

TRABAJO DE GRADO
Opción Investigación o Proyecto de Grado

Impacto del medicamento inyectable en la adherencia y calidad de vida en pacientes
con trastorno afectivo bipolar

Corporación Universitaria Remington.
Facultad Ciencias de la Salud.
Programa de Medicina.

Yennifer Pacheco Peñates
Ximena López Rodríguez
María Isabel Zapata Dávila
Julián David Lujan Gómez

Tutor: Clara Susana Arias Monsalve

Proyecto de grado

2025.

Tabla de Contenidos

Resumen.....	8
Palabras clave.....	8
Introducción, Marco teórico o de referencia.....	Error! Bookmark not defined.
Título 1.....	Error! Bookmark not defined.
Título 2.....	Error! Bookmark not defined.
Título 2.1.....	Error! Bookmark not defined.
Planteamiento del problema y justificación.....	10
Objetivo General.....	11
Objetivos específicos.....	11
Metodología.....	102
Título 1.....	102
Título 1.1.....	Error! Bookmark not defined.
Resultados y discusión.....	Error! Bookmark not defined.
Conclusiones.....	16
Referencias.....	157
Anexos.....	Error! Bookmark not defined.

Resumen

El trastorno afectivo bipolar es una enfermedad psiquiátrica grave caracterizada por episodios maníacos y depresivos que afectan la calidad de vida de los pacientes. Su tratamiento requiere el uso diario de estabilizadores del ánimo y antipsicóticos, pero la falta de adherencia debido al olvido, efectos secundarios y percepción de ineficacia aumenta el riesgo de recaídas y hospitalizaciones (OMS, 2022).

Los antipsicóticos inyectables de acción prolongada (AIAP) han surgido como una estrategia eficaz para mejorar la adherencia. Estos fármacos, administrados en intervalos de semanas o meses, garantizan una estabilidad terapéutica sostenida y reducen la carga del tratamiento diario. Medicamentos como la risperidona, paliperidona y aripiprazol han demostrado efectividad en la prevención de recaídas y en la mejora de la calidad de vida de los pacientes (Kane, Kishimoto & Correll, 2019; Citrome, 2021).

La evidencia científica respalda el uso de AIAP como una solución viable para el tratamiento del trastorno bipolar, contribuyendo a una reducción de la mortalidad y a una mejor reintegración social. Su implementación representa un avance significativo en la psiquiatría moderna, optimizando los resultados terapéuticos en pacientes con trastornos mentales graves (NCBI, 2021).

Palabras clave

1. Trastorno afectivo bipolar
2. Adherencia al tratamiento
3. Antipsicóticos inyectables
4. Recaídas y hospitalización
5. Calidad de vida

Introducción

El trastorno afectivo bipolar (TAB) es una enfermedad mental que maneja niveles de prevalencia a nivel mundial entre 1-2%, la problemática principal de este trastorno es una alta tasa de suicidio y sobre todo en pacientes mal controlados por la baja adherencia al manejo farmacológico (1). Concretamente este trastorno mental se representa por cambios abruptos en el estado de ánimo y conducta, su espectro se encuentra caracterizado por episodios de manía el cual hace referencia al estado más activo y florido que se presenta clínicamente en el paciente, episodios de hipomanía y depresión caracterizado por anhedonia, desesperanza y pérdida del placer por las cosas que anteriormente satisfacían al paciente. Este cuadro clínico se acompaña también de síntomas psicóticos; los cuales consisten en ideas delirantes, alucinaciones y pensamiento desorganizado (2).

Para hablar de TAB es importante describir que tiene dos clasificaciones grandes, las cuales son; TAB tipo I y tipo II, en cuanto a la primera presentación se va caracterizar por un paciente que manifiesta un episodio de manía y puede o no estar acompañado de episodio psicóticos, posteriormente puede presentar hipomanía y episodio depresivo, en cuanto a la presentación tipo II se evidencia que es una fluctuación entre episodios hipomaniacos y de depresión mayor con presencia o no de síntomas psicóticos. Con respecto a los antipsicóticos inyectables de acción prolongada son una opción terapéutica efectiva en pacientes con TAB, esto especialmente en aquellos con mala adherencia al tratamiento por vía oral (3).

