

Mejoran pacientes con depresión severa utilizando lineamientos de tratamiento desarrollados por investigadores de UT Southwestern

DALLAS – 13 de julio de 2004 – Los resultados de un estudio de varios años en pacientes severamente deprimidos tratados de acuerdo con lineamientos establecidos por investigadores de UT Southwestern Medical Center en Dallas mostraron una mejoría significativa en los síntomas de los pacientes y resultados médicos.

Los lineamientos, o algoritmos, llamados Texas Medication Algorithm Project – TMAP (Proyecto de Algoritmo y Medicación de Texas), consisten en un conjunto de herramientas completas de administración para doctores que tratan pacientes con enfermedades mentales severas dentro del sistema de cuidados de salud mental de Texas financiado públicamente. Los mismos son el resultado de una colaboración innovadora entre UT Southwestern y el Texas Department of Mental Health and Mental Retardation (TDMHMR) iniciada en el otoño de 1997 para proveer un tratamiento más uniforme para los pacientes con enfermedades mentales de Texas.

Los descubrimientos, los cuales mostraron una mejoría dos a tres veces mayor en pacientes con Desorden Depresivo Mayor – MDD (por sus siglas en inglés) – tratados de acuerdo con los lineamientos del proyecto TMAP, fueron publicados hoy en *Archives of General Psychiatry*.

El MDD es una enfermedad debilitadora que afecta del 7 por ciento al 12 por ciento de los hombres y del 20 por ciento al 25 por ciento de las mujeres. Por lo general es recurrente, y del 10 por ciento al 30 por ciento de los pacientes tiene episodios depresivos significativos que duran más de dos años. Este desorden es el responsable de hasta un 60 por ciento de las hospitalizaciones psiquiátricas, y del 8 por ciento al 15 por ciento de dichos pacientes cometen suicidio.

“El proyecto TMAP es un programa de administración de enfermedad que incluye algoritmos y otros sistemas de soporte que ayudan al médico a tomar decisiones sobre el tratamiento en base al estado clínico, historial, síntomas y resultados del paciente hasta un punto específico,” dice el Dr. Madhukar Trivedi, jefe del programa de desórdenes de depresión y ansiedad en UT Southwestern, profesor asociado de psiquiatría y autor principal del estudio. “Este estudio, primero en mostrar la efectividad del proyecto TMAP contra la depresión, es bastante poderoso y preciso.”

El estudio comparó a 547 pacientes con MDD en 14 clínicas. Los pacientes de cuatro clínicas recibieron tratamiento basado en algoritmo, mientras otros recibieron métodos de tratamiento regularmente administrados por los doctores de las clínicas.

“Ambos grupos de pacientes recibieron tratamientos administrados por médicos calificados con acceso a los mismos tratamientos y medicamentos,” dijo el Dr. Trivedi. “Por lo tanto, todos los pacientes mejoraron.

“Pero el nivel de mejoría en el grupo de administración de enfermedad fue doblemente mejor al ser medido por un médico y tres veces mejor cuando el paciente describió su propio nivel de mejoría. Los resultados en cuanto a mejoría sintomática, así como en mejoría funcional, fueron dramáticamente mejores entre pacientes que siguieron el programa basado en algoritmos.”

Los resultados en los pacientes fueron medidos mediante tres pruebas estandarizadas usadas regularmente para determinar los niveles de depresión.

Cuando el proyecto TMAP dio inicio hace siete años, este fue el primer programa en la nación dirigido a establecer e implementar lineamientos para la medicación en el tratamiento de enfermedades psiquiátricas en el sector público. Además de trazar algoritmos para la depresión, el proyecto TMAP también ofrece lineamientos paralelos para tratar el desorden bipolar y la esquizofrenia. Sus organizadores esperaban que el esfuerzo condujera a mejorías substanciales en la calidad del cuidado y los resultados clínicos, junto con la facilidad de predecir el costo para los pacientes.

El esfuerzo fue incitado por descubrimientos en investigaciones que señalaban variaciones significativas a nivel nacional en los tratamientos médicos administrados a

las personas con enfermedades mentales. Cuando los pacientes se trasladaban de clínica en clínica, a menudo recibían diferentes tratamientos.

Otros de los investigadores del Departamento de Psiquiatría de UT Southwestern involucrados en el estudio fueron los Doctores John Rush, profesor; Michael Kashner, profesor; Trisha Suppes, profesora asociada; los profesores asistentes Thomas Carmody, Melanie Biggs y Kathy Shores-Wilson; y Kenneth Altshuler, profesor clínico. También contribuyeron al estudio los investigadores de College of Pharmacy, la Universidad de Texas en Austin; Health Services Research y Development Service Research Career Scientist Program, Department of Veterans Affairs; TDMHMR; y University of Texas Health Science Center en San Antonio.

###

Media Contacto: Donna Steph Hansard
214-648-3404
donna.hansard@utsouthwestern.edu

Para recibir automáticamente publicaciones informativas de UT Southwestern vía correo electrónico, suscríbese en www.utsouthwestern.edu/receivenews