



Institut Català de la Salut
Servei d'Atenció Primària
Granollers-Mollet del Vallès



**V Jornada tabaquisme en
Atenció Primària**

5 D'OCTUBRE DE 2010

Centre Cultural de CARDEDEU

Entrevista Motivacional en l'abordatge del Tabaquisme en Atenció Primària.

**V Jornada tabaquisme en Atenció
Primària. ICS**

Cardedeu, 5 d'octubre de 2010

**Josep M^a Bosch. EAP Encants
Manuel Campiñez. CAP Vallcarca
*Grup/Programa Comunicació i Salut de SEMFYC***

- ⊙ **Polítiques sanitàries**
- ⊙ **Informació dels mitjans**
- ⊙ **Estratègies legislatives**
- ⊙ **Situació socio-econòmica global**

⊙ **Influència de l'entorn immediat (feina, amics, família...)**

- ⊙ **Situació socio-econòmica familiar**
- ⊙ **Educació comunitària**

⊙ **Treball individual en la consulta**

Dificultats pel canvi de conductes

- Es plantegen canvis actitudinals

Cognicions

Creences

Emocions

Hàbits arrelats



- . Condicionants biològics

- . Condicionants socials/culturals

¿Com integrem l'entrevista motivacional en la pràctica clínica?

1. Perspectiva assistencial.
2. Perspectiva docent.



Definició

- L' EM és un mètode clínic definit com una *forma de guiar col·laborativa i centrada en la persona* per a evocar i enfortir la motivació per al canvi (Miller & Rollnick, 2009)

Esperit

- Evocatiu
- Col·laboratiu
- Respecte a l'autonomia

Principis

1. Reprimir el “reflexe de redireccionament”
2. Explorar i entendre les motivacions del pacient
3. Escoltar de manera empàtica
4. Recolzar el sentit d'autoeficàcia

Estratègies

- Preguntes obertes
- Validació
- Escolta reflexiva
- Sumaris

Diàleg de canvi

- Desig de canvi
- Habilitats
- Motius pel canvi
- Necessitat de canvi

-
- ↓
- Compromís pel canvi
 - Activació
 - Primeres passes

Cas clínic

Pacient de 35 anys, treballa d'administratiu, té antecedents d'obesitat, sedentarisme, dislipèmia, fumador de 15 cigarretes al dia.

Ve a consulta per control del pes, i per restrenyiment habitual.

Refereix estrès laboral en relació a la crisi econòmica actual.

Formació en Entrevista Motivacional(EM)

Les 8 Habilitats (*Miller y Moyers 2006*):

1. Aproximació **col-laborativa vs prescriptiva**.
2. Entrenament en la **escolta activa**.
3. Centrar-se en la **ambivalència** i identificar el **diàleg del canvi**.
4. Evocar el **diàleg del canvi**.

Formació en Entrevista Motivacional(EM)

Les 8 Habilitats (*Miller y Moyers 2006*):

5. Minimitzar las **resistències** y donar resposta.
6. Ajudar al pacient a **formular un pla d'acció**.
7. Mantenir el **compromís** del canvi.
8. **Flexibilitzar** la EM amb altres modalitats terapèutiques.

Sessió de Feedback. Funcions:

- Promoure la ***reflexió***.
- ***Clarificar*** el succeït en l'entrevista.
- Establir ***per què*** ha succeït i ***com*** ho vam veure.
- Reafirmar ***estàndards*** de realització.
- Identificar maneres ***alternatives*** de com millorar la pràctica.

Sessió de Feedback.Funcions:

- Facilitar *l'autopercepció* i *l'observació*.
- Inspirar *confiança*.
- Resumir les *conclusions* de la sessió.
- Donar *continuitat* sobre lo après per a pròximes sessions.
- Establir *accions* posteriors.

Feedback efectiu

- S'ocupa només sobre el que l'alumne **pot** canviar.
- Es centra en la **pràctica** més que en la persona.
- S'adapta a les **necessitats** de l'alumne.
- És **específic**, evita les vaguetats.

Feedback efectiu

- **Clarifica** que ha tingut lloc.
- Destaca els **aspectes positius** inicialment.
- Proporciona **alternatives**.
- Té en compte els **factors causals** i les **conseqüències** de les conductes.
- És **generalitzable** per a futures actuacions.

