



ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA
DE SALUD MENTAL

XII ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL AEESME / ANDALUCÍA



BARRERAS Y FACILITADORES PERCIBIDOS EN LA BÚSQUEDA DE TRATAMIENTO EN PACIENTES JÓVENES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA

Lorena Morote Sinsaez₁, Beatriz González González₁, Mar Zájara Mellado₁,
María Esperilla Belinchón₁ y Sonia de la Torre Moyano₁

1: ENFERMERA RESIDENTE DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DE MÁLAGA

INTRODUCCIÓN

Los trastornos de la conducta alimentaria constituyen la tercera enfermedad crónica en jóvenes de países desarrollados. A pesar de la evidencia clínica y los tratamientos disponibles, muchos pacientes con TCA no se encuentran diagnosticados ni tratados.

OBJETIVOS

Revisar de manera exhaustiva y unificar la literatura actual disponible sobre las barreras y facilitadores en la búsqueda de tratamiento en pacientes jóvenes con TCA

METODOLOGÍA

Se realiza una búsqueda de revisiones sistemáticas en las bases de datos Medline, Cochrane y Psycinfo, utilizando una estrategia de búsqueda predefinida.

RESULTADOS

Ocho revisiones sistemáticas cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Los artículos se centran en las experiencias de adolescentes y adultos jóvenes con TCA. Al sintetizar los datos de cada estudio surgen cuatro categorías de clasificación de las barreras y facilitadores diferenciadas en paciente, profesionales sanitarios, sociedad y sistema sanitario.

	BARRERAS	FACILITADORES
PACIENTE	*Negación y falta de percepción de la gravedad de la enfermedad. *Estigma sobre salud mental e Incomprensión de la enfermedad.	*Apoyo social. *Preocupación por problemas generales de salud provocados por su TCA.
PROFESIONALES SANITARIOS	*Mala comunicación dentro del equipo multidisciplinar dificultando la atención. *Falta de provisión de recursos adecuados.	Aumentar educación para profesionales de salud y desarrollar pautas para garantizar una atención de rutina de calidad.
ASPECTO SOCIAL	*Medios de comunicación y la difusión de la cultura de la delgadez. *Mayor estigma en personas con un IMC alto y hombres.	Educación comunitaria sobre salud mental.
SISTEMA SANITARIO	*Alto coste económico del tratamiento. *Disponibilidad insuficiente de profesionales formado o instalaciones.	*Mejora de servicios comunitarios para tratar a pacientes con TCA. *Coberturas financieras sin restricciones para la atención de salud mental.

CONCLUSIÓN

Esta revisión muestra la existencia de barreras que impiden la búsqueda de tratamiento en pacientes con TCA, y la necesidad de crear intervenciones por parte de los profesionales sanitarios para maximizar los facilitadores, derribar barreras y mejorar el estigma social

REFERENCIAS

