



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/2301 - FUNCIONALIDAD FAMILIAR, APOYO SOCIAL Y ACONTECIMIENTOS VITALES ESTRESANTES EN PACIENTES CON TRASTORNOS DEPRESIVOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

V. Dzyumak Parshikova y N. Navarro Navarro

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mutxamel. Alicante.

Resumen

Introducción: La salud mental, como parte indivisible de la salud, contribuye de manera significativa a la calidad de vida y a una plena participación social. Los trastornos mentales constituyen una importante carga económica y social, por la discapacidad que producen. La enfermedad mental es la segunda causa de carga de enfermedad en las sociedades con economías de mercado, sin que haya perspectiva de control de estas cifras. En los últimos años los médicos de atención primaria están asumiendo cada vez más el tratamiento de pacientes con ciertas patologías psiquiátricas, fundamentalmente trastornos depresivos y ansiosos. El reconocimiento de la depresión es un problema importante para el médico de atención primaria. Objetivar las causas del estado depresivo del paciente podría ofrecer al médico de Atención Primaria la posibilidad de actuar en consecuencia, favorecer la relación médico-paciente y facilitar la expresión de conflictos no resueltos, en muchos casos, encapsulados. La investigación de los factores de riesgo de la depresión cuenta con algunas limitaciones. A pesar de que la principal herramienta utilizada en AP y en este tipo de estudios para la obtención de datos es la entrevista clínica, en este caso tenemos otras herramientas validadas por la literatura, son la escala de apoyo social a través el análisis de la funcionalidad familiar mediante el test de Apgar-familiar, la escala de apoyo social de Mos, el cuestionario sobre Acontecimientos Vitales Estresantes de Holmes y Rahe y el cuestionario de experiencias traumáticas de Davidson y gemograma.

Objetivos: Conocer la funcionalidad familiar, el apoyo social y los acontecimientos vitales estresantes en los pacientes con diagnóstico de depresión en un cupo de Atención Primaria de un Centro de Salud.

Diseño: Estudio descriptivo transversal.

Emplazamiento: Se realizará la entrevista clínica individual en una de las consultas de un Centro de Salud.

Material y métodos: Pacientes diagnosticados de t. depresivo en un cupo de pacientes del centro de salud, con diagnóstico activo en mayo de 2017.

Aplicabilidad: La anamnesis y determinación de los factores que precipitan la enfermedad es

esencial en cualquier patología, especialmente, si cabe, en los trastornos depresivos. La alta demanda de tratamiento médico unido al escaso tiempo del que se dispone en Atención Primaria para realizar una historia clínica con este nivel de detalle, ha puesto en un primer plano la psiquiatrización de problemas sociales o conflictos familiares o personales, que el profesional desconoce. Si el presente estudio y otros futuros pone de manifiesto la relación entre ambos procesos, podría plantearse la posibilidad de tratar esta patología mediante, en primer lugar, un incremento del tiempo de consulta.

Aspectos ético-legales: Se entregará a todos los pacientes un consentimiento informado que deberán entregar para ser incluidos en el estudio. Se garantizará la confidencialidad de los datos obtenidos, en el cuaderno de recogida de datos sólo constan las iniciales.

Palabras clave: Características sociodemográficas. Patología orgánica. Experiencias traumáticas. Depresión.