

# Comparación de programas para apoyar a pacientes con trastornos por consumo de sustancias adictivas después de que salen del hospital

## Investigador principal

Dr. Adam Brooks

## Organización

Public Health Management Corporation

### ¿Cuál fue el tema de la investigación?

Contar con apoyo después de la hospitalización puede servirles a los pacientes para recuperarse y no tener que volver al hospital. Muchos hospitales les ofrecen a los pacientes ayuda de seguimiento a través de programas comunitarios de atención médica integral. Después de que los pacientes salen del hospital reciben llamadas telefónicas de enfermeras, ayuda para ir a las consultas médicas y otros tipos de apoyo.

En este estudio, el equipo de investigación creó un nuevo programa comunitario de atención médica integral para pacientes que tenían simultáneamente:

- trastornos por consumo de sustancias adictivas;
- problemas crónicos de salud, como enfermedades del corazón o diabetes.

En el nuevo programa, los equipos encargados de atender a los pacientes recibieron capacitación especial sobre el tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias adictivas. El equipo de investigación comparó a los pacientes del nuevo programa con los que estaban en el programa comunitario habitual de atención médica integral.

### ¿Cuáles fueron los resultados?

Tres meses después de salir del hospital, los pacientes de ambos programas dijeron que su consumo de

sustancias adictivas había disminuido en comparación con el que tenían tres meses antes de la hospitalización. No hubo diferencias entre los dos grupos en los cambios que se observaron. En ninguno de los dos grupos se informaron cambios en cuanto a las consultas en el hospital y en la sala de urgencias, ni en la asistencia al tratamiento para el consumo de sustancias adictivas.

### ¿Quiénes tomaron parte en el estudio?

En el estudio participaron 97 pacientes que tenían trastornos por consumo de sustancias adictivas y otro problema crónico de salud. El 69 % eran afroamericanos; el 14 %, de raza blanca; el 16 %, de otras razas; y el 19 %, hispanos o latinos. La edad promedio era de 50 años y el 59 % eran hombres. Todos recibían atención médica en un hospital de Filadelfia.

### ¿Qué hizo el equipo de investigación?

El equipo de investigación asignó a los pacientes al azar a uno de los dos programas comunitarios de atención médica integral, cuya duración era de 90 días. En el programa nuevo, antes de salir del hospital los pacientes tuvieron una o dos sesiones con un consejero que les recomendaba buscar tratamiento para el trastorno por consumo de sustancias adictivas. Los pacientes también se fijaban metas en cuanto a reducir el consumo de estas sustancias y evitar situaciones riesgosas. Después de salir del hospital,

los pacientes recibieron llamadas de seguimiento de los consejeros dos veces por semana durante cuatro semanas, y luego una vez por semana durante las ocho semanas siguientes. Además, recibieron visitas en casa de un auxiliar de apoyo entre iguales que les ofrecía apoyo emocional e iba con ellos a las consultas de tratamiento.

En el programa comunitario habitual de atención médica integral, los equipos encargados de atender a los pacientes no recibieron capacitación especial en el tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias adictivas. Antes de salir del hospital, los pacientes tuvieron una sesión con el consejero en la cual no se fijaron metas. Después de irse del hospital, recibieron llamadas de las enfermeras una vez por semana para ver cómo estaban. Los pacientes que necesitaban ayuda adicional recibieron visitas en casa y se les ayudó a ir a las consultas médicas.

Los pacientes respondieron a encuestas al comienzo del estudio y tres meses después de salir del hospital.

Un grupo integrado por pacientes, profesionales de la salud y consejeros especializados en los trastornos

por consumo de sustancias adictivas contribuyó al diseño del nuevo programa comunitario de atención médica integral y aportó sus opiniones durante todo el estudio.

### **¿Qué limitaciones tuvo el estudio?**

En el estudio participaron menos pacientes de los que se había planificado. Los resultados podrían haber sido diferentes si más pacientes se hubieran inscrito.

En investigaciones futuras se podrían seguir explorando formas de apoyar a los pacientes con trastornos por consumo de sustancias adictivas después de que salgan del hospital.

### **¿Cómo se pueden usar los resultados?**

En los hospitales se pueden tener en cuenta estos resultados cuando se consideren formas de apoyar a los pacientes con trastornos por consumo de sustancias adictivas después de que regresan a casa.

*Si desea más información sobre este proyecto, visite [www.pcori.org/Brooks298](http://www.pcori.org/Brooks298).*