El tratamiento farmacológico con antipsicóticos inyectables de acción prolongada se ha demostrado que debido a su aplicación mensual y no diaria es una opción de manejo preferida por los pacientes ya que disminuyen el riesgo de olvidos y mala adherencia al tratamiento como lo es con los antipsicóticos orales. Estos fármacos cumplen una función fundamental en la estabilización del ánimo del paciente. Entre los medicamentos inyectables para el tratamiento de la patología TAB encontramos: la Risperidona, acompañada de otros como: aripiprazol y paliperidona, estos 3 medicamentos han sido el pilar fundamental de esta alternativa de tratamiento ya que demostraron una eficacia en el manejo y control de síntomas psicóticos y síntomas afectivos. Su forma de administración ha evidenciado un efecto sostenido, perdurable en un periodo de tiempo, mejorando la persistencia del tratamiento y reduciendo así el riesgo de hospitalización. (3).

En cuanto a la farmacodinamia y mecanismo de acción de los medicamentos inyectables encontramos la Risperidona, pues es un antagonista selectivo monoaminérgico con una elevada afinidad frente a los receptores serotoninérgicos (5-HT₂) y dopaminérgicos (D₂).

Por otro lado, la risperidona se encuentra entre los antagoniza los receptores D₂, pero exclusivamente del sistema límbico. La risperidona en relación con el tracto mesocortical muestra un bloqueo serotoninérgico que ocasiona un exceso de dopamina y un aumento de la transmisión de este neurotransmisor. Este aumento excesivo de dopamina actuaría contrarrestando todos los síntomas negativos. Pero, además, este medicamento no actúa sobre la dopamina en las vías neuronales que van de la sustancia negra al cuerpo estriado lo que evita efectos secundarios extrapiramidales (7).

Marco Teórico

El TAB (trastorno afectivo bipolar) es una patología psiquiátrica representada por síntomas depresivos, episodios de manía o ambas, lo que genera una repercusión importante en la calidad de vida de los pacientes. Esta condición se considera un trastorno mental grave.

Como estos pacientes tienen un riesgo elevado de sufrir caídas, eso se asocia con un aumento en la mortalidad, lo que a largo plazo en unos 10 a 20 años implica una esperanza de vida más baja en comparación con la población general. (4).

Los retos más importantes en cuanto al tratamiento de este trastorno se basan en la utilización de estabilizadores del ánimo y antipsicóticos, los cuales requieren una administración diaria. Sin embargo, diversos factores como el olvido de las tomas, la falta de percepción de mejoría, los efectos secundarios y el apoyo social limitado contribuyen a una baja adherencia al tratamiento. La falta de adherencia es un problema crítico, ya que aumenta el riesgo de recaídas y hospitalizaciones, comprometiendo la estabilidad del paciente (5)

Actualmente existen estudios clínicos dónde se demuestra que el uso de AIAP presenta eficacia en cuanto a la prevención de episodios de recidivas y el progreso de un mejor pronóstico a largo plazo. Su utilización plasma un progreso representativo en la psiquiatría moderna, cooperando a un tratamiento más eficaz y sostenible para los pacientes con trastornos mentales graves (6)

Planteamiento del problema.

Los trastornos mentales graves incluyen a un grupo de enfermedades con síntomas psicóticos evidentes y deterioro grave de la vida social como el trastorno bipolar. Las personas con trastornos mentales graves y persistentes tienen una mortalidad promedio 2-3 veces mayor que la población general, lo que se traduce en una reducción de la esperanza de vida de 10 a 20 años (4).

Actualmente dentro del tratamiento para los pacientes con trastorno afectivo bipolar se cuentan con una serie de medicamentos como lo son estabilizadores del ánimo y antipsicóticos, que deben ser suministrados de forma oral y de manera diaria generando mala adherencia al tratamiento por diferentes factores como lo son el olvido de toma a las horas requeridas, o suspensión del mismo por no notar cambios en la sintomatología, falta de apoyo social, actitudes negativas hacia la medicación o por los efectos secundarios; por lo cual no presentan buena adherencia y efectividad de tratamiento ni un impacto positivo en la disminución de crisis maníacas, psicótica y/o depresivas de estos pacientes (5).

Una estrategia eficaz para mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes con trastorno afectivo bipolar es el uso de antipsicóticos inyectables de acción prolongada (AIAP). Estos medicamentos, administrados en intervalos mensuales, reducen la necesidad de tomas diarias y minimizan el riesgo de interrupciones del tratamiento. Los AIAP presentan varias ventajas, incluyendo: Mayor adherencia al tratamiento, al evitar olvidos o suspensiones voluntarias de la medicación. Disminución del riesgo de recaídas debido a una administración regular y constante del medicamento (6).

