

Del sistema de salud a la calidad de vida del paciente: la importancia de la adherencia al tratamiento.

Gerbaudo, María Agostina y Sarudiansky, Mercedes.

Cita:

Gerbaudo, María Agostina y Sarudiansky, Mercedes (2025). *Del sistema de salud a la calidad de vida del paciente: la importancia de la adherencia al tratamiento. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/576>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/UQ6>

DEL SISTEMA DE SALUD A LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE: LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Gerbaudo, María Agostina; Sarudiansky, Mercedes

CONICET - Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

La epilepsia es una de las enfermedades neurológicas más prevalentes a nivel mundial. Distintos estudios reportan que las personas con epilepsia (PCE) tienen mayores tasas de trastornos mentales que la población general. Para un resultado exitoso en el tratamiento de la epilepsia, es fundamental que el paciente tenga una buena adherencia al tratamiento (AAT). Ésta se define como el grado en que el comportamiento del paciente coincide con las indicaciones del profesional tratante. Sin embargo, distintos estudios sugieren que la AAT es subóptima en las PCE, con tasas de no adherencia de 30-50%. Esto lleva consecuencias físicas o biológicas (falta de alivio sintomático, hospitalizaciones, fracturas, mortalidad), además de psicológicas y sociales (ansiedad, depresión y menor calidad de vida). Desde la psicología de la salud basada en la evidencia, la AAT puede ser entendida como un fenómeno conductual, afectada por variables emocionales -depresión y estrés-, y cognitivas -como las creencias relacionadas a la enfermedad y la medicación-. En esta presentación reflexionaremos sobre los factores psicosociales implicados en la AAT en PCE y la potencial utilidad de intervenciones psicológicas para propiciar la misma y lograr, consecuentemente, un mayor éxito terapéutico y calidad de vida.

Palabras clave

Epilepsia - Adherencia al tratamiento - Psicología de la salud - Calidad de vida

ABSTRACT

FROM THE HEALTHCARE SYSTEM TO PATIENT QUALITY OF LIFE: THE IMPORTANCE OF TREATMENT ADHERENCE

Epilepsy is one of the most prevalent neurological disorders worldwide. Various studies have reported that people with epilepsy (PWE) experience higher rates of mental health disorders than the general population. For successful treatment outcomes in epilepsy, it is essential that patients achieve good treatment adherence (TA), defined as the extent to which a patient's behavior aligns with the recommendations of the treating healthcare professional. However, research suggests that TA in PWE is often suboptimal, with non-adherence rates ranging from 30% to 50%. This has significant physical and biological consequences

(such as persistent symptoms, hospitalizations, fractures, and increased mortality), as well as psychological and social effects (including anxiety, depression, and reduced quality of life). From an evidence-based health psychology perspective, TA can be understood as a behavioral phenomenon influenced by emotional factors—such as depression and stress—and cognitive variables, including beliefs about illness and medication. This presentation will explore the psychosocial factors involved in TA among PWE and the potential value of psychological interventions to promote adherence, thereby enhancing therapeutic outcomes and improving patients' quality of life.

Keywords

Epilepsy - Treatment adherence - Health psychology - Quality of life

BIBLIOGRAFÍA

- Barlow, D.H., Durand, V.M., & Stewart, S.H. (2009). *Abnormal psychology: An integrative approach*. Toronto: Nelson Education.
- Briesacher, B. A., Andrade, S. E., Fouayzi, H., & Chan, K. A. (2008). Comparison of drug adherence rates among patients with seven different medical conditions. *Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy*, 28(4), 437-443.
- Ettinger, A. B., & Baker, G. A. (2009). Best clinical and research practice in epilepsy of older people: focus on antiepileptic drug adherence. *Epilepsy & Behavior*, 15(2), S60-S63.
- Flor, H. & Turk, D. (2011). *Chronic pain: an integrated biobehavioral approach*. Seattle: IASP Press.
- Ip, Q., Malone, D. C., Chong, J., Harris, R. B., & Labiner, D. M. (2018). Economic impact of epilepsy and the cost of nonadherence to anti-epileptic drugs in older Medicare beneficiaries. *Epilepsy & Behavior*, 80, 208-214.
- Sarudiansky, M., Scevola, L., Oddo, S., Kochen, S., & D'Alessio, L. (2017). FROM THE PATIENTS' PERSPECTIVE. LIFE IMPACT OF ILLNESS IN DRUG-RESISTANT EPILEPSY PATIENTS FROM BUENOS AIRES, ARGENTINA. *Epilepsia*, 58, S139-S139.
- Sarudiansky, M. (2020). "Epilepsia y Salud Mental ¿existen tratamientos psicológicos específicos para pacientes con epilepsia?". *Anuario de Investigaciones Facultad de la Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires*, 26, 37-52