

TÍTULO

“ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y TOMA DE DECISIONES COMPARTIDAS”

Nº. Ref. 841551511 Cód. 1-7-2020-4-pon 42

PONENTE:

PROF. DR. MARTÍN BRODAT-ESTER

**XXI CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA,
PSICOLOGÍA Y ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL.**

INTERPSIQUIS, 2020.

Resumen

Es bien conocido que el manejo o conducción psicológica del paciente a lo largo de los procedimientos clínicos, se constituye como la más difícil y, a la vez, eficaz propiedad de la praxis clínica.

A resultas de lo cual, una entrevista clínica exitosa facilitará, significativamente, la relación médico-paciente, la adherencia al tratamiento, el cumplimiento de las prescripciones médicas, y, en suma, el grado de satisfacción de éste y del mismo clínico.

La adherencia al tratamiento y el cumplimiento de las prescripciones médicas –medicamentosas o no- se pueden ver alteradas –cuando no, impedidas- ante patologías que obligan a tomar decisiones complejas en tanto a opciones diagnósticas y terapéuticas.

La toma de decisiones compartidas y las herramientas para ello elaboradas por prestigiosos clínicos y equipos de investigación advierten de la dificultad que aquélla entraña cuando se trata de desórdenes en el campo de la salud mental, de la psicooncología o de diferentes neoplasias malignas, en términos amplios.

En este trabajo, estudiamos el papel de la toma de decisiones compartidas y su incidencia en la adherencia al tratamiento en determinadas patologías, de acuerdo a los diferentes modelos de relación médico-paciente referidos en Psicología Médica.

A tal fin, y en orden a responder al objetivo general planteado, se revisa la literatura científica durante el último lustro, período 2015-2019, con objeto de indagar la repercusión de la toma de decisiones compartidas en la adherencia al tratamiento en pacientes con patologías del ámbito de la salud mental y de la oncología.

Se revisa la documentación existente en Scholar Google (www.scholar.google.es), haciendo uso de los siguientes descriptores: Toma de decisiones compartidas / Adherencia al tratamiento / Salud Mental / Oncología. Como información complementaria se emplea el reservorio Scopus (www.scopus.es), considerado la base de datos por excelencia en la actualidad.

Una vez realizada la revisión bibliográfica, se determina el número de referencias que se ocupan de la toma de decisiones compartidas en relación a

la adherencia al tratamiento (4.400 entradas), y dentro de éstas, las que atañen a salud mental (2.770) y a oncología (607). Independientemente de lo anterior, se analizan algunos trabajos que examinan el papel de los diferentes modelos de relación médico-paciente en el procedimiento de toma de decisiones.

Finalmente, se arguye la indicación de analizar en futuras investigaciones el papel de la personalidad del médico y del paciente en tanto en cuanto incidan en el modelo de relación establecida y, a su vez, a la indicación de la toma de decisiones compartidas, facilitando, en su caso, una óptima adherencia al tratamiento.

Palabras clave: Adherencia al tratamiento, Toma de decisiones compartidas, Salud Mental, Oncología.

TITLE OF THE CONFERENCE:

***“ADHERENCE TO THE TREATMENT AND
SHARED DECISION MAKING”.***

SPEAKER:

PROF. DR. MARTÍN BRODAT-ESTER

***XXI INTERNATIONAL VIRTUAL CONGRESS OF PSYCHIATRY,
PSYCHOLOGY AND NURSING IN MENTAL HEALTH.***

INTERPSIQUIS, 2020.

Summary

It is well known that the psychological management or conduction of the patient throughout the clinical procedures, constitutes the most difficult and, at the same time, effective property of the clinical praxis.

As a result, a successful clinical interview will significantly facilitate the doctor-patient relationship, adherence to treatment, compliance with medical prescriptions, and, in sum, the degree of satisfaction of the latter and of the same clinician.

Adherence to treatment and compliance with medical prescriptions - medicaments or not - can be altered - when not, prevented - in the face of pathologies that require complex decisions regarding diagnostic and therapeutic options.

Shared decision-making and the tools for this elaborated by prestigious clinicians and research teams warn of the difficulty that it entails when it comes to disorders in the field of mental health, psycho-oncology or cancer, in broad terms.

In this work, we study the role of shared decision making and its incidence in the adherence to treatment in certain pathologies, according to the different models of doctor-patient relationship referred to in Medical Psychology.

To this end, and in order to respond to the general objective set, the scientific literature is reviewed during the last five years, 2015-2019 period, in order to investigate the impact of shared decision-making on adherence to treatment in patients with pathologies from the field of mental health and oncology.

The existing documentation is reviewed in Scholar Google (www.Scholar.google.es), making use of the following descriptors: Shared decision making / Adherence to treatment / Mental Health / Oncology. As complementary information, the Scopus reservoir (www.scopus.es) is used, considered the database par excellence today.

Once the bibliographic review has been carried out, the number of references dealing with shared decision-making in relation to adherence to treatment (4,400 entries) is determined, and within these, those that concern mental health (2,770) and oncology (607). Regardless of the above, some papers that examine the role of different models of doctor-patient relationships in the

decision-making procedure are analyzed.

Finally, the indication of analyzing in the future investigations the role of the doctor and the patient's personality is argued as long as it affects the established relationship model and, in turn, the indication of shared decision making, facilitating, where appropriate, optimal adherence to treatment.

Key words: Adherence to treatment, Shared decision making, Mental Health, Oncology.