Objetivos

Objetivo General

Divulgar información acerca de nueva alternativa de medicamento inyectable en pacientes con trastorno afectivo bipolar

Objetivos específicos

- Educar a pacientes con trastorno afectivo bipolar sobre los beneficios del medicamento inyectable y mostrar el impacto en su calidad de vida
- Concientizar al círculo de apoyo cercano de los pacientes con trastorno afectivo bipolar acerca de la enfermedad y las nuevas alternativas de tratamiento.
- Crear una infografía que sea clara y dinámica para mayor entendimiento de pacientes y familiares acerca de los beneficios en la adherencia al tratamiento con medicamento inyectable en pacientes con trastorno afectivo bipolar.

Metodología

1. Se diseñó la Estrategia de Comunicación

Con base en los objetivos y el enfoque de 4 infografías, asegurando que la información sea clara, concisa y visualmente atractiva, la estrategia se basó en:

- La necesidad de mejorar la comprensión sobre los antipsicóticos inyectables de acción prolongada.
- La importancia de fomentar la adherencia al tratamiento en pacientes con trastorno afectivo bipolar.
- La educación de los cuidadores y familiares para brindar un mejor apoyo al paciente.

2. Se recolectó y seleccionó la Información

Se realizó una revisión bibliográfica sobre el impacto del medicamento inyectable en la adherencia y calidad de vida de los pacientes con trastorno afectivo bipolar. Las fuentes incluyeron:

- Publicaciones científicas recientes.
- Informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- Estudios de metaanálisis sobre antipsicóticos inyectables.
- Obtener información de Pubmed, Science Direct.

La información se sintetizó para adaptarse a un lenguaje accesible para el público objetivo.

3. Se definió el Público Objetivo

La infografía fue dirigida a:

- Pacientes con trastorno afectivo bipolar: Para informarles sobre el tratamiento inyectable y su impacto en la calidad de vida.
- Cuidadores y familiares: Para mejorar su conocimiento sobre la adherencia y el apoyo en el tratamiento.

4. Se diseñó y elaboró la Infografía

El diseño se basó en principios de comunicación visual efectiva:

- Estructura clara: Introducción breve, desarrollo del tema y conclusiones.
- Lenguaje accesible: Se evitará el uso de términos técnicos complejos.
- Elementos visuales: Se incluirán gráficos, ilustraciones y esquemas que faciliten la comprensión.
- Colores y tipografía adecuada: Uso de colores llamativos y tipografía legible para resaltar la información clave
- Las infografías serán realizadas por medio de la plataforma digital Canvas.

5. Se validó el Contenido

Antes de su difusión, la infografía fue evaluada por profesionales de la salud para asegurar la precisión de la información. Se realizaron ajustes con base en sus recomendaciones.

6. Tuvo Difusión y Evaluación de Impacto

La infografía se distribuyó en entornos clínicos, consultas médicas y plataformas digitales como material informativo. Se aplicó una encuesta breve para evaluar su impacto en la comprensión del tratamiento inyectable y la adherencia de los pacientes.

Resultados

Los resultados esperados con la elaboración y divulgación de la infografía basada en el impacto de medicamento inyectable en la calidad de vida en pacientes con trastorno afectivo bipolar, son :

1. Obtener mayor comprensión de la enfermedad en pacientes, familiares y/o cuidadores
2. Haber generado un ambiente seguro desde la educación para estos pacientes, familiares y/o cuidadores acerca de nuevas alternativas farmacológicas que se encuentran actualmente en el manejo de la enfermedad.
3. Dar información basada en la evidencia científica que sea comprensible para la población objetivo y que los lectores tengan argumentos para tomar decisiones frente al tratamiento.
4. Minimizar la no adherencia al tratamiento en estos pacientes.
5. Tener una infografía que sea clara y concisa con la información que se está brindando.

Conclusiones

Actualmente dentro de los desafíos de la práctica clínica en pacientes con trastorno afectivo bipolar se tiene la mala adherencia al tratamiento, por lo cual se consideran diferentes alternativas para disminuir esta problemática y generarle al pacientes una mejor calidad de vida, y es cuando se ofrece la opción de Antipsicóticos Inyectables de Acción Prologanda los cuales tiene una mayor tasa de adherencia, reduciendo el riesgo de recaídas u hospitalizaciones .

La infografía al ser una herramienta didáctica nos permite tener una infomacion comprensible y clara , promoviendo que aquellos pacientes tengan conocimiento de nuevas alternativas de tratamiento, desde su mecanismo de acción, impacto a corto, mediano y largo plazo, tener evidencia para los familiares y/o cuidadores como es el impacto en la calidad de vida no solo para el paciente si no también para ellos y brindar herramientas para el acompañamiento en el desarrollo de la enfermedad.

