

## Morbilidad psíquica y apoyo social en reclusos en tratamiento con antirretrovirales

I. Ruiz Pérez<sup>a</sup>, J. M. Soto Blanco<sup>b</sup>, A. Olry de Labry Lima<sup>a</sup>, J. J. Antón Basante<sup>c</sup>,  
J. M. Castro Recio<sup>d</sup> y E. Girela López<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Área de Salud Pública. Escuela de Salud Pública. Granada.

<sup>b</sup>Hospital Universitario San Cecilio. Granada. <sup>c</sup>Servicios Médicos Centro Penitenciario de Albolote. Granada.

<sup>d</sup>Servicios Médicos Centro Penitenciario de Huelva. <sup>e</sup>Servicios Médicos Centro Penitenciario de Córdoba.

**Objetivo.** Detectar la frecuencia de trastornos depresivos y de ansiedad y la frecuencia de apoyo social dentro de la cárcel en reclusos de tres prisiones de la CCAA en tratamiento con antirretrovirales y las variables asociadas.

**Métodos.** Mediante un diseño transversal se estudiaron 281 reclusos.

**Resultados.** El 42% tenían morbilidad psíquica y el 53,4% carecían de apoyo social. Estar ingresado en la cárcel de Granada, ser mujer, tener un peor estado de salud, referir dificultad para tomar los fármacos antirretrovirales, más de 13 años de consumo de drogas y convivir habitualmente con la pareja o familia se asociaron a la morbilidad psíquica. Los factores que se asocian a no tener apoyo social fueron tener más de una entrada en prisión, no tener confianza en el equipo médico, tener más de 35 años y presentar morbilidad psíquica.

**PALABRAS CLAVE:** depresión y ansiedad, apoyo social, virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), prisión.

Ruiz Pérez I, Soto Blanco JM, Olry de Labry Lima A, Antón Basante JJ, Castro Recio JM, Girela E. Morbilidad psíquica y apoyo social en reclusos en tratamiento con antirretrovirales. *Rev Clin Esp.* 2005;205(5):212-7.

Mental morbidity and social support in prisoners in treatment with antiretrovirals

**Objective.** To define the incidence of depressive disorders and anxiety disorders in prisoners of three prisons of CCAA in treatment with antiretrovirals, and moreover the associated variables and the intensity of social support within the prison.

**Methods.** Through a cross-sectional design 281 prisoners were studied.

**Results.** 42% showed mental morbidity and 53.4% lacked social support. To be imprisoned in the Granada prison, to be a woman, poor health state, to describe difficulties for compliance with antiretrovirals drug, a history greater than 13 years for drugs consumption, and unusual residence with the couple of family, all were factors associated with mental morbidity. Factors associated with social support non-existence were history of more than one imprisonment, lack of familiarity with the medical equipment, to be more than 35 years old, and to suffer mental morbidity.

**KEY WORDS:** depression and anxiety, social support, HIV, prison.

### Introducción

La relación entre la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y la morbilidad psíquica se sustenta en dos aspectos. Por una parte, que la frecuencia de infección por VIH entre los enfermos mentales es mayor que en la población general. Por otra, hay evidencias de una elevada frecuencia de morbilidad psíquica entre los pacientes infectados<sup>1,2</sup>.

Esta relación toma especial relevancia en el medio penitenciario donde las enfermedades de transmisión parenteral (VIH y virus de la hepatitis C [VHC] fundamentalmente) son los problemas de salud más importantes junto a la tuberculosis, las enfermedades psiquiátricas y el consumo de drogas<sup>3</sup>.

Correspondencia: I. Ruiz Pérez.  
Escuela Andaluza de Salud Pública.  
Campus Universitario de Cartuja.  
Apto de Correos 2070.  
18080 Granada.

Correo electrónico: isabel.ruiz.easp@juntadeandalucia.es

Aceptado para su publicación el 26 de septiembre de 2003.

