el profesional. Tomando las medicinas regularmente es una parte del proceso de la recuperación. Es bien importante para el miembro de su familia o amigo que siga el plan de tratamiento el cual él/ella ha aceptado. Siguiendo el plan de tratameinto acordado incluiría el tomar las medicinas recetadas

con la dosis correcta y al debido tiempo cada día y regresando para las citas para evaluar la efectividad de la medicina. Si el miembro de su familia o amigo está teniendo dificultades acordándose de las medicinas, o de cualquier otra dificultad sobre el tomarse las medicinas, hable con el profesionalista y con los miembros del equipo de tratamiento. Hay maneras en las que ellos pueden ayudarle a usted y a su miembro de la familia o amigo para que exitosamente administren el tratamiento de medicinas.

## **¿Cuándo el miembro de mi familia o amigo se siente mejor, debería él o ella dejar de tomar las medicinas?**

Si el miembro de su familia o amigo está pensando dejar de tomar sus medicinas, él o ella debería de hablar con el profesionalista y con el equipo de tratamiento primero. Juntos van a discutir la situación y decidirán si un periodo corto sin las medicinas es una opción que podría ser beneficios. La posibilidad de que la enfermedad regresará si se deja de tomar la medicina depende de muchos factores, incluyendo el diagnóstico.

## **¿Qué otros servicios pueden estar disponibles para el miembro de mi familia o amigo además del tratamiento de medicinas?**

El profesionalista y los otros miembros del equipo pueden ayudar al miembro de su familia o amigo en conseguir servicios tales como asistencia en comprender y administrar la enfermedad, encontrar una vivienda, encontrar un trabajo o entrar a una escuela, y otros servicios. También pueden ayudar con tratamientos adicionales que podrían ser de asistencia, tales como consejería personal o de grupo, o ayudar con el abuso de alcohol y sustancias.

## **¿Puede el equipo de tratamiento del miembro de mi familia o amigo ayudarme de cualquier otra forma?**

El profesionalista y los miembros de equipo de tratamiento pueden, por medio de la consejería y materiales educativos, ayudarle a comprender la enfermedad que el miembro de su familia o amigo está experimentando. La psicoeducación de la familia/apoyador incluye ayuda con estrategias de enfrentamiento y habilidades para resolver problemas y puede ayudar con la aptitud para relacionarse más eficazmente con el miembro de la familia o amigo, lo cual puede contribuir con el proceso de la recuperación.

## **¿Por qué debo yo apoyar una práctica que usa un enfoque detallado y/o guías de medicinas?**

Hay varias formas que el apoyo de una práctica como la del MedMAP beneficia los consumidores que están siendo tratados de enfermedades mentales severas, a sus familias y amigos, y los equipos y agencias involucrados en el proveer de servicios. En una práctica basada en la evidencia, los consumidores tienen un alcance a los mejores tratamientos posibles que son dados en una manera eficaz. Los consumidores, y con consentimiento, sus apoyadores, son animados a que compartan en el proceso de hacer decisiones sobre la administración

de sus medicinas y tratamiento. La recuperación es la meta, y el tratamiento inadecuado de la enfermedad es un obstáculo. El MedMAP le provee al profesional, el equipo de tratamiento, al consumidor, y a la familia y amigos del consumidor con los instrumentos para poder escoger las mejores opciones de tratamientos conocidos, de una manera eficaz, por lo tanto optimizando el proceso de la recuperación.

## Recursos para las Enfermedades Mentales y Las Medicinas

### *Organizaciones*

La Alianza Nacional para los Enfermos Mentales (NAMI)

200 N. Glebe Rd., Suite 1015

Arlington, VA 2203-3754

1-800-950-6264

[www.nami.org](http://www.nami.org)

La Asociación Nacional de la Salud Mental (NMHA)

1021 Prince Street

Alexandria, VA 22314-2971

1-800-969-6692

[www.nmha.org](http://www.nmha.org)

La Alianza Nacional para la Investigación sobre la Esquizofrenia y la Depresión (NARSAD)

1-800-829-8289

[www.narsad.org](http://www.narsad.org)

La Asociación Nacional Depresiva y Maníaca Depresiva (DBSA)

730 N. Franklin St., Ste. 501

Chicago, Illinois 60610-7224

1-800-826-3632

(312) 642-0049

(312) 642-7243 - fax

[www.dballiance.org](http://www.dballiance.org)

