



Original

Efecto de un curso de farmacología en las actitudes hacia los medicamentos psiquiátricos de estudiantes de Químico Farmacéutico Biólogo de la UANL.

Omar González-Santiago, María del Rosario González-González, Myrna Laura Yeverino-Gutiérrez, Ruth Corral-Symes

Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), Facultad de Ciencias Químicas, San Nicolás de los Garza, Nuevo León, México.

Palabras clave

antipsicóticos, enfermedad mental, auto estigma.

*Autor de
Correspondencia
ro_gon_gon@yahoo.com.mx

Recibido
10-04-2018

Aceptado
04-05-2018

Resumen

Objetivo: Las enfermedades mentales son importante problema de salud pública. El tratamiento se limita al control de síntomas pues actualmente no existe ningún fármaco que cure enfermedades mentales definitivamente. Los antipsicóticos además producen efectos adversos como síntomas parkinsonianos, sedación y somnolencia entre otros; contribuyendo a falta de apego al tratamiento. Se evaluó el efecto de un curso de farmacología en actitudes hacia el tratamiento con medicamentos antipsicóticos.

Métodos: Se aplicó encuesta a alumnos iniciando quinto semestre de Químico Farmacéutico Biólogo, UANL, período agosto-diciembre 2017.

Resultados: Al inicio del curso, 16.9% probablemente tomaría medicamentos por problemas en su vida personal, 66.3% no lo haría. El 21.1% probablemente tomaría medicamentos al no saber lidiar con el estrés de vida y 62.1% no lo haría. El 20.6% los tomaría al sentirse deprimido mientras 58.7% no lo haría. El 33.8% probablemente los tomaría por temor intenso o al sentir que pierde el control, el 43.6% no lo haría. No se observó diferencia significativa después de tomar el curso de farmacología en el total de encuestados ni separados por género.

Conclusiones: Un curso básico de farmacología no influye en actitudes hacia medicamentos antipsicóticos en estudiantes de Químico Farmacéutico Biólogo, UANL. Se necesitan más estudios que identifiquen los principales factores.

Abstract

Objective: Mental illnesses are an important public health problem. The treatment is limited to the control of the symptoms, because today there's no drug that can cure mental illnesses definitely. Also, the antipsychotics drugs produce adverse effects such as parkinsonian symptoms, sedation, drowsiness, etc; this fact contributes to a lack of adherence to the treatment. The effect of a pharmacology course on attitudes toward treatment with antipsychotic medications was evaluated.

Methods: A survey was applied to students starting the fifth semester of Chemist Pharmacist Biologist, UANL, period august-december 2017.

Results: At the beginning of the course, 16.9% would probably take drugs due to problems in their personal lives, 66.3% would not. 21.1% would probably take medication because they did not know how to deal with the life stress and 62.1% would not. 20.6% would take them feeling depressed while 58.7% would not. 33.8% would probably take them out of intense fear or feeling that they lose control, while 43.6% would not. No significant difference was observed after taking the pharmacology course in the total of the respondents nor separated by gender.

Conclusions: A basic course in pharmacology does not influence attitudes toward antipsychotic medications in students of Chemical Pharmacist Biologist, UANL.

Introducción

Las enfermedades mentales son un importante problema de salud pública a nivel mundial. Se ha estimado que 1 de cada 5 adultos ha experimentado una enfermedad mental en los 12 meses previos a la consulta médica y que el 29.2% la experimentará a lo largo de su vida¹. Los costos directos e indirectos asociados a estas enfermedades se han estimado en USD 2.5 trillones².

El tratamiento de dichas enfermedades solo se limita al control de los síntomas ya que a la fecha no existe ningún fármaco que cure definitivamente alguna de estas³. En el caso de los medicamentos antipsicóticos, su principal efecto terapéutico es la disminución de la depresión y ansiedad, y además los delirios y alucinaciones. Sin embargo, este grupo de medicamentos también produce efectos adversos considerables como son los síntomas parkinsonianos, sedación y somnolencia entre otros⁴. Esto contribuye a una falta de apego al tratamiento.

