

**ESTUDIO SOBRE EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE
UN PROTOCOLO DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO
PSIQUIÁTRICO DE LOS PACIENTES QUE INICIAN
TRATAMIENTO CON PEGINTERFERON ALFA POR
INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C**

Nieves Muro
M^a Carmen Pérez
Badalona Serveis Assistencials
Madrid, 8 Mayo 2015

Objetivo

- Evaluar el cumplimiento de un protocolo de valoración y seguimiento psiquiátrico (PVSP) de pacientes candidatos a iniciar tratamiento antiviral incluyendo peginterferon por mono infección del virus de la hepatitis C (VHC)

Métodos

- Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo
- Realizado en un hospital comarcal desde septiembre de 2012 hasta febrero de 2015
- Datos recogidos en la historia clínica, programa de dispensación ambulatoria y en base de datos propia

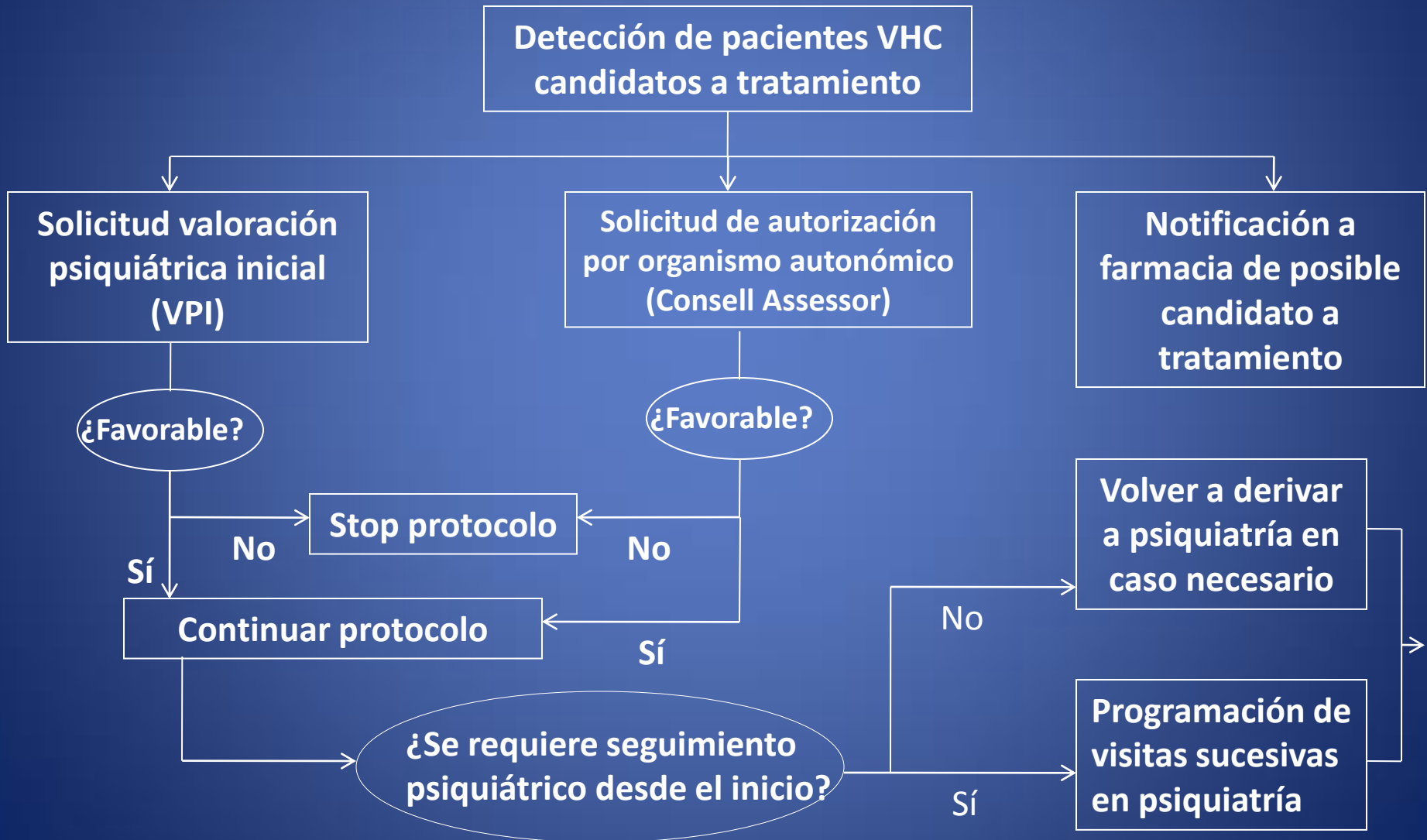
Métodos

- Equipo multidisciplinar:
 - Digestología
 - Psiquiatría
 - Farmacia
- Diseño de un protocolo en 2012 para la valoración y seguimiento psiquiátrico de los pacientes candidatos a iniciar tratamiento con peginterferon por infección del VHC

Métodos

- Objetivos del PVSP:
 - Asegurar la estabilidad clínica de los pacientes con antecedentes de trastorno mental previo al inicio del tratamiento con peginterferon
 - Reforzar el consejo de abandono del consumo de alcohol
 - Detección precoz de los trastornos psiquiátricos asociados al tratamiento con peginterferon
 - Mejorar el seguimiento y tratamiento específicos de los síntomas.

