



<http://dx.doi.org/10.17579/RevPatDual.06.18>



Comunicaciones Orales

INTERVENCIÓN FARMACOLÓGICA EN PATOLOGÍA DUAL

EFFECTOS DE LA VORTIOXETINA EN LA ESFERA SEXUAL EN PACIENTES DUALES

Ana Romaguera Piñol

CSMIÀ Gràcia. Hospital Mare de Déu de la Mercè. Hermanas Hospitalarias. Barcelona

Objetivos: Estudiar el efecto de la vortioxetina sobre las fases de la respuesta sexual en una muestra de pacientes duales tratados previamente con otro antidepresivo o sin tratar.

Material y método: Se trata de un estudio observacional longitudinal en pacientes duales reclutados voluntariamente en un centro ambulatorio de seguimiento a drogodependencias de enero a julio de 2017 (consentimiento oral, cuestionario contestado en consulta) a los que se inició tratamiento anti-depresivo con vortioxetina. Se recogió una muestra $n = 32$ pacientes duales afectados de Trastorno por uso de sustancias + Trastorno del espectro ansioso y/o depresivo según criterios DSM5. Se recogieron datos básicos, diagnósticos y toma de otros fármacos. Se utilizó la Escala SALSEX para medir los cambios en la respuesta sexual al inicio del tratamiento con vortioxetina y a los 3 meses de mantenerlo.

Resultados: En un 85% de la muestra se realizaba cambio de otro antidepresivo a vortioxetina (15% sin tratamiento previo). A nivel global se objetivó una disminución de -3,44 en la escala SALSEX a los 3 meses del tratamiento con vortioxetina, con un especial descenso en los ítems 1 y 2.

Conclusión: Se objetivó, en consonancia con los estudios previos en población psiquiátrica no dual de Jacobsen y cols. (J Sex Med. 2015 y CNS Spectr. 2016), una mejoría en la respuesta sexual a los 3 meses de iniciar vortioxetina, ya fuera en pacientes en tratamiento previo con otro antidepresivo o como primer tratamiento, especialmente en las fases

de deseo y orgasmo, aumentando la libido y no retrasándose la eyaculación u orgasmo.

INCUMPLIR EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y LOGRAR LA ABSTINENCIA. ¿ES POSIBLE?

Nieves Gómez-Coronado Suárez De Veneg, Ana Rubio García, María Conde Rivas, Patricia Blanco Ramón

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

Justificación: la falta de adherencia terapéutica en los trastornos mentales, junto con la falta de conciencia de enfermedad, sigue siendo uno de los mayores retos en la psiquiatría actual. Estudiar los motivos por los que las personas con trastornos mentales no se adhieren al tratamiento, permite el diseño y la implantación de programas de intervención dirigidos a reducir el nº de recaídas y reingresos, minimizando el deterioro funcional, mejorando el pronóstico y reduciendo costes.

Hipótesis: Aquellos individuos que logran la abstinencia lo hacen principalmente por motivos diferentes al abordaje psicofarmacológico (reducción de condena, presión familiar o conyugal...), cuya tasa de incumplimiento es superior a la estimada en la literatura científica para los trastornos mentales en general.

Método: Análisis retrospectivo y descriptivo de los datos correspondientes a la anualidad 2017 de una Unidad de Salud Mental Comunitaria que atiende a un Área de Transformación Social importante, como son las 3000 viviendas ($n = 71$). Atendiendo a ello se analizan los tratamientos farmacológicos prescritos y la adherencia a los mismos, la cual además de por el autoinforme del paciente, es ratificada por la comprobación de la retirada en farmacia del medicamento a través de la receta electrónica. En caso de no adherencia al tratamiento, pero consecución de la abstinencia, se analizan los factores que podrían contribuir a ello tales como motivos judiciales, familiares, conyugales, somáticos, etc.