La atención sociosanitaria a los infectados por el VIH en el medio penitenciario es de especial trascendencia si se tiene en cuenta la elevada prevalencia de la infección en esta población. España presenta la prevalencia de infección por VIH entre los reclusos más elevada de Europa<sup>4</sup>.

El interés de estudiar la morbilidad psíquica y el apoyo social de los reclusos se justifica por varias razones. El adecuado conocimiento del estado de salud global de esta población permite adecuar la atención médica y los recursos necesarios<sup>5</sup>. En este sentido, el apoyo social es una variable a tener en cuenta siempre en el abordaje de cualquier problema sanitario. En un medio como el penitenciario, cerrado y con claros límites para las posibles fuentes de apoyo, aún se revela más necesario<sup>6</sup>.

Por último, tanto la ausencia de patología psíquica como la presencia de apoyo social son factores favorecedores de la correcta adhesión a los fármacos antirretrovirales<sup>7,8</sup>. Es evidente que si se pretende mejorar la adherencia hay que abordar los factores que se relacionan con ella.

El objetivo de este estudio es detectar la frecuencia de trastornos depresivos y de ansiedad y la frecuencia de apoyo social dentro de la cárcel en reclusos de tres prisiones de la Comunidad Autónoma de Andalucía en tratamiento con antirretrovirales e identificar las variables que puedan estar asociadas.

### Material y métodos

Se realizó un estudio transversal durante el mes de mayo de 2002. Se incluyeron todos los reclusos en tratamiento con antirretrovirales de tres centros penitenciarios de la Comunidad Autónoma de Andalucía (Granada, Córdoba y Huelva). De los 289 reclusos, fueron excluidos aquellos que por sus condiciones físicas y/o psíquicas no estaban en condiciones de realizar la entrevista. Se obtuvo información de 281, con una tasa de respuesta del 97,23%.

Como variables dependientes se consideraron la morbilidad psíquica y el apoyo social dentro de la prisión.

Como variables independientes se incluyeron:

- 1) Los datos sociodemográficos (prisión, sexo, edad, situación laboral previa, grado de estudios e hijos).
- 2) Variables del medio penitenciario (situación penal, tipo de causa, tiempo de condena, número de entradas en prisión, calidad de la comida, recibir suplementos de comida (leche, batidos, etc.) y flexibilidad para abrir la celda en caso de olvido de sus pastillas).
- 3) Variables sobre la adhesión al tratamiento (dificultad para tomar la medicación [afrontamiento], capacidad para seguir con el tratamiento [autoeficacia], confianza en el tratamiento y en los médicos y si reciben la ayuda médica necesaria).
- 4) Variables de salud (CD4 y carga viral y salud autopercibida).
- 5) Variables de apoyo social fuera de la prisión (número de visitas al mes y convivencia fuera de la cárcel).
- 6) Variables de uso de drogas (tiempo de uso de drogas y la droga que más frecuentemente consume en la cárcel).

En el análisis de la morbilidad psíquica el apoyo social fue considerado variable independiente y viceversa.

### Instrumentos de medición

El instrumento de medición utilizado para la recogida de la información fue un cuestionario estructurado con entrevistador, dividido en 4 bloques que agrupaban las variables previamente mencionadas: bloque A: variables sociodemográficas; bloque B: variables sobre la salud de los reclusos; bloque C: apoyo social, y bloque D: drogas. Los ítems de estos bloques se extrajeron de un estudio previo<sup>9</sup>.

La morbilidad psíquica se recogió a través de la pregunta: ¿cómo se ha encontrado de estado de ánimo en la última semana): a) con ansiedad; b) con depresión; c) las dos cosas, y d) ninguna. El apoyo social dentro de la cárcel se recogió mediante la pregunta: ¿percibes o sientes que alguien de dentro de la cárcel se preocupaba por ti y tus cosas?: a) sí, y b) no. Para la valoración de la adherencia se utilizó el cuestionario SMAQ validado en España que presenta un 72% de sensibilidad y un 91% de especificidad<sup>10</sup>.