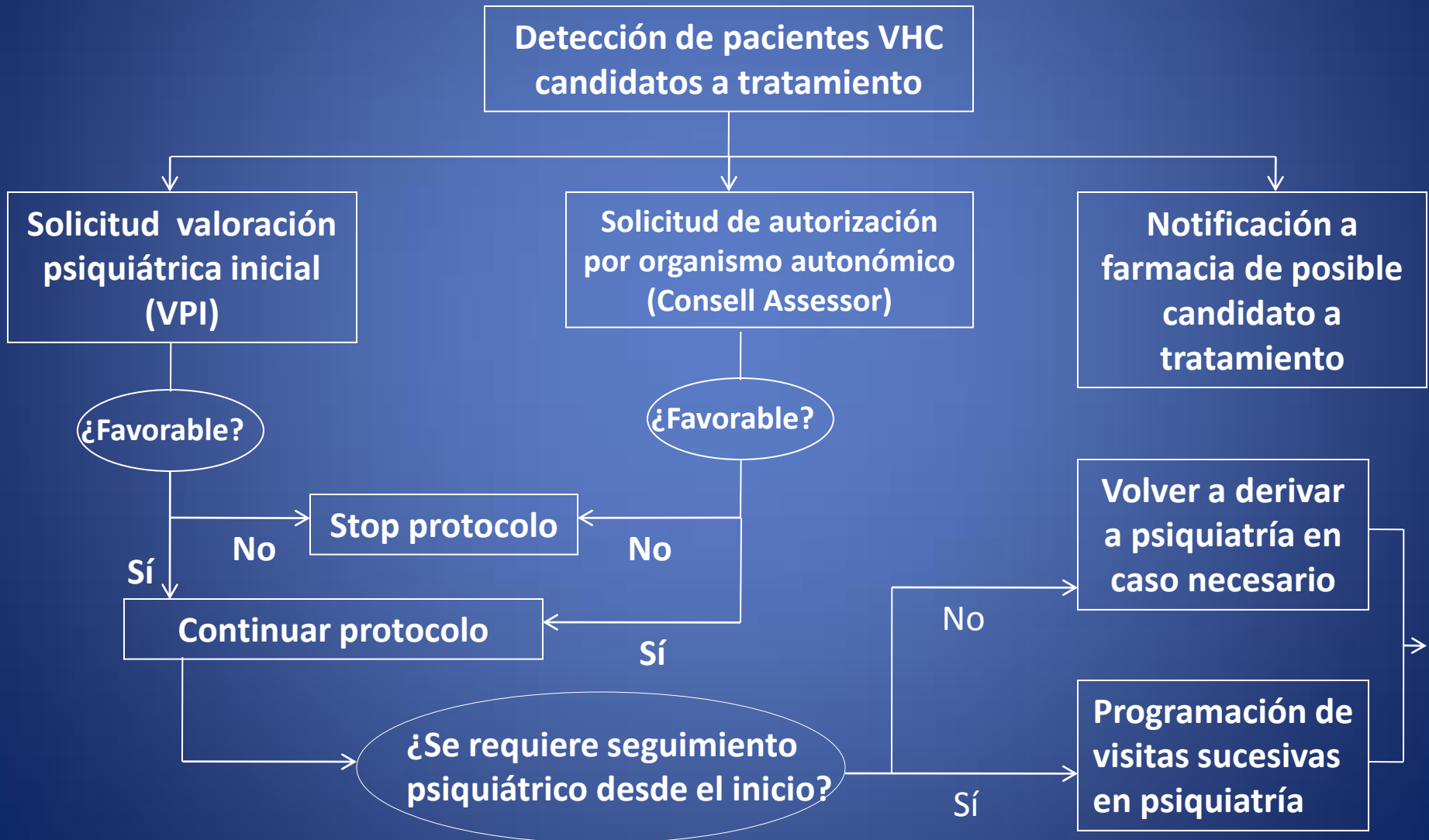
Métodos



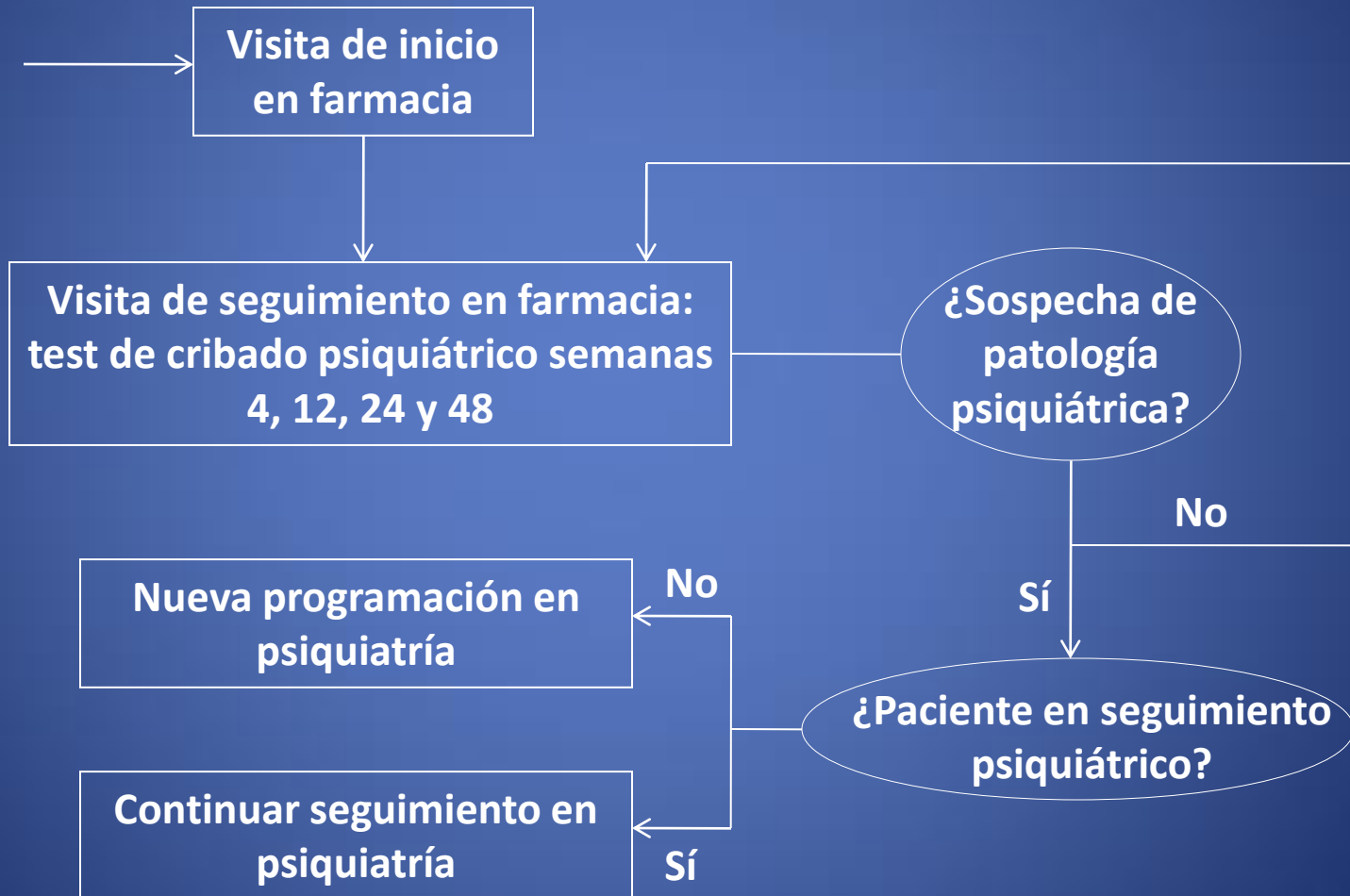
Métodos

- Valoración psiquiátrica inicial:
 - Antecedentes psiquiátricos personales
 - Hábitos tóxicos
 - Tratamiento psiquiátrico en el momento de la primera visita