Además de los efectos adversos, otros factores que contribuyen a la falta de apego al tratamiento son las actitudes que se tengan hacia los medicamentos; es decir, actitudes negativas generales y con respecto a la eficacia de los antipsicóticos, además la experiencia de los efectos secundarios, son determinantes⁵. Los pacientes bajo estos tratamientos deben soportar una gran presión social, que los insta a abandonar la medicación en los primeros signos de efectos secundarios⁶.

Considerando las actitudes, éstas se ven influidas por los conocimientos que se tengan hacia ellos, en este estudio se evaluó el efecto que tiene un curso de farmacología en las actitudes hacia el tratamiento con medicamentos antipsicóticos.

Métodos

Participantes. Se invitó a participar a los alumnos que iniciaban el quinto semestre de la licenciatura de Químico Farmacéutico Biólogo de la Universidad Autónoma de Nuevo León, en el período de agosto-diciembre 2017. En este semestre es donde cursan la unidad de aprendizaje de Farmacología 1 y es donde se aborda el tema de antipsicóticos. El tema incluye la clasificación, el mecanismo de acción, efectos adversos e interacciones de los antipsicóticos.

Medición. El instrumento estuvo compuesto de 2 secciones. La primera recabó información sociodemográfica mientras que la segunda lo hace respecto a las actitudes y disponibilidad para consumir antipsicóticos. Las actitudes hacia los medicamentos se analizaron con 6 reactivos que evaluaron la efectividad percibida por el entrevistado, mientras que la disponibilidad para consumirlos incluye 4 reactivos. Las respuestas de cada reactivo son de tipo Likert y van de totalmente de acuerdo a totalmente en desacuerdo en el caso de las actitudes, y de muy probable a muy improbable en el caso de la disponibilidad para consumirlos. El instrumento utilizado está disponible como un archivo anexo.

Análisis. En el caso de las actitudes hacia los antipsicóticos, las respuestas se tricotomizaron para quedar como “Acuerdo” (totalmente de acuerdo y acuerdo) “Desacuerdo” (totalmente en desacuerdo y desacuerdo) e “Indeciso” (ni en acuerdo ni en desacuerdo). En el caso de la disponibilidad para consumirlos las respuestas también se tricotomizaron para quedar en “Probable” (muy probable, probable), “Improbable” (muy improbable, improbable) e “Inseguro”. Se reportó el porcentaje de cada respuesta, las cuales se agruparon por género. La diferencia en las actitudes y la disponibilidad para consumir

antipsicóticos antes y después de haber tomado el curso, se analizó con la prueba de chi-cuadrada.

El estudio fue aprobado por el comité de revisión de la Facultad de Ciencias Químicas UANL y su número de folio es QFB LIC-99604-OGS-17/01

Resultados

Un total de 72 alumnos aceptaron participar al inicio del curso, de éstos el 54.2% eran del género femenino, mientras que al término del curso solo 65 participaron, siendo el 55.4% del género femenino.

Actitudes hacia los antipsicóticos. Antes de tomar el curso, la mayoría de los encuestados (93.09%) están de acuerdo en que los medicamentos ayudan a lidiar con el estrés cotidiano y a controlar los síntomas de esquizofrenia (delirios y alucinaciones). El 52.76% está de acuerdo en que estos medicamentos mejoran la tolerancia y relaciones con familiares, mientras que el 15.24% está en desacuerdo. El 50% está de acuerdo en que hacen que se sientan mejor consigo mismas mientras que el 12.55% está en desacuerdo (tabla 1). Por otro lado, el 45.82% está de acuerdo en que estos medicamentos son dañinos para el organismo y el 7.03% está en desacuerdo. El 36.59% está de acuerdo en que interfieren con las actividades cotidianas mientras que el 26.82% está en desacuerdo. No se observó una diferencia significativa después de haber tomado el curso de farmacología excepto en el género masculino quienes mostraron un incremento significativo en la percepción de que estos medicamentos son dañinos para el organismo ($p=0.02$).

Tabla 1. Actitudes hacia los medicamentos antipsicóticos en alumnos de la carrera de QFB.

