

Resúmenes de artículos originales preseleccionados para integrar las próximas ediciones de TDSM.



1a - Percepción en la Enfermedad Mental Grave: Repercusiones en la Identidad



Charmaine Williams, Columnista Experta de SIIC
Institución: University of Toronto Faculty of Social Work, Toronto, Canadá

Este artículo hace una revisión de un estudio que evaluó la relación entre la percepción de la enfermedad y el ensimismamiento en el rol de paciente disfuncional entre 25 pacientes con diagnóstico de esquizofrenia y 33 pacientes con diagnóstico de trastorno bipolar. Se encontró una fuerte relación entre estos dos elementos; sin embargo, la información cualitativa reveló que la percepción de la enfermedad no necesariamente causa disfunción. Los pacientes mantienen una imagen positiva de sí mismos mediante el uso de estrategias para reflexionar positivamente sobre la elaboración de su identidad como pacientes y para revalorizarse comparativamente con otros enfermos. El estudio indica que los médicos pueden promover esos procesos con el fin de fomentar el desarrollo de la percepción con una identidad del paciente positiva y funcional.

Artículo completo: <http://www.siicsalud.com/dato/dat041/05106007.htm>



1c - Preguntas Habituales Relacionadas con el uso de Medicación Psicotrópica en Ancianos



Jane R. Mort, Columnista Experto de SIIC
Institución: College of Pharmacy, South Dakota State University, Brookings, EE.UU.

El uso adecuado de medicación psicotrópica en ancianos comienza con la definición de las prácticas apropiadas y las inadecuadas. No obstante, se encuentran diversas definiciones basadas en criterios explícitos (por ej.: criterios Beers), criterios implícitos (Índice de Medicación Adecuada [IMA]), regulaciones a largo plazo del cuidado de la salud, indicadores de calidad, literatura referida a la ausencia e insuficiencia de tratamiento de ciertas condiciones y en las guías. Las cuestiones relativas al uso de psicotrópicos en estas definiciones, adaptadas a poblaciones de sujetos ancianos, han demostrado típicamente que las prácticas están por debajo del nivel óptimo. Las causas de la prescripción inadecuada incluyen la ausencia de consenso de la definición del uso inadecuado de medicación psicotrópica, escasez de evidencia que considere que los efectos en los pacientes se vean afectados por la implementación de guías, las características de los médicos (por ej., conceptos negativos respecto del envejecimiento y sentimientos de que lo realizado en esa población sería en vano) y aspectos del sistema de salud (por ej., participación de múltiples profesionales, falta de reintegro por los servicios clínicos de los farmacéuticos y existencia de limitaciones a las formulaciones). Adicionalmente, numerosas variables pueden contribuir a la ausencia o insuficiencia de tratamiento; entre ellas, el estigma asociado a la salud mental y la presentación poco común. La clave para el estímulo de una oportuna indicación puede hallarse en el respeto por las normas de prescripción de medicación psicotrópica, que ejercen un efecto positivo en los pacientes, la garantía de una adecuada formación de los profesionales basada en las normas y guías y la incorporación de estos criterios en los niveles administrativos.

Artículo completo: <http://www.siicsalud.com/dato/dat038/04521016.htm>

1b - La Enseñanza de Técnicas de Autocontrol en Niños



Joseph Strayhorn, Columnista Experto de SIIC
Institución: Organization Drexel University College of Medicine, Filadelfia, EE.UU.

El autocontrol consiste en la elección y puesta en práctica de una opción superior comparada con otra alternativa más tentadora, aun cuando esta última sea más placentera. Gran parte de la psicopatología y del sufrimiento humano surgen de deficiencias en el autocontrol. Un importante método para inculcar autocontrol es mediante la posibilidad de ofrecerle al niño miles de oportunidades de obtener exitosamente recompensas no inmediatas. Para muchos niños con predisposición al autocontrol y con experiencias de aprendizaje favorables y tempranas, las demandas habituales tanto en el hogar como en el ámbito escolar pueden ser suficientes para proveer estas oportunidades. Pero para aquellos que llegan a la escuela con deficiencias importantes del autocontrol, se plantea la hipótesis de que un entrenamiento más intenso tendrá mejores resultados potenciales a largo plazo. El autocontrol puede enseñarse por métodos que incluyen la fijación de objetivos, la presentación de modelos, la enseñanza, la práctica, el refuerzo y la supervisión. Una intervención intensiva usualmente requiere disminuir el grado de dificultad de los desafíos en cuanto al autocontrol hasta el punto en el cual el niño tiene la posibilidad de éxito. Para muchos niños con grandes problemas de autocontrol, el entrenamiento personalizado es el punto de partida para lograr éxito en el desarrollo de esta habilidad.

Artículo completo: <http://www.siicsalud.com/dato/dat036/04211000.htm>

1d - Desigualdad de los Ingresos y Gradiente Socioeconómico en los Problemas Médicos y de la Salud Mental



Roland Sturm, Columnista Experto de SIIC
Institución: Rand, Santa Mónica, EE.UU.

Recientes debates políticos, apoyándose en informes personales sobre el estado de la salud global o en estadísticas de mortalidad, han apuntado hacia la desigualdad de los ingresos económicos como un importante factor de riesgo de estado de salud desfavorable. Nosotros dirigimos el primer estudio que explora la asociación entre la desigualdad en los ingresos y un conjunto de condiciones físicas específicas y trastornos mentales particulares. En tanto que confirmamos la asociación ecológica entre inequitativas condiciones económicas y el estado de salud, no parece existir similar relación con los trastornos de ansiedad o depresivos ni condición médica alguna entre las evaluadas, ni al nivel de población o subgrupo de individuos con ingresos más bajos y más altos, o entre mujeres u hombres. Por otra parte, los ingresos familiares o la educación, que pueden reflejar la posición en la jerarquía social, están ampliamente relacionados con la salud. Sus efectos no se limitan a diferencias entre los ingresos más bajos y otros grupos (que sugerirían la explicación de la pérdida material) sino que mostrarían un gradiente que sólo se aplana muy por encima del nivel medio de ingresos de la población.

Artículo completo: <http://www.siicsalud.com/dato/dat039/04622028.htm>