



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/2173 - UTILIDAD DE UNA INTERVENCIÓN MEDIANTE ENTREVISTA CLÍNICA SECUENCIAL SOBRE CONSUMO DE ANTIDEPRESIVOS

F. Silva Gil^a, E. Navarrete Martínez^b y M. Aldeanueva Escribano^c

^aMédico de Familia. Consultorio de Guadalcazar. Córdoba. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio de Guadalcazar. Córdoba. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Montoro. Córdoba.

Resumen

Introducción: Conocida es la prevalencia de enfermedades por trastornos del ánimo en la población, siendo la depresión en todas sus vertientes la más frecuente. Aunque los componentes genético, familiar y cognitivo son factores de riesgo, también lo son ciertas circunstancias sociales y laborales. El diagnóstico y abordaje es complicado, por la diversidad en la sintomatología y la escasas pruebas complementarias. Es por ello, que en ocasiones, la elección de tratamiento farmacológico, sin ser errónea no es la más oportuna, y un paciente es sometido a medicación pudiendo abordarse de distinta forma. Además, no es menos importante que, los fármacos antidepresivos, interaccionan con otras familias de medicamentos, y tiene un perfil de efectos secundarios no desdeñable. Es por ello que, pretendemos reevaluar a los pacientes que toman medicación antidepresiva en nuestro medio, y valorar la prescripción adecuada o no de los mismos. Por tanto, se trata de identificar situaciones clínicas en las que una prescripción si era inicialmente correcta, debido a la “inercia” ha seguido prescribiéndose, o bien, valorar la posibilidad de una prescripción primaria inadecuada, proporcionando en este caso actuaciones concretas para la retirada del medicamento, y proporcionando otras terapias

Objetivos: Principal: conocer el efecto que una intervención mediante consulta programada, y entrevista clínica secuencial, puede tener sobre el consumo de antidepresivos. Secundario: describir si existe indicación de prescripción de medicación antidepresiva

Diseño: Estudio analítico, de intervención, mediante entrevista clínica programada, durante un periodo de 6 meses.

Emplazamiento: Atención primaria. Consultorio rural.

Material y métodos: Población: usuarios adscritos a un consultorio rural (1.271 pacientes). Muestra: usuarios que tienen prescrita medicación antidepresiva. Criterios de inclusión: Pacientes de cualquier edad, sexo, raza que tienen prescrita medicación antidepresiva, bien desde atención primaria o especializada, pero cuyo seguimiento se realiza en atención primaria. Criterios de exclusión: seguimiento por atención especializada. Intervenciones: 5 intervenciones programadas (captación/15 días/45 días/3 meses/6 meses), en las que se realiza de manera progresiva: Diagnostico (test validados en Diraya- escala de Hamilton-, criterios diagnósticos CIE-10), y

gradación de gravedad. Propuesta y explicación de cambios si los hubiere (apoyo verbal e información escrita: guías de autoayuda de la web SAS), adherencia al tratamiento, y control de sintomatología según los cambios realizados. Evaluación de bienestar subjetivo del paciente y del consumo de antidepresivos en la muestra después de 6 meses. Mediciones: análisis estadístico univariado mediante frecuencia (absoluta y relativa) de las variables cualitativas; cálculo de medidas de tendencia central (media, mediana y moda), dispersión (desviación típica) y amplitud en las cuantitativas. Y análisis bivariado (ji-cuadrado, t-Student, ANOVA, $p < 0,05$), para la comparación de variables cuantitativas. Se realizará con el paquete estadístico SPSS.

Aplicabilidad: Cualquier intervención basada en comprobación de diagnóstico para optimizar terapias consideramos de utilidad en nuestro medio. No se trata de utilizar criterios Stopp/Start para deprescribir, sino de buscar prescripciones que han podido ser adecuadas previamente pero que en este momento no están indicadas

Aspectos ético-legales: Se pedirá el consentimiento informado a cada sujeto participante. Se ha enviado el proyecto para su aprobación al Comité de Ética de la Investigación del Hospital de referencia.

Palabras clave: Antidepresivos. Prescripción de fármacos. Intervención.