Grupos		1. Ayudan a la gente a lidiar con el estrés cotidiano	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)
Total	Acuerdo	93.09	92
	Desacuerdo	01.39	03
p=0.78	Indeciso	05.52	04
Femenino	Acuerdo	51.35	55
	Desacuerdo	17.88	19
p=0.86	Indeciso	30.77	25
Masculino	Acuerdo	60.60	72
	Desacuerdo	15.20	06
p=0.51	Indeciso	24.20	20
Grupos		2. Facilitan la tolerancia y las personas mejoran con familiares y amigos.	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)

Total	Acuerdo	52.76	53.89
	Desacuerdo	15.24	10.74
p=0.72	Indeciso	32.00	35.37
Femenino	Acuerdo	51.35	52.71
	Desacuerdo	15.38	16.67
p=0.96	Indeciso	33.27	30.63
Masculino	Acuerdo	54.51	55.13
	Desacuerdo	15.23	03.42
p=0.26	Indeciso	30.26	41.45
Grupos		3. Hacen que las personas se sientan mejor consigo mismas.	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)
Total	Acuerdo	50.00	52.32
	Desacuerdo	12.55	10.76
p=0.94	Indeciso	37.45	36.92
Femenino	Acuerdo	51.35	58.33
	Desacuerdo	15.38	11.04
p=0.79	Indeciso	33.27	30.63
Masculino	Acuerdo	48.50	44.87
	Desacuerdo	09.02	10.26
p=0.96	Indeciso	42.48	44.87
Grupos		4. Ayudan a las personas a controlar síntomas de esquizofrenia diagnosticada.	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)
Total	Acuerdo	93.09	92.29
	Desacuerdo	01.39	03.08
p=0.78	Indeciso	05.52	04.64
Femenino	Acuerdo	89.81	97.29
	Desacuerdo	02.50	02.71
p=0.24	Indeciso	07.69	00.00
Masculino	Acuerdo	96.97	86.28
	Desacuerdo	00.00	03.45
p=0.27	Indeciso	03.03	10.28
Grupos		5. Al ingerirlos son dañinos para el organismo.	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)
Total	Acuerdo	45.82	50.74
	Desacuerdo	07.03	10.74
p=0.51	Indeciso	47.15	38.53
Femenino	Acuerdo	56.35	41.67
	Desacuerdo	07.69	08.33
p=0.43	Indeciso	35.96	50.00
Masculino	Acuerdo	33.40	61.97
	Desacuerdo	06.00	13.89
p=0.02	Indeciso	60.60	24.15
Grupos		6. Interfieren con las actividades cotidianas de las personas.	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)
Total	Acuerdo	36.59	44.56
	Desacuerdo	26.82	15.48
p=0.26	Indeciso	36.59	39.96
Femenino	Acuerdo	36.77	41.68
	Desacuerdo	23.74	08.42
p=0.20	Indeciso	39.49	49.90
Masculino	Acuerdo	36.41	48.29
	Desacuerdo	30.29	24.15
p=0.64	Indeciso	33.30	27.56

Disponibilidad para consumir antipsicóticos. Antes de que tomaran el curso, el 16.86% respondió que probablemente tomaría medicamentos en caso de tener problemas en su vida personal, mientras que el 66.28% no sabe. El 21.07% probablemente tomaría medicamentos en caso de no saber cómo lidiar con el estrés de la vida, mientras que el 62.07% no sabe y el 16.86% no los tomaría. El 20.66% los tomaría en caso de sentirse deprimido mientras que el 58.69% no sabe. El 33.84% probablemente los tomaría en caso de temor intenso o de sentir que pierde el control, mientras que el 43.59% no sabe. No se observó una diferencia significativa después de tomar el curso de farmacología (tabla 2) en el total de los encuestados ni por género.

Tabla 2. Disposición para consumir antipsicóticos en estudiantes de QFB, UANL.
(Probablemente tomaría medicamentos antidepresivos porque...)

