

TECNOLOGÍA

Hay muchos mitos en torno a las enfermedades mentales graves (SMI, por sus siglas en inglés) que no son exactos. Echemos un vistazo a los mitos comunes en torno a las SMI y la tecnología.

MITO

La salud a distancia no es eficaz para las personas que padecen de SMI.



REALIDAD

Varias revisiones muestran que la salud a distancia ofrece los mismos beneficios que la atención en persona para todas las afecciones de salud mental. Esto incluye las SMI.^{1,2,3}

La única contraindicación conocida para la salud a distancia es si un paciente no quiere participar.

MITO

Las personas que padecen de esquizofrenia están paranoicas con respecto a la salud a distancia.



REALIDAD

Los estudios sobre la salud a distancia no sugieren que cause paranoia o síntomas adversos en las personas que tienen esquizofrenia.^{4,5}

De hecho, cuando se trata de tecnología, la paranoia no es la mayor barrera. Les preocupan más los problemas de privacidad.⁶

Otros estudios muestran que las intervenciones basadas en la tecnología pueden incluso ayudar a reducir los síntomas de la paranoia.⁷

MITO

Las personas que padecen de SMI no poseen smartphones.



REALIDAD

Una encuesta de 2019 de la población estadounidense muestra que el 81 % ya posee un smartphone. Se prevé que esta cifra aumente a medida que los precios de los dispositivos y los datos sigan bajando.⁸

Hay varios estudios más pequeños sobre personas que padecen de SMI. Estos estudios sugieren que hasta el 70 % posee smartphones.^{9,10,11,12}

MITO

Las personas que padecen de SMI no pueden usar smartphones ni aplicaciones de salud.

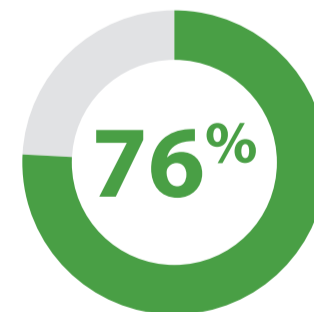
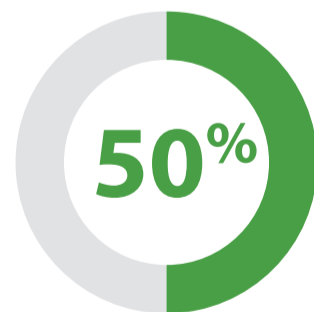


REALIDAD

Los smartphones son comunes ahora, ya que muchas cosas en nuestro mundo están impulsadas por la tecnología. Al igual que la población en general, algunas personas que tienen SMI son magos en sus teléfonos. A otras les resulta más difícil.

Estudios recientes muestran lo siguiente:

- ✓ Las personas que padecen de SMI ofrecen apoyo a otras a través de smartphones y otras plataformas tecnológicas.¹³



Únase a nuestro programa #MissionForBetter en SMIadviser.org.

Fuentes:

