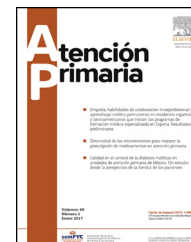




Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



ORIGINAL

Abandono precoz y retención en servicios ambulatorios de drogodependencias: análisis transversal comparativo de factores que aumentan o disminuyen la adherencia

Fran Calvo^{a,b,*}, Xavier Carbonell^b, Ramón Valero^a, Jordi Costa^{a,†}, Oriol Turró^c,
Cristina Giralt^a y Marissa Ramírez^a

^a Centro de Atención y Seguimiento a las Drogodependencias, Red de Salud Mental y Adicciones, Institut d'Assistència Sanitària (IAS), Girona, España

^b Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport (FPCEE), Universitat Ramon Llull, Barcelona, España

^c Grupo de investigación en Envejecimiento, Discapacidad y Salud, Instituto de Investigación Biomédica de Girona (IdIBGi), Girona, España

Recibido el 22 de febrero de 2017; aceptado el 8 de junio de 2017

PALABRAS CLAVE

Drogodependencias;
Salud mental;
Adherencia al
tratamiento;
Abandono de
tratamiento;
Abuso de drogas;
Tratamiento
ambulatorio

Resumen

Objetivo: El objetivo de este estudio es definir los factores de riesgo asociados al cese temprano en un centro ambulatorio.

Diseño: Transversal y observacional.

Emplazamiento: Centros públicos de drogodependencias de la provincia de Girona.

Participantes: La muestra estuvo conformada por 264 participantes, y el 34,8% de los participantes abandonaron el proceso antes de 2 meses después de iniciar la terapia (n = 92).

Procedimiento: Se compararon las variables clínicas y sociodemográficas de la historia clínica entre los participantes con/sin adherencia.

Mediciones principales: Se utilizó la *t* de Student para la comparación de medias y la *ji* cuadrado para el análisis de variables cualitativas. Se ajustó un modelo de regresión logística binaria con la variable dependiente adherencia.

Resultados: Los resultados indican que acudir a las citas sin compañía (OR = 3,13), ser mujer (OR = 2,44), presentar problemas con la cocaína (OR = 1,14) y ser más joven (OR = 0,89) son los factores que incrementan el riesgo de abandono temprano, mientras que acudir al servicio derivado de un centro básico de salud lo reduce (OR = 0,28).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: fran.calvo@ias.cat (F. Calvo).

† Author has died.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.06.006>

0212-6567/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Calvo F, et al. Abandono precoz y retención en servicios ambulatorios de drogodependencias: análisis transversal comparativo de factores que aumentan o disminuyen la adherencia. Aten Primaria. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.06.006>

KEYWORDS

Drug dependence;
Mental health;
Treatment
adherence;
Treatment drop-out;
Substance abuse;
Ambulatory care

Conclusiones: Se concluye que se debe atender especialmente a la familia del paciente y a mujeres y jóvenes, y que la adecuada coordinación entre los servicios especializados y los de base aumenta la adherencia al tratamiento de los consumidores de drogas.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Early drop-outs and retentions in substance abuse outpatient clinics: a cross-sectional comparative study of factors that increase or decrease adherence

Abstract

Aim: The aim of this study is to define the risk factors associated with early discharge in outpatients clinics.

Design: Cross-sectional and observational study.

Setting: Substance abuse clinics in Girona (Catalonia, Spain).

Participants: A total of 264 individuals were included in the sample, and 34.8% of them abandoned the process within two months of starting the therapy (n = 92).

Procedure: Clinical and socio-demographic variables of the clinical history were compared between participants with/without adherence.

Main measurements: The Student *t* test was used to measure the comparison, and the chi-squared test was used for the analysis of qualitative variables. A binary logistic regression model was adjusted, with adherence as the dependent variable.

Results: The results indicated that attending the appointments unaccompanied (OR = 3.13), being female (OR = 2.44), having cocaine related issues (OR = 1.14), and being younger (OR = 0.89) are the factors which increase the risk early abandonment. Contrarily, being referred to specialists from a Primary Health Centre reduces the risk (OR = 0.28).

Conclusions: It is concluded that special attention must be devoted to the patients' families, women, and young patients. Moreover, the appropriate coordination between specialist services and basic services increases adherence to treatment among drug users.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La alta incidencia de abandonos en el proceso terapéutico es un tema habitual de preocupación entre los profesionales de los dispositivos de atención a las drogodependencias¹. A pesar de que la adherencia a un servicio no sigue una secuencia lineal y que el fracaso en el tratamiento es en muchas ocasiones un aprendizaje hacia la retención², en los primeros meses de tratamiento los dispositivos residenciales tienen una tasa de retención más elevada que los ambulatorios, pero a los 12 meses de seguimiento estas diferencias se difuminan³. Estudios recientes revelan que el porcentaje de abandonos oscila entre el 23 y el 50% de los pacientes tratados en centros ambulatorios^{4,5} y del 17 al 57% en centros residenciales⁶.

La falta de adherencia, que es un fenómeno clínico universal en salud mental⁷⁻⁹, incide especialmente entre las personas que consumen sustancias quienes, además, se vinculan menos al tratamiento de sus trastornos orgánicos concomitantes¹⁰. La importancia de mejorar la adherencia en los tratamientos de las adicciones es incuestionable, ya que la terminación prematura es un factor de mal pronóstico en la evolución del paciente^{11,12}. Además, la retención

está altamente correlacionada con su eficacia y constituye uno de los mejores predictores de buenos resultados terapéuticos¹³⁻¹⁵. La identificación de factores que mejoren la adherencia se convierte, pues, en un objetivo terapéutico en sí mismo para mejorar este proceso¹⁶.

Recientemente, Calvo-García et al.¹⁷ estudiaron los motivos de abandono temprano que esgrimieron una muestra de pacientes adictos a drogas al ser entrevistados. Sus resultados indican que las personas que cesan su tratamiento voluntariamente expresan por lo general una satisfacción elevada con la atención recibida en las primeras citas al servicio. Por el contrario, la percepción propia de mejoría y las incompatibilidades personales para acudir a terapia fueron los motivos más esgrimidos entre los abandonos.

Los problemas de salud causados por el consumo de sustancias son un reto para los profesionales de toda la red asistencial, ya que se requieren protocolos de actuaciones específicas diferentes en función de la sustancia y de la fase en la que se encuentre el paciente¹⁸. Los consumidores pueden reaccionar de forma muy diferente al consejo de salud y además presentan demandas de diversa índole. En algunos casos, como en el tratamiento del tabaquismo, no siempre

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/11022097>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/11022097>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)