Grupos		1. Tengo problemas en mi vida personal (económicos, personales, salud, etc.)	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)
Total	Probable	16.86	23
	Indeciso	66.28	58
	Improbable	16.86	18
p=0.60			
Femenino	Probable	18.48	22
	Indeciso	65.76	63
	Improbable	15.76	13
p=0.91			
Masculino	Probable	15.20	24
	Indeciso	66.60	51
	Improbable	18.20	24
p=0.47			
Grupos		2. No se lidiar de algún modo con el estrés de la vida	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)
Total	Probable	21.07	30
	Indeciso	62.07	50
	Improbable	16.86	18
p=0.36			
Femenino	Probable	18.48	30
	Indeciso	60.51	52
	Improbable	21.01	16
p=0.47			
Masculino	Probable	24.20	30
	Indeciso	63.60	48
	Improbable	12.20	20
p=0.45			
Grupos		3. He estado deprimido, cansado, con dificultad de concentrarme ó no valorado.	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)
Total	Probable	20.66	21
	Indeciso	58.69	56
	Improbable	20.66	21
p=0.53			
Femenino	Probable	28.99	41
	Indeciso	47.26	38
	Improbable	23.74	19
p=0.52			
Masculino	Probable	42.48	48
	Indeciso	48.50	41
	Improbable	09.02	10
p=0.85			

Grupos		4. Sin razón aparente tengo períodos de intenso temor, temblor, sudoración, mareos y temor a perder el control.	
		Antes del curso (%)	Después del curso (%)
Total	Probable	33.84	43.01
	Indeciso	43.59	41.54
p=0.43	Improbable	22.56	15.45
Femenino	Probable	44.75	49.90
	Indeciso	31.52	36.14
p=0.56	Improbable	23.74	13.96
Masculino	Probable	21.20	34.40
	Indeciso	57.60	48.29
p=0.50	Improbable	21.20	17.31

Discusión

En este estudio se evaluó el impacto que tiene un curso de farmacología en las actitudes hacia los medicamentos antipsicóticos. La eficacia percibida es fundamental para que las personas decidan sobre el buscar, recibir y atender las indicaciones del tratamiento que indican los médicos⁷⁻⁹.

Estudios previos han mostrado efectos favorables de los cursos de educación en las actitudes hacia los cuidados paliativos¹⁰, enfermedades mentales¹¹, diabetes¹² pacientes psiquiátricos¹³. Sin embargo, en este estudio no se observó una diferencia significativa antes y después de tomar el curso de farmacología básica. Es probable que otros factores sociales y culturales influyan de manera considerable en las actitudes. Cabe destacar que las enfermedades mentales son enfermedades estigmatizadas por la sociedad e inclusive por los profesionales de la salud¹⁴⁻¹⁶. Estudios recientes han revelado que la percepción de sí mismo como paciente bajo tratamiento psicótico, tiene mayor influencia en la inclusión social con la edad; es decir, el impacto del auto-estigma, sobre todo en jóvenes, socava la pertenencia subjetiva a la comunidad¹⁷.

Al igual que en estudios previos¹⁸ más de la mitad de los participantes tenía una actitud positiva hacia la efectividad de los antipsicóticos, sin embargo, menos del 50% de los participantes tenía la disponibilidad para consumirlos. Las causas de esta discrepancia no están claras, aunque sugiere que los factores socioculturales tal vez tengan mayor impacto en las actitudes. Es necesario realizar más investigaciones para conocer las causas de resistencia hacia el tratamiento con medicamentos antipsicóticos.

Conclusiones

Un curso básico de farmacología no influye en las actitudes hacia los medicamentos antipsicóticos en los estudiantes de Químico Farmacéutico Biólogo de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Se necesitan más estudios que identifiquen los principales factores que influyen en las actitudes negativas hacia los antipsicóticos.

Agradecimientos

A los alumnos de la carrera de QFB que participaron en el estudio.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses.

