



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1529 - LOS GRUPOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL: UN MODELO DE INTERVENCIÓN GRUPAL EN EL PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO ANSIEDAD, DEPRESIÓN, SOMATIZACIONES

R. Merina Díaz^a, R. Merina Guerra^b, A. Cala Varela^c, E. Rodríguez Rodríguez^d, E. Segura de Molina^d, J. Carmona Calvo^e, N. Díaz Campomar^f e I. Jurado Arguet^f

^aMédico de Familia; ^bLicenciado en Medicina. UGC Jerez Centro. Cádiz. ^cTrabajadora social; ^ePsiquiatra. Coordinador. Unidad de Salud Mental y Comunitaria de Jerez. Cádiz. ^dMetodóloga. Área de Gestión del Conocimiento. Unidad de Apoyo a la Investigación-AGS Norte de Cádiz. Cádiz. ^fTrabajadora social. UGC Madre de Dios. Jerez de la Frontera.

Resumen

Objetivos: Análisis de los Grupos de Atención Psicosocial como modelo de intervención en las enfermedades incluidas en el Proceso Asistencial Integrado Ansiedad, Depresión, Somatizaciones (PAI-ADS), y valoración del grado de implantación en los Centros de Salud de Jerez.

Metodología: Se trata de un estudio de serie de casos. La población participante fueron 29 mujeres del Área de Gestión Sanitaria Norte de Cádiz incluidas en el PAI-ADS, y derivadas a los GAPS por los profesionales sanitarios de la Unidad de Salud Mental Comunitaria de Jerez (USMC) y de Atención Primaria (AP). Los Grupos son dirigidos y formados, tras evaluación inicial de cada paciente, por trabajadoras sociales de la USMC. Se imparten sesiones semanales de 2 horas de duración durante 9 meses, basadas en técnicas educativas psicosociales y cognitivo conductuales. Las variables a analizar son: edad, nivel educativo, estado civil, centro de salud al que pertenecen, profesional que deriva, sistemas de coordinación empleados entre los profesionales implicados.

Resultados: El número inicial de mujeres fue de 29, tres abandonaron la terapia y otras tres fueron excluidas por no cumplir criterios de inclusión. Rango de edades: entre los 37 y 73 años, siendo la edad media de 55 años. El 57% eran mujeres con parejas estables y el 43% restante sin pareja. En lo que a su formación respecta, el 17% no tenían estudios, el 44% estudios primarios, 39% medios, y ninguna mujer con estudios superiores. El 57,5% de las pacientes pertenecen a 2 de los 8 Centros de Salud de Jerez, y las derivaciones fueron realizadas en el 79% de los casos por profesionales de la USMC. No observamos elementos dentro del protocolo dirigidos a la coordinación entre profesionales.

Conclusiones: 1. Sería beneficioso una mayor implantación de los GAPS para mujeres con ansiedad, depresión y somatizaciones en centros de A.P. del Área Sanitaria Jerez Costa Noroeste. 2. Se deben introducir mecanismos que faciliten la coordinación entre los profesionales de AP y de la USAMC en relación a los GAPS.

Palabras clave: Atención Primaria. Ansiedad. Depresión. Terapia de grupo.
1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.