

Perfil del paciente derivado desde Atención Primaria a un Centro de Salud Mental

Malagón A, Garnier C, Sanchís R, Cortizo R, Cruz A, Díaz B.
Servicio de Psiquiatría. Hospital del Mar. IMAS. Barcelona

Introducción

Dentro de la relación entre Atención Primaria y Salud Mental, una de las cuestiones más importantes son las derivaciones y los elementos que influyen en éstas. En diversos estudios realizados, se ha encontrado que aunque los pacientes con trastornos psicológicos constituyen 1/3 de los vistos por los médicos generales sólo 1 de cada 20 son derivados al psiquiatra. Los elementos que influyen en dicha práctica son los siguientes: la naturaleza de los pacientes, el tipo de servicio de donde provienen y la proximidad y formación de los médicos de Atención Primaria.

Objetivos

Describir el perfil de pacientes derivados desde las Áreas Básicas de Salud (ABS) del área metropolitana de Sant Martí Sud en la ciudad de Barcelona al Centro de Salud Mental (CSM) durante el año 2005.

Métodos

Se realiza un estudio descriptivo, retrospectivo, sobre una muestra de 210 pacientes derivados desde Atención Primaria durante el año 2005. Se analizan las siguientes variables: socio-demográficas, antecedentes familiares y personales, historia toxicológica y variables relacionadas con la derivación (diagnóstico y tratamiento en ABS y CSM, así como existencia de abandono del seguimiento).

Se analizan los datos mediante el paquete estadístico SPSS 12.0.

Resultados

En cuanto a las variables socio-demográficas, se observa que el 59.1% de la muestra son mujeres, con una media de edad global de 43.64 años \pm 13.91. El 52.7% están casados o con pareja. Los estudios básicos constituyen el 44.1%, desarrollando trabajos cualificados un 43.4%.

Predomina la ausencia de antecedentes psiquiátricos tanto familiares (52.7%) como personales (42,3%), así como ausencia de ingresos previos (96.7%).

Respecto a la historia toxicológica, destaca una baja prevalencia de trastornos por abuso/dependencia, siendo el consumo de tabaco el más frecuente (25.6%), seguido a distancia por alcohol (6%), cannabis (4%) y cocaína (1.5%).

Existe una concordancia moderada ($\kappa = 0.5$, $p < 0.001$) en la orientación diagnóstica entre ABS y CSM, predominando en ambos los trastornos de ansiedad y afectivos. (Gráficos 1 y 2).



Analizando la prescripción farmacológica, se observa un predominio de ansiolíticos tanto en ABS (40.1%) como en CSM (37,9%), seguidos de "ausencia de tratamiento". (Tabla 1).

Tabla 1: Tratamiento farmacológico (%)

	ABS	C S M
Ansiolíticos-hipnóticos	51	57,6
Antidepresivos	47,1	56,2
Antipsicóticos	5,7	8,6
Eutimizantes	2,9	4,3
Sin tratamiento	28,6	23,3

Destaca un importante abandono del seguimiento, representando un 35.7% del total, predominando en ellos los trastornos afectivos (35%).

Conclusiones

- Existe una concordancia moderada entre ABS y CSM respecto al diagnóstico y tratamiento.
- Destaca una importante tasa de abandono.
- Estos datos refuerzan la importancia de la coordinación ABS/CSM como un instrumento eficaz para conseguir:
 - Un filtro adecuado de derivación.
 - Unificación de recursos y criterios, con una mayor calidad de la asistencia.
 - Una continuidad de cuidados en la atención del paciente.

Bibliografía

- C.Camps García, C.Grisbert, R.Gutiérrez, & J.F.Montilla (1995). Los médicos de Atención Primaria ante la Salud Mental. *Rev.Asoc.Esp.Neuropsiq.*, XV, 217-222.
- Herran A, Lopez-Lanza JR, Ganzo H, Cadinanos A, Diez-Manrique JF, & Vazquez-Barquero J (2000). Referral of patients with mental disorders from primary care to mental health units. *Actas Esp Psiquiatr*, 28, 13-21.