Referencias

1. Steel, Z.; Marnane, C.; Iranpour, C. *et al. Int J Epidemiol.* 2014, 43(2), 476–493.
2. Trautmann, S.; Rehm, J.; Wittchen, HU. *EMBO Rep.* 2016, 17(9), 1245-1249.
3. Miller, G. *Science.* 2012, 338 (6103), 32-33.
4. Brunton, L.; Chabner, B.; Knollman, B. *Goodman and Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica.* 12 edición.
5. Lambert, M.; Conus, P.; Eide, P.; Mass, R.; et al. *Eur Psychiatry.* 2004, 19 (7): 415-422.
6. Helbling, J.; Ajdacic-Gross, V.; Lauber, C.; et al. *BMC Psychiatry.* 2006, 6 (42).
7. Clinthorne, JK.; Cisin, IH.; Balter, MB.; et al. *Arch Gen Psychiatry.* 1986, 43, 527-532.
8. Manheimer, DL.; Davidson, ST.; Balter, MB.; et al. *Am J Psychiatry.* 1973, 130, 1246-1253.
9. Mellinger, GD.; Balter, MB.; Manheimer, DI.; et al. *Arch Gen Psychiatry.* 1978, 35, 1045-1052.
10. Morrison, LJ.; Thompson BM.; Gill, AC. *J Palliat Med.* 2012,15(7), 784-89.
11. O'Reilly CL.; Bell JS.; Kelly PJ.; et al. *Aust NZ J Psychiatry.* 2011, 45(7), 549 – 557.
12. Chen HY.; Lee, TY.; Huang WT.; et al. *Am J Pharm Educ.* 2004, 68, 5, Art 121.
13. Einat, H.; George, A. *Acad Psychiatry.* 2008, 32(6), 515-517.

-
14. Angermeyer, MC.; Dietrich, S. *Acta Psychiatr Scand.* 2006, 113(3), 163–179.
 15. Lauber, C.; Nordt, C.; Falcato, L.; et al. *Community Ment Health J.* 2004, 40(3), 265–274.
 16. Waugh, W.; Lethem, C.; Sherring, S.; et al. *J Ment Health.* 2017, 26(5), 457-463.
 17. Clio, B. y Greenwood, K. *Schizophrenia Res.* 2018, 193: 197-203.
 18. Croghan, TW.; Tomlin, M.; Pescosolido, BA.; et al. *J Nerv Ment Dis.* 2003, 191(3), 166–174.

ANEXO

La siguiente encuesta evalúa actitudes hacia los medicamentos antidepresivos. Usted es libre de contestarla de forma anónima. Se le informa que los datos se manejarán de forma confidencial y solo los que dirigen el estudio tienen acceso a dicha información.

Edad _____ Género F ____, M ____, Carrera que cursa _____
Fuma Si ____, No ____, Consume alcohol Si _____, No _____.

En su valiosa opinión los medicamentos de uso psiquiátrico:

1. Ayudan a la gente a lidiar con el estrés cotidiano.

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
-----------------------	------------	--------------------------------	---------------	--------------------------

2. Facilitan la tolerancia y las personas mejoran las relaciones con familiares y amigos.

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
-----------------------	------------	--------------------------------	---------------	--------------------------

3. Hacen que las personas se sientan mejor consigo mismas.

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
-----------------------	------------	--------------------------------	---------------	--------------------------

4. Ayudan a las personas a controlar los síntomas de esquizofrenia diagnosticada (agresión, tristeza profunda, delirio de persecución, temor extremo).

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
-----------------------	------------	--------------------------------	---------------	--------------------------

5. Al ingerirlos son dañinos para el organismo.

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
-----------------------	------------	--------------------------------	---------------	--------------------------

6. Interfiere con las actividades cotidianas de las personas

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
-----------------------	------------	--------------------------------	---------------	--------------------------

Probablemente tomaría medicamentos psiquiátricos porque:

7.Usted tiene problemas en su vida personal (económicos, pérdidas personales, de salud, etc)

Muy probable	Algo Probable	Inseguro	Algo improbable	Muy improbable
--------------	---------------	----------	-----------------	----------------

8.Usted no sabe cómo lidiar de algún modo con el estrés de la vida.

Muy probable	Algo Probable	Inseguro	Algo improbable	Muy improbable
--------------	---------------	----------	-----------------	----------------

9.Usted ha estado deprimido, cansado, tiene dificultad para dormir, concentrarse o no sentirse valorado.

Muy probable	Algo Probable	Inseguro	Algo improbable	Muy improbable
--------------	---------------	----------	-----------------	----------------

10.Sin razón aparente usted tuvo periodos de intenso temor, temblor, sudoración, mareos, y temor a perder el control.

Muy probable	Algo Probable	Inseguro	Algo improbable	Muy improbable
--------------	---------------	----------	-----------------	----------------