## *Libros y Literatura*

### **Enfermedad Mental**

*Surviving Mental Illness: Stress, Coping and Adaptation*, A.B. Hatfield and H.P. Lefley. New York: Guilford Press, 1993

*Broken Brain: The Biological Revolution in Psychiatry*, N.C. Andreasen. New York: Harper & Row, 1984

*New Psychiatry: The Essential Guide to State-of-the-Art Therapy, Medication, and Emotional Health*, J.M. Gorman. St. Martins, 1996

### **Trastornos del Estado de Animo**

*Overcoming Depression* (3<sup>rd</sup> Edition), Demetri Papolos. New York: Harper Perennial, 1997

*Brilliant Madness: Living with Manic-Depressive Illness*, Patty Duke. Bantam Books, 1993

### **Esquizofrenia**

*Breakthroughs in Antipsychotic Medications: A Guide for Consumers, Families, and Clinicians*, Peter J. Weiden, Editor. WW Norton & Co, 1999

*Conquering Schizophrenia: A Father, His Son and a Medical Breakthrough*, P. Wyden. Knopf, 1998

Expert Consensus Treatment Guidelines for Schizophrenia: A Guide for Patients and Families, Peter J. Weiden, et al. *Journal of Clinical Psychiatry*, 1999, 60 (suppl 11)

*Schizophrenia: What you need to know*, National Mental Health Association, February 2000

*Understanding Schizophrenia: A Guide for People With Schizophrenia and Their Families* NARSAD, 1996

## *Recursos en el Internet*

Los siguientes sitios del web contienen información sobre las enfermedades mentales, las medicinas, y las conexiones a otros recursos.

Centro Nacional de Información de la Salud Mental de SAMHSA [www.samhsa.gov/cmhs](http://www.samhsa.gov/cmhs)

Instituto Nacional de la Salud Mental [www.nimh.nih.gov](http://www.nimh.nih.gov)

Internet de la Salud Mental [www.mentalhealth.com](http://www.mentalhealth.com)

Sobre: El Ser Humano Internet [www.mentalhealth.about.com](http://www.mentalhealth.about.com)

## **Información sobre la esquizofrenia solamente y la administración de medicinas**

El Proyecto del Algoritmo de Medicinas de Texas/ La Implementación del Algoritmo de Medicinas de Texas (TMAP/TIMA)

TMAP comenzó en el 1996 como un esfuerzo de una investigación de colaboración en el estado de Texas para desarrollar, implementar y evaluar el tratamiento determinado por el algoritmo de las medicinas. La administración de medicinas en TMAP consiste de un algoritmo de tratamiento con medicinas que son basadas en la evidencia y que son mutuamente acordadas, apoyo clínico y técnico para implementar, programas educacionales para los pacientes y familias, y documentación del cuidado de los pacientes y los resultados.

TIMA es la fase de implementación continua de TMAP por todo el estado que está ocurriendo en las facilidades del Departamento de la Salud Mental y el Retraso Mental de Texas.

[www.mhmr.state.tx.us/centraloffice/medicaldirector/TIMA.html](http://www.mhmr.state.tx.us/centraloffice/medicaldirector/TIMA.html)

[www.mhmr.state.tx.us/centraloffice/medicaldirector/TMAP.html](http://www.mhmr.state.tx.us/centraloffice/medicaldirector/TMAP.html)

### **Otras Prácticas basadas en la Evidencia es esta Serie:**

La Administración de la Enfermedad y la Recuperación

Tratamiento Integrado del Abuso de Sustancias y la Enfermedad Mental

Tratamiento Comunitario Asertivo

Psicoeducación de la Familia

Apoyo de Trabajo

[www.mentalhealthpractices.org](http://www.mentalhealthpractices.org)

Este documento es parte del equipo de los recursos de implementación de la práctica basada en la evidencia desarrollado por medio de un contrato (núm. 280-00-8049) de la Administración de los Servicios de la Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA)(siglas en inglés), el Centro para los Servicios de la Salud Mental (CMHS) (siglas en inglés) y una subvención de la Fundación de Robert Wood Johnson (RWJF)(siglas en inglés). Estos materiales están en forma de borrador para ser usados en un estudio piloto. Nadie puede reproducir, copiar, o distribuir esta publicación con fines lucrativos sin la autorización específica del SAMHSA (siglas en inglés).