IV JORNADAS INTERAUTONÓMICAS DE SALUD MENTAL DEL NORTE

EL PAPEL DEL PSICÓLOGO CLÍNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA. ANÁLISIS DE DEMANDA Y PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

María Dolores Méndez Méndez (1) ; María Isabel Pereira Lestayo (1); Verónica Concha González(2); Cristina Ibáñez López (2)

(1) Psicólogas Interno Residentes de Tercer año- Hospital Universitario Central de Asturias.

(2) Psicólogas Interno Residentes de Segundo año-Hospital Universitario Central de Asturias

Introducción: Atención Primaria constituye en nuestro Sistema de Salud la puerta de entrada a la asistencia. Los datos de recientes estudios muestran que entre los pacientes que acuden a Atención Primaria la prevalencia de problemas relacionados con salud mental alcanza un 49,2% de probables trastornos de ansiedad, depresión o somatizaciones detectados y un 31,2% de trastornos mentales diagnosticados en el último año. Por lo tanto, cada vez más, se hace necesario plantear un modelo de intervención basado en la coordinación de éste servicio con Salud Mental. En la actualidad se están proponiendo modelos de intervención escalonados y colaborativos , basando esta en la complejidad y gravedad de las patologías. El fin es proporcionar intervenciones menos intensivas y más adecuadas al estado del paciente, lo cual maximiza a su vez la eficiencia de éstas. Por otro lado, una estrategia colaborativa favorece el tratamiento integral fomentando la efectividad a la hora de mejorar el proceso asistencial y los resultados clínicos.

Objetivos: El objetivo principal de esta experiencia es demostrar que la inclusión del Psicólogo Clínico en el equipo de Atención Primaria debe ser valorada como necesaria de cara a mejorar la calidad y disponibilidad de la atención en el Sistema de Salud Pública. Favoreciendo la accesibilidad de la atención psicológica y reduciendo las importante carga asistencial y listas de espera de los Centros de Salud Mental. La inclusión de la figura del Psicólogo Clínico fomentaría además la detección precoz, variable que se ha visto, determina el curso y pronóstico en la evolución de los trastornos mentales, sobre todo en el caso de los Trastornos Mentales Severos.

Metodología: Análisis de la demanda y presentación de un programa de Atención Continuada llevado a cabo en el Centro de Salud de Ventanielles por Psicólogos Internos Residentes (PIR) de primer año del área IV del SESPA. Esta iniciativa, forma parte del servicio proporcionado por los Residentes de Psicología en horario de tardes. La asistencia fue supervisada de manera continua y presencial por dos Psicólogos Clínicos del área.

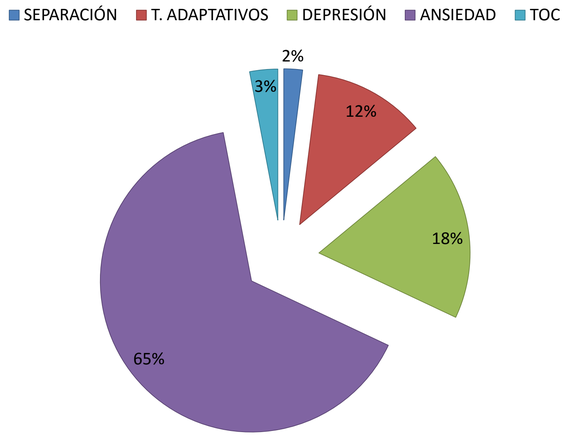
Desarrollo: El programa de Atención Continuada PIR en Atención Primaria comienza a llevarse a cabo en Oviedo en el año 2013, implementándose como un servicio de Interconsulta. Desde aquel entonces, se ha ido modificando de acuerdo a las demandas encontradas en la población y cuidando la continuidad asistencial. La citada experiencia fue desarrollada en el periodo de Mayo de 2014 a Mayo de 2015.

Los consultantes fueron derivados a dicho servicio a través de su Médico de Atención Primaria. La demanda ascendió a un total de 103 usuarios, los cuales asistían a una primera consulta de valoración. En función de las necesidades del caso, el paciente era dado de alta, derivado al Servicio de Atención Especializada (si la gravedad del caso sobrepasaba las competencias del programa) o se les proponía asistir a sesiones de Psicoterapia individual, grupal o mixta. Tras esta primera valoración, se dio continuidad de seguimiento en este servicio denominado “Psicología Tardes” a un total de 77 pacientes.