 - Coordinación con Centro Delta o Centro de Salud Mental
 - Test de cribado psicopatológico:
 - Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG)
 - Escala de depresión en Hospital (HAD)
 - Anotación en historia clínica

Métodos



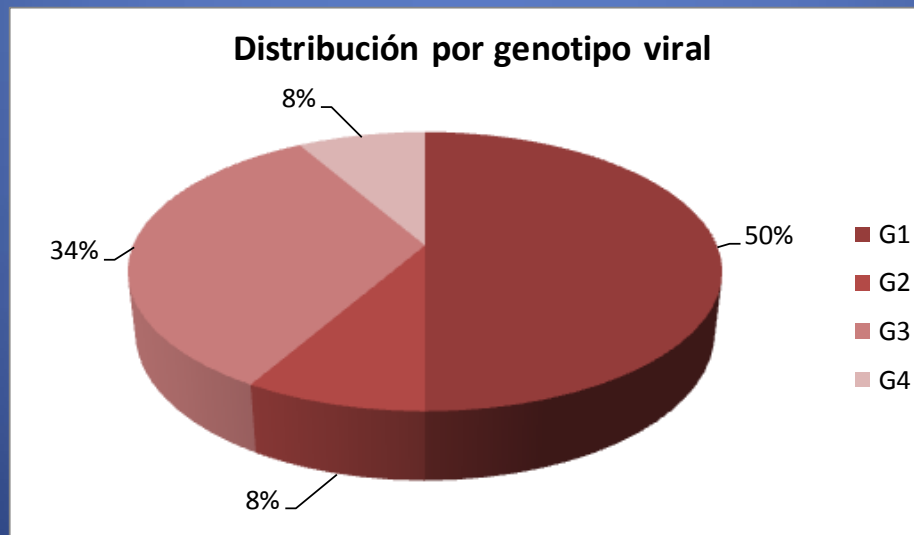
Métodos



Resultados

- Características de la población:

Variable	Resultado
Pacientes incluidos (n)	24
Edad (media \pm DE)	48 \pm 8,8
Sexo, varón (% , n)	62,5 (15)