Referencias

- 1- Phillips, M. L., & Kupfer, D. J. (2013). Bipolar disorder diagnosis: challenges and future directions. *Lancet*, 381(9878),1663–1671. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60989-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60989-7)
- 2-Grande, I., Berk, M., Birmaher, B., & Vieta, E. (2015). Bipolar disorder. *Lancet*, 387(10027), 1561–1572. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)00241-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00241-X)
- 3- Ketter, T. A. (2010). Diagnostic features, prevalence, and impact of bipolar disorder. *The Journal of Clinical Psychiatry*, 71(6), e14.
- 4- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe sobre la salud mental en el mundo: Transformando la salud mental para todos*. OMS. <https://efesalud.com/salud-mental-oms-informe-esperanza-vida/>
- 5-National Center for Biotechnology Information. (2021). *Bipolar Disorder: Treatment and Management*. NCBI Bookshelf. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK583429/>
- 6- Kane, J. M., Kishimoto, T., & Correll, C. U. (2019). Long-acting injectable antipsychotics: A systematic review and meta-analysis of effectiveness studies. *The Journal of Clinical Psychiatry*, 80(3), 18r12475. <https://doi.org/10.4088/JCP.18r12475>
- 7- Instituto de Información Científica y Documentación (IQB). (s.f.). Cefalosporinas de tercera generación. IQB. <https://iqb.es/cbasicas/farma/farma04/r018.htm>



@INNOVAMENTES_2025

Impacto del medicamento inyectable en la adherencia y calidad de vida en pacientes con trastorno afectivo bipolar



Beneficios antipsicóticos inyectables

- ✓ Mayor adherencia al tratamiento
- ✓ Mejor calidad de vida
- ✓ Disminución de olvidos
- ✓ Resultados más consistentes

Medicamentos



Forma de aplicación



Mecanismo de acción

Bloquea los receptores de dopamina D2 en el cerebro



TIPOS Y SÍNTOMAS DEL TRASTORNO BIPOLAR



TIPOS



Bipolar tipo I
Episodios de manía y depresión



Bipolar tipo II
Hipomanía y depresión



Ciclotimia
Síntomas leves de hipomanía y depresión

SÍNTOMAS

EPISODIOS DE MANÍA



Euforia



Insomnio



Habla rápida



Impulsividad

EPISODIOS DE DEPRESIÓN



Tristeza



Fatiga



Pérdida de interés



Pensamientos negativos

Impacto del Medicamento en la Adherencia y Calidad de Vida en Pacientes con Trastorno Afectivo Bipolar



¿QUÉ ES EL TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR (TAB)?

- Una enfermedad mental con cambios de ánimo (manía y depresión).
- Síntomas extremos en el estado de ánimo, energía y actividad.
- El tratamiento es clave para controlar los síntomas y prevenir recaídas.

EL DESAFÍO DE LA ADHERENCIA

- Seguir el tratamiento según lo indicado por el médico.
- Problemas: Olvido de la medicación, efectos secundarios, no ver mejoría.
- Consecuencias de no seguir el tratamiento: Recaídas, hospitalizaciones, empeoramiento de la calidad de vida.



MEDICACIÓN INYECTABLE DE ACCIÓN PROLONGADA (AIAP)



- Medicamentos que se administran de manera mensual.
- Ayudan a mantener niveles estables del medicamento.

Beneficios:

- Mayor adherencia al tratamiento
- Menor riesgo de recaídas
- Menos hospitalizaciones
- Mejor calidad de vida.

¿CÓMO AYUDAR A SU FAMILIAR?

Infórmese sobre el TAB y su tratamiento.
Anime a su familiar a seguir el tratamiento.
Esté atento a posibles síntomas de recaída.
Recuerde: El tratamiento es una herramienta, no una cura.



CALIDAD DE VIDA



Bienestar físico, emocional y social.
El TAB puede afectar la vida diaria, el trabajo y las relaciones.
Seguir el tratamiento mejora la calidad de vida del paciente y su familia.

IMPACTO DEL MEDICAMENTO INYECTABLE EN LA ADHERENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR



¿Cómo funcionan?



Las inyecciones liberan el medicamento de forma sostenida en el organismo.

Mantienen niveles terapéuticos constantes sin necesidad de dosis diarias.

Ventajas



1. Mejor adherencia al tratamiento
2. Elimina la toma diaria de medicamentos
3. Menor riesgo de recaídas
4. Menor riesgo de hospitalizaciones

Desventajas

1. Menos flexibilidad
2. Requiere visitas regulares a consultas para la inyección