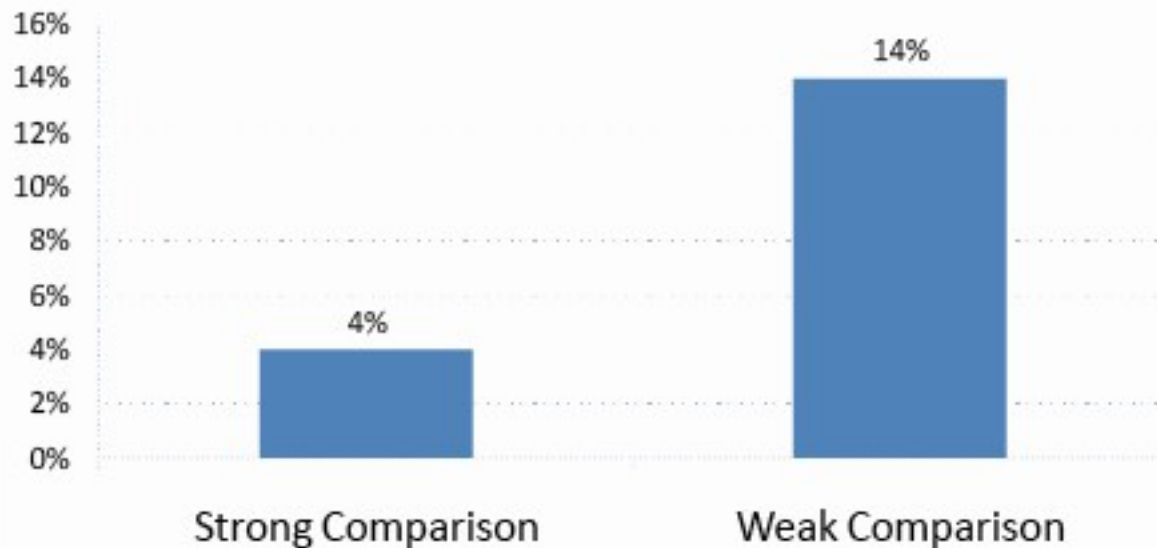
Conclusions

- L'EM és una estratègia efectiva
- És aplicable a l'AP i en diversos problemes de salut: obesitat, dislipèmia, adherència terapèutica, conductes de risc ,...
- L'aprenentatge de l'EM és factible, però requereix d'un feedback continuat

Efectivitat

MI vs. Strong & Weak Comparisons

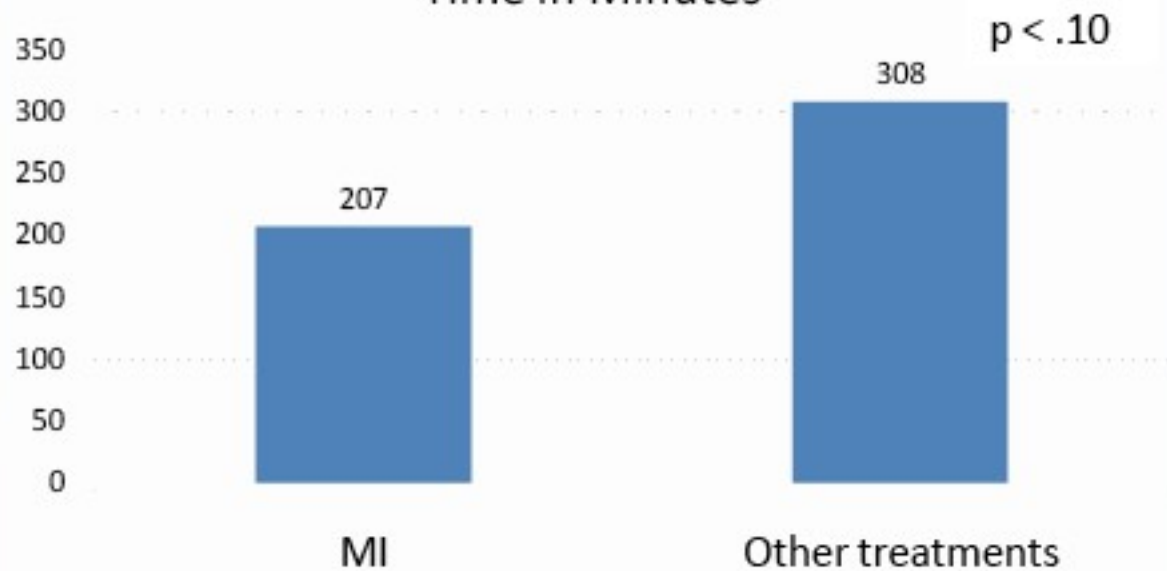
% Advantage for MI



Efectivitat

Is MI Efficient?

Time in Minutes



Efectivitat

Target Behaviors x Comparison Type

Behavior	Strong Comparison	Weak Comparison
Alcohol (n = 68)	Equal + 1.5%	Superior + 10.0%
Marijuana (n = 17)	Equal + 3.5%	Superior + 15.0%
Tobacco (n = 24)	Equal - 9.0%	Superior + 17.5%
Misc Drugs (n = 27)	Equal - 6.0%	Superior + 8.0%

Superior = Statistically Significant at $p < .05$

Efectivitat



Meta-Analyses Examining MI

- Burke, B., Arkowitz, H., & Menchola, M. (2003). The efficacy of motivational interviewing: A meta-analysis of controlled clinical trials. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 71*, 843-861.
- Hettema, J., Steele, J., & Miller, W. (2005). Motivational Interviewing. *Annual Review of Clinical Psychology, (1)*, 91-111.
- Vasilaki, E., Hosier, S., & Cox, W. (2006). The efficacy of motivational interviewing as a brief intervention for excessive drinking: A meta-analytic review. *Alcohol and Alcoholism, 41*, 328-335.
- Lundahl, B. W., Tollefson, D., Kunz, C., Brownell, C., & Burke, B. (2010). Meta-analysis of Motivational interviewing: Twenty Five years of research. *Research on Social Work Practice.*

Formación: **DIAPO** opcional

- . Las 8 Habilidades de Miller y Moyers.
- . Feedback necesario (talleres, sesiones de recuerdo, sesiones PBI).
- . Formación de Formadores en EM :
 - ..La red MINT.
 - ..La experiencia TAFFEM
- . Futuro de la Formación en EM:
feedback continuo, portfolio....



Institut Català de la Salut
Servei d'Atenció Primària
Granollers-Mollet del Vallès



5 D'OCTUBRE DE 2010

Centre Cultural de CARDEDEU