- Bashshur RL, Shannon GW, Bashshur N, Yellowlees PM. The Empirical Evidence for Telemedicine Interventions in Mental Disorders (La evidencia empírica de las intervenciones de la medicina a distancia en los trastornos mentales). *Telemedicine and e-Health*. 1 de febrero, 2016; 22(2):87-113.
- Hubley S, Lynch SB, Schneck C, Thomas M, Shore J. Review of Key Telepsychiatry Outcomes (Revisión de los resultados clave de la psiquiatría a distancia). *World Journal of Psychiatry*. 22 de junio, 2016; 6(2):269.
- Smith K et al. COVID-19 and Telepsychiatry: An Evidence-Based Guidance for Clinicians (COVID-19 y psiquiatría a distancia: una guía basada en la evidencia para médicos). *JMIR Mental Health*. 10 de julio, 2020; [e-pub]. <https://doi.org/10.2196/21108>
- Krzyszczanek M, Krzeszowski D, Jagoda K, Krysta K. Long Term Telemedicine Study of Compliance in Paranoid Schizophrenia (Estudio de medicina a distancia a largo plazo sobre el cumplimiento en la esquizofrenia paranoide). *Psychiatr Danub*. 1 de septiembre, 2015; 27(Suppl 1):S266-268.
- Bashshur RL, Shannon GW, Bashshur N, Yellowlees PM. The Empirical Evidence for Telemedicine Interventions in Mental Disorders (La evidencia empírica de las intervenciones de la medicina a distancia en los trastornos mentales). *Telemedicine and e-Health*. 1 de febrero, 2016; 22(2):87-113.
- Allan S, Bradstreet S, McLeod H, Farhall J, Lambrou M, Gleeson J, Clark A, Gumley A, y EMPPOWER Group. 2019. Developing a Hypothetical Implementation Framework of Expectations for Monitoring Early Signs of Psychosis Relapse Using a Mobile App: Qualitative Study (Desarrollo de un marco hipotético de implementación de expectativas para el seguimiento de los primeros signos de recaída de la psicosis mediante una aplicación móvil: estudio cualitativo). *Journal of Medical Internet Research*. 21(10), p.e14366.
- Kidd SA, Feldcamp L, Adler A, Kaleis L, Wang W, Vichnevetski K, et al. (2019) Feasibility and Outcomes of a Multi-Function Mobile Health Approach for the Schizophrenia Spectrum: App4Independence (A4i) (Viabilidad y resultados de un enfoque de salud móvil multifuncional para el espectro de la esquizofrenia: App4Independence (A4i)). *PLoS ONE* 14(7):e021949. Junio, 2019. <https://www.pewinternet.org/fact-sheet/mobile/>
- Young AS, Cohen AN, Niv N, Nowlin-Finch N, Oberman RS, Olmos-Ochoa TT, Goldberg RW, Whelan F. Mobile Phone and Smartphone Use by People with Serious Mental Illness (Uso de teléfonos móviles y teléfonos inteligentes por parte de personas con enfermedades mentales graves). *Psychiatric Services*. 1 de marzo, 2020; 71(3):280-3.
- Luther L, Buck BE, Fischer MA, Johnson-Kwochka AV, Co_n G, Salyers MP. Examining Potential Barriers to mHealth Implementation and Engagement in Schizophrenia: Phone Ownership and Symptom Severity (Examinación de las posibles barreras para la implementación y participación de la salud móvil en la esquizofrenia: propiedad del teléfono y gravedad de los síntomas). *Journal of Technology in Behavioral Science*. 31 de agosto, 2020:1-0.
- Hosgelen EI, Akdede BB, Alptekin K. M101. Prevalence Use of Technological Devices and Internet Among Patients Diagnosed with Schizophrenia and Schizoaffective Disorder (Prevalencia del uso de dispositivos tecnológicos e Internet en pacientes diagnosticados con esquizofrenia y trastorno esquizoafectivo). *Schizophrenia Bulletin*. Mayo, 2020; 46(Suppl 1):S173.
- Torous J, Wisniewski H, Liu G, Keshavan M. Mental Health Mobile Phone App Usage, Concerns, and Benefits Among Psychiatric Outpatients: Comparative Survey Study (Uso, preocupaciones y beneficios de aplicaciones de teléfonos móviles de salud mental entre pacientes psiquiátricos ambulatorios: estudio comparativo de encuestas). *JMIR Mental Health*. 2018;5(4):e11715.
- Fortuna KL, Naslund JA, LaCroix JM, Bianco CL, Brooks JM, Zisman-Ilani Y, Muralidharan A, Deegan P. Digital Peer Support Mental Health Interventions for People with a Lived Experience of a Serious Mental Illness: Systematic Review (Intervenciones digitales de salud mental de apoyo entre pares para personas con una experiencia vivida de una enfermedad mental grave: revisión sistemática). *JMIR Mental Health*. 2020; 7(4):e16460.
- Torous J, Wisniewski H, Liu G, Keshavan M. Mental Health Mobile Phone App Usage, Concerns, and Benefits Among Psychiatric Outpatients: Comparative Survey Study (Uso, preocupaciones y beneficios de aplicaciones de teléfonos móviles de salud mental entre pacientes psiquiátricos ambulatorios: estudio comparativo de encuestas). *JMIR Mental Health*. 2018;5(4):e11715.
- Gitlow L, Abdelaal F, Etienne A, Hensley J, Krukowski E, Toner M. Exploring the Current Usage and Preferences for Everyday Technology Among People with Serious Mental Illnesses (Explorar el uso actual y las preferencias de la tecnología cotidiana entre las personas con enfermedades mentales graves). *Occupational Therapy in Mental Health*. 2 de enero, 2017; 33(1):1-4.