National Hispanic and Latino
MHTTC Mental Health Technology Transfer Center Network
Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration

SAMHSA Substance Abuse and Mental Health Services Administration
UCC Universidad Central del Caribe
IRESA Institute of Research, Education and Services in Addiction

La CLAve: Herramienta psicoeducativa para reducir el tiempo en que reciben tratamiento los latinxs con un primer episodio de psicosis

Muchos latinos con enfermedades mentales graves y sus familiares o cuidadores no reconocen los síntomas de un Primer Episodio de Psicosis (PEP). Estas poblaciones suelen tener un bajo nivel de literacia en salud sobre psicosis, lo que puede llevar a retrasar el tratamiento y a una mayor Duración de la Psicosis No Tratada (DPNT).[1] López y sus colegas desarrollaron una herramienta psicoeducativa conocida como La CLAve para reducir la DPNT entre los latinos.[1,2] La CLAve presenta pasos para reconocer cuando alguien presenta una enfermedad mental grave.[3]

La CLAve representa los síntomas de la psicosis.[2]

“C” creencias falsas o delirios
“L” trastornos del habla o del pensamiento (lenguaje desorganizado)
“A” alucinaciones
“v” ver cosas que otros no ven
“e” escuchar sonidos o voces que otros no escuchan o que no existen

La CLAve utiliza un lenguaje simple para guiar a las personas y a los cuidadores a reconocer los tres dominios de la literacia en salud sobre la psicosis (es decir, el conocimiento de la psicosis, las atribuciones a enfermedades mentales y las conductas de búsqueda de ayuda).[1] La CLAve utiliza música, videos y arte popular latinoamericano. El propósito de esta guía, que utiliza las artes visuales, es aumentar el conocimiento y la comprensión de la persona sobre la psicosis y las habilidades de autoeficacia para reconocer los síntomas en otros individuos.[1,2,4,5]

Modelo Conceptual de Alfabetización sobre Psicosis (imagen)

Al identificar los síntomas, las personas y cuidadores podrán detectar enfermedades mentales graves y buscar tratamiento. La CLAve reduce las consecuencias de la DPNT.[6] La DPNT se asocia con un peor pronóstico a largo plazo ya que pueden presentar síntomas graves, tasas menores de remisión, pobre funcionamiento social y menos beneficios como resultado del tratamiento.[7,8] La DPNT se ha atribuido a varias razones, incluida la dificultad de reconocer los síntomas de enfermedades mentales graves por tener poca literacia debido a una baja literacia en salud mental.[9]

Para información, visite: https://www.uselaclave.com o https://youtu.be/Nb0jsnp4bP8

@hilamhttc
hispaniclatino@mhttcnetwork.org
https://mhttcnetwork.org/hispaniclatino
Para información contáctanos
(787) 785-5220

Referencias

1. Lopez, S. R., Gamez, D., Mejia, Y., Calderon, V., Lopez, D., Ullman, J., & Kopelowicz, A. (2018). Psychosis literacy of U.S. Latinos with first episode psychosis and their caregivers. *Psychiatric Service, 69*(11), 1153-1159. doi: 10.1176/appi.ps.201700400
2. Lopez, S. R., Lara, M.C., Kopelowicz, A., Solano, S., Lara, M., Foncerrada, H., & Aguilera, A. (2009). La CLAve to increase psychosis literacy of Spanish-speaking community residents and family caregivers. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 77*(4), 763- 774. doi: 10.1037/a0016031
3. Institute of Medicine. (2004). *Health literacy: A prescription to end confusion*. National Academies Press. doi: 10.17226/10883
4. Casas, R. N., Gonzales, E., Aldana-Aragon, E., Lara-Muñoz, M., Kopelowicz, A., Andrews, L., & Lopez, S. (2014). Toward the early recognition of psychosis among Spanish speaking adults on both sides of the US-Mexico border. *Psychological Services, 11*(4), 460-469. https:// psycnet.apa.org/doi/10.1037/a0038017
5. Calderon, V., Mejia, Y., Lara-Muñoz, M. del C., Segoviano, J., Castro, Q., & Lopez, S.R. (2015). Towards the sustainability of information campaigns: Training promotores to increase the psychosis literacy of Spanish-speaking communities. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology, 50*(4), 665-669. doi: 10.1007/s00127-014-0992-z
6. Melle, I., Larsen, T. K., Haahr, U., Friis, S., Johannessen, J. O., Opjordsmoen, S., ... & McGlashan, T. (2004). Reducing the duration of untreated first-episode psychosis: Effects on clinical presentation. *Archives of General Psychiatry, 61*(2), 143-150. doi: 10.1001/archpsyc.61.2.143
7. Pentilla, M., Jasskelainen, E., Hirvonen, N., Isohanni, M., & Miettuenen, J. (2014). Duration of untreated psychosis as predictor of long-term outcome in schizophrenia: systematic review and meta-analysis. *British Journal of Psychiatry, 205*(2), 88-94. doi: 10.1192/bjp.bp.113.127753.
8. Kane, J.M., Schooler, N.R., Marcy, P., Correll, C.U., Brunette, M.F., Mueser, K.T. ... & Robinson, D.G. (2015). The RAISE early treatment program for first-episode psychosis: Background, rationale, and study design. *Journal of Clinical Psychiatry, 76*(3), 240–246. doi: 10.4088/JCP.14m09289
9. Marshall, M., Lewis, S., Lockwood, A., Drake, R., Jones, P., & Croudace, T. (2005). Association between duration of untreated psychosis and outcome in cohorts of first-episode patients: a systematic review. *Archive of General Psychiatry, 62*(9), 975–83. doi: 1001/ archpsyc.62.9.975.

Esta hoja informativa es basada en un webinar ofrecido bajo el auspicio del National Hispanic and Latino Mental Health Technology Transfer Center (MHTTC) en colaboración con la Universidad Central del Caribe (UCC), Escuela de Medicina. Este proyecto ha sido subvencionado por SAMHSA bajo el No. SM081788. Las opiniones expresadas en este documentos son de la presentación de Dr. Steven Lopez el 1 de agosto de 2020 no necesariamente representan las del Departamento de Servicios Humanos y de Salud (DHHS, por sus siglas en inglés), o de SAMHSA.