

Falta de Adherencia al Tratamiento Farmacológico en Pacientes con Esquizofrenia en Latinoamérica

Alejandra Caqueo Urizar¹
Universidad de Tarapacá

Alfonso Urzúa Morales
Universidad Católica del Norte

Ponencia Libre presentada en el V Congreso Anual de la Sociedad Científica de Psicología de Chile
(La Serena, Coquimbo, Chile, 5 y 6 de abril de 2018)

El objetivo de esta investigación fue cuantificar la no-adherencia a la medicación antipsicótica y explorar los determinantes de la no-adherencia en pacientes diagnosticados con esquizofrenia en 3 países de América Latina (Bolivia, Perú y Chile). Este estudio fue desarrollado en los centros públicos de salud mental de Bolivia, Perú y Chile. Los datos recolectados incluyeron el Inventario de Actitudes sobre Medicación (DAI-10), información sociodemográfica y características clínicas y de tratamiento de pacientes con esquizofrenia. Se realizó un análisis multivariado con regresión lineal múltiple para identificar las variables que estaban potencialmente asociadas con la puntuación del DAI-10 (variable dependiente). Participaron en el estudio 253 pacientes diagnosticados con esquizofrenia, de los cuales 247 completaron el DAI-10. En el análisis multivariado, la no-adherencia a la medicación se asoció con ser mujer, $\beta = -0,16$, $p = 0,029$, de edad más joven, $\beta = 0,17$, $p = 0,020$, con un inicio del trastorno a edad más temprana, $\beta = -0,17$, $p = 0,019$, y menor *insight*, $\beta = -0,30$, $p < 0,001$. Ser mujer, joven, con un inicio del trastorno a menor edad y con un *insight* más bajo fueron las principales características asociadas a la no-adherencia. De confirmarse estos hallazgos en estudios longitudinales futuros, estos factores deberían ser considerados en las políticas públicas de salud mental de América Latina para abordar el problema de la no-adherencia.

Palabras clave: adherencia a la medicación, esquizofrenia, género, percepción

¹ acaqueo@uta.cl