### Procedimiento

La administración de los cuestionarios se llevó a cabo por encuestadores preparados. A todos los pacientes se les explicaron los objetivos del estudio y tras su incorporación voluntaria al mismo se les hizo firmar el consentimiento informado en cumplimiento del artículo 8.1 del reglamento penitenciario. Se garantizó, igualmente, la confidencialidad de los datos. Los CD4 y la carga viral se extrajeron de las historias clínicas informatizadas.

### Análisis estadístico

Se utilizaron los estadísticos descriptivos habituales (frecuencias, medias, desviación estándar, etc.) así como la prueba de  $\chi^2$  para comparar proporciones. Se llevaron a cabo dos análisis bivariate independientes, uno para la morbilidad psíquica y otro para el apoyo social. La medida de asociación utilizada fue el *odds ratio* (OR) con su intervalo de confianza al 95% (IC 95%). El control de factores de confusión se realizó mediante análisis de regresión logística. Todos ellos a través del paquete estadístico SPSS v. 11.

### Resultados

La frecuencia de morbilidad psíquica fue del 42% y el 53,4% de los reclusos refirieron carecer de apoyo social dentro de la prisión.

La distribución de la muestra por prisiones fue: 28,8% de Granada, 34,2% de Huelva y 37% de Córdoba. El 10% eran mujeres, el 52,7% tenía 35 o menos años y el 53,4% sí tenían hijos. El 53% de ellos tenía algún tipo de trabajo y la mitad de la muestra (50,9%) eran analfabetos o no llegó a terminar el graduado escolar. El 96,1% de los internos estaban en situación penal de condenado, siendo en el 68,3% de los casos el robo el motivo de ingreso. El 37,7% tenía una condena de más de 8 años y en el 63,3% de los casos habían tenido 4 o más entradas en la cárcel.

En cuanto a la situación en prisión, el 89% consideraba la comida mala y sólo el 29,95% se le facilitaba suplementos de comida. Por último, el 33,8% refería no tener flexibilidad para que le abrieran la celda en caso de olvido del tratamiento (tabla 1).

Como se recoge en la tabla 2, el 54,8% fueron considerados no adherentes. El 66,8% tenían dificultad con la medicación (afrontamiento) y el 83,3% se consideraba muy capaz de seguir con el tratamiento. El 86,8% de los encuestados confiaban en el tratamiento y el 68,7% en los médicos, refiriendo el 42,3% de ellos que no recibían la ayuda médica que creían necesaria.

Con relación al número de visitas, el 19,6% recibía más de tres visitas al mes, siendo los parientes y familiares los que con más frecuencia los visitaban (75,5%). El 69,4% convivían con ellos frente al 23,5% que lo hacían con su pareja/pareja e hijos. Dentro de la prisión el 45% recibía apoyo de otros reclusos.

El 73% tenían unos niveles de CD4 menores de 500 células/mm<sup>3</sup>, y en cuanto a la carga viral el 37% tenía entre 50-10.000 copias/ml y el 39,5% una carga viral indetectable. El 42% dijeron tener mejor salud que el año pasado frente al 31% que creían estar peor.

El hachís era consumido por el 38,1% de los presos, estando el 38,8% en tratamiento con metadona. El tiempo de consumo de drogas era superior a 13 años para el 60,4%.

En cuanto a la relación de las variables sociodemográficas y del medio penitenciario con la presencia de morbilidad psíquica, los internos de la cárcel de Granada presentaban una frecuencia de morbilidad psíquica superior a los internos de las otras dos prisiones (66,7% frente al 14,6% frente al 48,1%) (OR: 2,16; IC 95%: 1,18-3,94). Las mujeres presentaban un mayor riesgo de padecer morbilidad psíquica que los hom-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9303951>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9303951>

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