Resultados

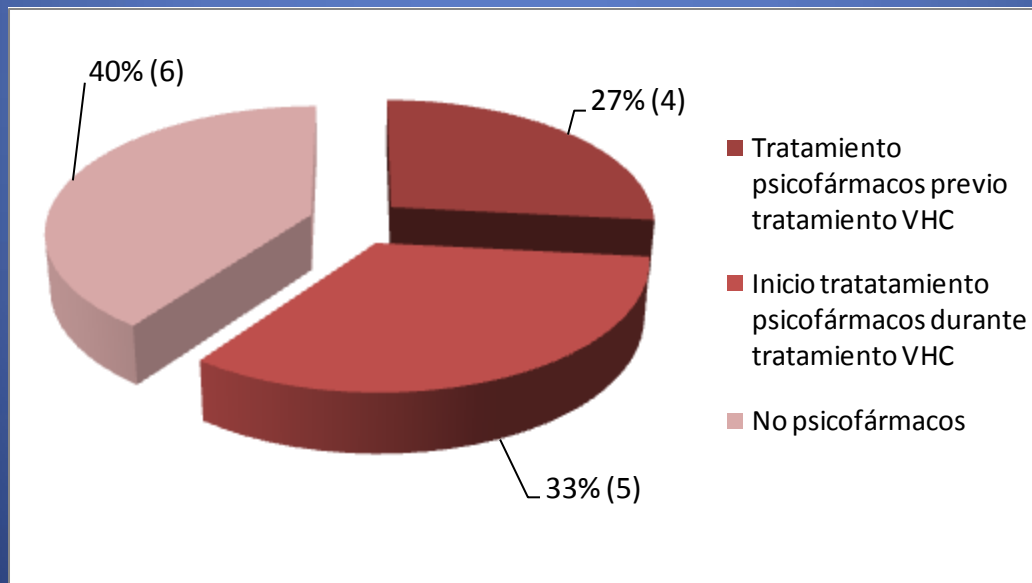
- Valoración psiquiátrica inicial (VPI)

Variable	Resultado
Pacientes con VPI (% , n)	83,3 (20)
Favorable (% , n)	90 (18)
Iniciaron tratamiento VHC	55 (11)
No iniciaron tratamiento VHC	35 (7)
Desfavorable (% , n)	10 (2)
Pacientes sin VPI y que iniciaron tratamiento VHC (% , n)	16,7 (4)
Derivación posterior a psiquiatría	50 (2)

Resultados

- Seguimiento psiquiátrico

Variable	Resultado
Pacientes que iniciaron tratamiento VHC (% , n)	62,5 (15)
Total pacientes con psicofármacos al finalizar el tratamiento VHC (% , n)	60 (9)



Resultados

- La farmacoterapia incluyó antidepresivos (Ad) y benzodiazepinas (Bz):

Variable	Resultado
Pacientes con psicofármacos al finalizar el tratamiento VHC (% , n)	60 (9)
Pacientes en terapia con Bz (% , n)	100 (9)
Pacientes en terapia con Ad (% , n)	88,9 (8)
Nº psicofármacos/paciente	2,1
Nº Bz/paciente	1
Nº Ad/paciente	1,1

Resultados

- El 13,3 % (2) de los pacientes en tratamiento para VHC no realizaron seguimiento mediante los test de cribado psicopatológico por problema idiomático
- Durante el seguimiento se desestimó el uso del test HAD
- No hubo abandonos del tratamiento del VHC por efectos adversos psiquiátricos

Conclusiones

- Hubo un amplio seguimiento del PVSP por los miembros del equipo multidisciplinar
- Permitted asegurar la estabilidad clínica de los pacientes con trastorno psiquiátrico previo
- Detectar nuevos casos y tratarlos adecuadamente
- Mejorar el seguimiento y tratamiento de los síntomas emocionales
- Evitó abandonos del tratamiento del VHC por efectos adversos psiquiátricos

