

### TRATAMIENTO

Hay muchos mitos en torno a las enfermedades mentales graves (SMI, por sus siglas en inglés) que no son exactos. Echemos un vistazo a los mitos comunes en torno al tratamiento de las SMI.

#### MITO

**Los planes de desarrollo deben abordar primero las SMI y luego abordar cualquier trastorno concurrente o por uso de sustancias**

#### REALIDAD

Alrededor de una cuarta parte de las personas que padecen de SMI también padecen de trastornos por consumo de sustancias.<sup>1</sup> Corren un alto riesgo de desvincularse de los servicios de salud mental,<sup>2</sup> en parte debido al historial de que el tratamiento de la salud mental y el consumo de sustancias están fragmentados en dos sistemas separados.<sup>3</sup> Los enfoques integrados son tratamientos que abordan los trastornos concurrentes de salud mental y consumo de sustancias, y tienen en cuenta su interacción bidireccional y compleja.<sup>4</sup> A través de la evaluación integrada, las personas y los médicos pueden comprender mejor el papel que desempeñan las enfermedades mentales en el consumo de sustancias, y viceversa.<sup>5</sup> Los enfoques integrados se han utilizado con éxito en una variedad de servicios, como la gestión de casos y el tratamiento comunitario asertivo.<sup>6</sup>

En general, los datos sobre el tratamiento integrado no son definitivos. No obstante, sugieren que el tratamiento integrado aumenta la probabilidad de que las personas con esquizofrenia y trastornos concurrentes tengan una mejor participación en el tratamiento.<sup>7</sup> También pueden tener algunas reducciones en el consumo de sustancias, más días en viviendas estables. y mayores reducciones en la hospitalización psiquiátrica y los arrestos.<sup>7</sup>

#### MITO

**La terapia electroconvulsiva (TEC) no es una opción de tratamiento eficaz para las SMI.**

#### REALIDAD

La TEC se considera la intervención más eficaz para la depresión grave.<sup>9</sup> Numerosos estudios clínicos demuestran que es seguro y eficaz en comparación con el placebo y los antidepresivos.<sup>10</sup>

Incluso durante el apogeo de la pandemia de COVID-19, la terapia electroconvulsiva se consideró un tratamiento vital<sup>11</sup> debido a sus numerosos beneficios.

#### MITO

**La terapia electroconvulsiva (TEC) no es una opción de tratamiento eficaz para las SMI.**

#### REALIDAD

La TEC se considera la intervención más eficaz para la depresión grave.<sup>9</sup> Numerosos estudios clínicos demuestran que es seguro y eficaz en comparación con el placebo y los antidepresivos.<sup>10</sup>

Incluso durante el apogeo de la pandemia de COVID-19, la terapia electroconvulsiva se consideró un tratamiento vital<sup>11</sup> debido a sus numerosos beneficios.

#### MITO

**Hay poca evidencia de que la atención basada en mediciones afecte la recuperación de las SMI.**

#### REALIDAD

Una gran cantidad de investigaciones muestran que la Atención Basada en la Medición (MBC, por sus siglas en inglés) tiene un impacto favorable en la recuperación de las SMI.<sup>12,13</sup> La piedra angular de la MBC es un enfoque de equipo de tratamiento que fomenta la evaluación rutinaria y objetiva. La interpretación y la comunicación son el paso a seguir cuando los ajustes son necesarios en el plan de intervención para mejorar los resultados. Las evaluaciones deben incluir los síntomas y el funcionamiento, y las intervenciones que deben ajustarse pueden incluir terapia o medicamentos. Uno de los principios básicos de la MBC es: Las cosas que se miden mejoran, y mejoran más rápido.

- ✔ La MBC aumenta la probabilidad de mejora e incluso de recuperación.
- ✔ La MBC proporciona orientación experta para las opciones de tratamiento de un equipo de atención.
- ✔ La MBC puede detectar a tiempo si un tratamiento no está ayudando, por lo que se pueden hacer ajustes.
- ✔ La MBC refuerza la participación de una persona en el tratamiento.

Únase a nuestro programa #MissionForBetter en SMIadviser.org.

