

XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2024.

# Aspectos psicosociales de la adherencia al tratamiento: el caso de pacientes con epilepsia.

Gerbaudo, María Agustina y Sarudiansky, Mercedes.

Cita:

Gerbaudo, María Agustina y Sarudiansky, Mercedes (2024). *Aspectos psicosociales de la adherencia al tratamiento: el caso de pacientes con epilepsia*. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/559>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/7tM>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO: EL CASO DE PACIENTES CON EPILEPSIA

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 terapéutico de salud 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 una mayor AAT, y consecuentemente, un mayor éxito terapéutico y calidad de vida de los pacientes.

## Palabras clave

Epilepsia - Adherencia al tratamiento - Psicología de la salud - Epilepsia refractaria

## ABSTRACT

PSYCHOSOCIAL ASPECTS OF TREATMENT ADHERENCE:  
THE CASE OF PATIENTS WITH EPILEPSY

Epilepsy is one of the most prevalent neurological diseases worldwide. Various studies report that people with epilepsy (PWE) have higher rates of mental disorders than the general population. For a successful therapeutic health outcome in the treatment of epilepsy, it is essential that the patient has good adherence to treatment (GAT). This is defined as the degree to which the patient's behavior matches the treating professional's recommendations. However, various studies suggest that GAT is suboptimal in PWE, with non-adherence rates ranging from 30-50%. This leads to physical or biological consequences (lack of symptom relief, hospitalizations, fractures, mortality), as well as psychological and social consequences (anxiety, depression,

and reduced quality of life). From the perspective of evidence-based health psychology, GAT can be understood as a behavioral phenomenon affected by emotional variables—such as depression and stress—and cognitive variables—such as beliefs related to the illness and medication. In this presentation, we will reflect on the psychosocial factors involved in GAT in PWE and the potential usefulness of psychological interventions to promote greater GAT, and consequently, greater therapeutic success and quality of life for patients.

## Keywords

Epilepsy - Treatment adherence - Health psychology - Refractory epilepsy

## 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.
- 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.