

# Preguntas para responder

A continuación se presentan las preguntas clínicas que el grupo de trabajo consideró que la *Guía de Práctica Clínica (GPC)* debía responder según el tipo de intervención.

## Intervenciones farmacológicas

¿Hay que utilizar de forma preventiva los antiparkinsonianos en los antipsicóticos de segunda generación?

¿Qué efectos adversos hay que tener en cuenta con los antipsicóticos de segunda generación?

¿Hay diferencias de eficacia entre los antipsicóticos de primera y segunda generación?

¿Hay diferencias de eficacia entre los antipsicóticos tipo Consta y los depots clásicos?

¿Cuál es la eficacia de la terapia electroconvulsiva (TEC) de mantenimiento?

¿Está justificado el uso de antidepresivos en la esquizofrenia?

¿Cuáles son los factores implicados en la adherencia al tratamiento?

Efectos del cannabis sobre la aparición y el curso de la esquizofrenia.

Efectos de la cocaína sobre la aparición y el curso de la esquizofrenia.

¿Cuáles son los antipsicóticos con eficacia demostrada sobre los síntomas negativos?

## Intervenciones psicosociales

### a) Intervenciones psicológicas

¿El tratamiento específico produce mayores beneficios que otras intervenciones psicológicas?

¿Cuáles son los formatos más efectivos para el tratamiento inicial?

¿Hay alguna ventaja en la combinación de una intervención específica tanto conjunta como secuencialmente con otras intervenciones psicológicas?

### b) Rehabilitación psicosocial

¿El tratamiento especificado produce un beneficio más allá de los otros tratamientos psicológicos?

¿Cuáles son los formatos más eficientes para el tratamiento (por ejemplo, en grupo o individualmente)?

¿Hay alguna ventaja de combinar la intervención específica, ya sea concomitante o secuencialmente con otras intervenciones psicológicas?

¿Qué configuración o configuraciones favorecen y promueven mejor la recuperación?

¿Qué modelo de suministro de servicios promueve el empleo en trabajos remunerados?

### c) Modalidades de atención a la comunidad

¿En qué consiste el tratamiento asertivo a la comunidad?

¿Cuál es el perfil de pacientes a los cuales va destinado?

¿Qué tipo de tratamientos a la comunidad existen?

¿Cuáles son las diferencias entre las distintas modalidades de atención a la comunidad?

¿Existe evidencia científica de superioridad de alguna forma de tratamiento sobre alguna otra?

¿Cuáles son los resultados de estos tratamientos?

¿Cuál es el tiempo recomendado de estos tratamientos?