Fuentes:

- Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias, Centro de Estadísticas y Calidad de la Salud Conductual. Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud, salud mental, tablas detalladas disponibles en: <https://www.samhsa.gov/data/population-data-nsduh>, 2021.
- Kreyenbuhl J, Nossel IR, Dixon LB: Disengagement from Mental Health Treatment Among Individuals with Schizophrenia and Strategies for Facilitating Connections to Care: A Review of the Literature (Desvinculación del tratamiento de salud mental entre personas con esquizofrenia y estrategias para facilitar las conexiones con la atención: una revisión de la literatura). Schizophr Bull 35:696-703, 2009
- Dixon LB, Holoshitz Y, Nossel I: Treatment Engagement of Individuals Experiencing Mental Illness: Review and Update (Compromiso con el tratamiento de las personas que experimentan enfermedades mentales: revisión y actualización). World Psychiatry. 15:13-20, 2016
- Substance Abuse and Mental Health Services Administration (Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias). Substance Use Disorder Treatment for People With Co-Occurring Disorders (Tratamiento del trastorno por consumo de sustancias para personas con trastornos concurrentes). Serie de protocolos de mejora del tratamiento n.º 42. SAMHSA publicación n.º PEP20-02-01-004. Rockville, MD: Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias, 2020.
- Mueser KT, Noordsy DL, Drake RE, Fox L (2003). Integrated Treatment for Dual Disorders: A Guide to Effective Practice (Tratamiento integrado para trastornos duales: una guía para la práctica efectiva). New York, NY, US, The Guilford Press.
- Essock SM, Mueser KT, Drake RE, et al: Comparison of ACT and Standard Case Management for Delivering Integrated Treatment for Co-occurring Disorders (Comparación de ACT y manejo de casos estándar para brindar tratamiento integrado para trastornos concurrentes). Psychiatr Serv 57:185-196, 2006
- Dixon LB, Dickerson F, Bellack AS, et al. The 2009 Schizophrenia PORT Psychosocial Treatment Recommendations and Summary Statements (Las recomendaciones y los resúmenes del tratamiento psicossocial de la escala PORT de la esquizofrenia de 2009). Schizophr Bull. 2010;36(1):48-70. doi:10.1093/schbul/sbp115
- Roberts, E., Evins, A.E., McNeill, A., & Robson, D. (2016). Efficacy and Tolerability of Pharmacotherapy for Smoking Cessation in Adults with Serious Mental Illness: A Systematic Review and Network Meta-Analysis (Eficacia y tolerabilidad de la farmacoterapia para dejar de fumar en adultos con enfermedades mentales graves: una revisión sistemática y metanálisis en red). Addiction. 111:599-612. doi:10.1111/add.13236
- Sackeim HA. Modern Electroconvulsive Therapy: Vastly Improved yet Greatly Underused (Terapia electroconvulsiva moderna: muy mejorada pero muy infrautilizada). JAMA Psychiatry. 1 de agosto, 2017; 74(8):779-80.
- Pagnin D, de Queiroz V, Pini S, Cassano GB. Efficacy of ECT in Depression: A Meta-Analytic Review (Eficacia de la TEC en la depresión: una revisión metaanalítica). Focus. 2008 Jan;6(1):155-62.
- Lapid MI, Seiner S, Heintz H, Hermida AP, Nykamp L, Sanghani SN, Mueller M, Petrides G, Forester BP. Electroconvulsive Therapy Practice Changes in Older Individuals due to COVID-19: Expert Consensus Statement (Cambios en la práctica de la terapia electroconvulsiva en personas mayores debido a COVID-19: declaración de consenso de expertos). The American Journal of Geriatric Psychiatry. 1 de noviembre, 2020; 28(11):1133-45.
- Guo T, Xiang YT, Xiao L, Hu CQ, Chiu HF, Ungvari GS, Correll CU, Lai KY, Feng Y, Wang G. Measurement-Based Care Versus Standard Care for Major Depression: A Randomized Controlled Trial With Blind Raters (Atención basada en la medición versus atención estándar para la depresión mayor: un ensayo controlado aleatorizado con evaluadores ciegos). Am J Psychiatry. Octubre, 2015; 172(10):1004-13. doi:10.1176/appi.ajp.2015.14050652. Epub 28 de agosto, 2015. PMID: 26315978.
- Oluboka O, Katzman M, Habert J, McIntosh D, MacQueen G, Milev R, McIntyre R, & Blier P. Functional Recovery in Major Depressive Disorder: Providing Early Optimal Treatment for the Individual Patient (Recuperación funcional en el trastorno depresivo mayor: proporcionar un tratamiento óptimo temprano para el paciente individual). International Journal of Neuropsychopharmacology. Febrero, 2018; 21(2), 128-144. doi:10.1093/ijnp/pyx081