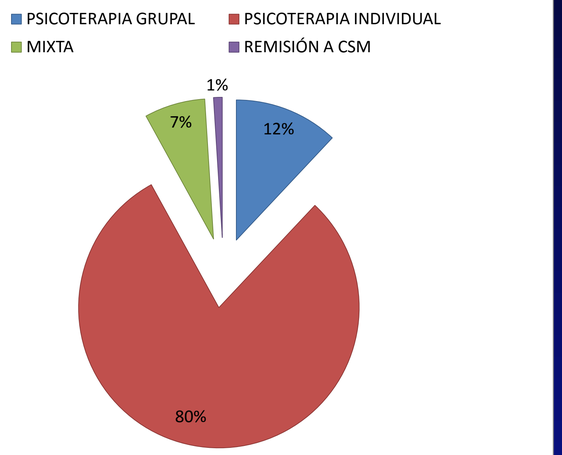
Las sesiones individuales tenían lugar con periodicidad quincenal, permitiendo una buena continuidad de la atención . Consideramos que esta frecuencia en el seguimiento fue determinante a la hora de reducir el número de consultas y acelerar la mejoría.

Por otro lado, el formato grupal y dirigido al Entrenamiento en Técnicas de Afrontamiento de la Ansiedad estuvo compuesto por seis sesiones de una hora y media de duración. El diseño de este programa atendió a las necesidades encontradas en las experiencias previas de implantación, encontrándose que la mayor parte de los pacientes derivados manifestaban quejas de índole ansioso.

ANÁLISIS DE LA DEMANDA: MOTIVOS DE CONSULTA



INTERVECIÓN REALIZADA



RESULTADO DE LA INTERVENCIÓN INDIVIDUAL

- Rango de Consultas de 1 a 4
- Media : 1.5 Consultas
- Mediana : 1

RESULTADO DE LA INTERVENCIÓN GRUPAL

- 15 participantes
- 7 finalizaron el grupo con mejoría
- 8 abandonos (4 por incompatibilidad)

VALORACIÓN DE LA EXPERIENCIA GRUPAL POR PARTE DE LOS USUARIOS

FACTORES QUE ENCONTRARON MÁS BENEFICIOSOS	• Sentimiento de Identidad Grupal. • Sentimiento de aceptación y compresión . • Práctica diaria de las técnicas, facilitada por la entrega de CD´S al inicio de las sesiones.
VALORACIÓN CUALITATIVA DE LA MEJORÍA	• Disminución de sintomatología ansiosa. • Mayor tranquilidad. • Mayor conciencia y valoración de recursos propios de afrontamiento (características personales, papel de familiares y allegados…).

Conclusiones: En congruencia con los datos estadísticos nos encontramos que la mayor parte de la demanda estaba conformada por trastornos de Ansiedad (65%), Depresión (18%) y trastorno Adaptativos (12%). Se encontraron algunas dificultades en la implementación del programa, sobre todo en lo que tuvo que ver con la derivación y difusión de los contenidos de la intervención. Estas fueron subsanadas en reuniones interdisciplinares con los profesionales del centro que se realizaban al inicio , a los seis meses y al finalizar el programa. En éstas, se abordaban de manera conjunta los problemas existentes así como las posibles soluciones y propuestas futuras, pues se trataba aún de un proyecto en desarrollo, dada la corta evolución desde la instauración de dicho servicio en el centro. A modo de valoración general, se trató para nosotros de una experiencia muy enriquecedora, a nivel personal y formativo, considerada a su vez de manera muy positiva por los usuarios atendidos y por los restantes profesionales de Atención Primaria, que subrayaban la necesidad de apoyo a este nivel. Destaca la importancia de la coordinación, colaboración y comunicación entre los distintos profesionales como clave del éxito del programa.

Se puede concluir que tener a un profesional de la Psicología Clínica en el equipo de Atención Primaria ayuda a compartir las cargas de la atención y facilitar un ambiente de trabajo propicio para atender a las necesidades reales de la población. Por lo tanto, el fomento de la inclusión de esta figura en Atención Primaria es una medida a tener en cuenta de cara a la mejora de atención sanitaria y a la maximización de recursos que debe ser valorada como vía futura de asistencia para mejorar la calidad de nuestro Sistema de Salud.

Referencias:

-Newby, J. M., McKinnon, A., Kuyken, W., Gilbody, S., & Dalgleish, T. Systematic review and meta-analysis of transdiagnostic psychological treatments for anxiety and depressive disorders in adulthood. *Clinical Psychology Review*,(2015) *40*, 91-110.

-Vallejo, M.A. (2012) Manual de terapia de conducta. Volumen I. Madrid: Dykinson. (2012).

-Watts, S. E., Turnell, A., Kladnitski, N., Newby, J. M., & Andrews, G. Treatment-as-usual (TAU) is anything but usual: A meta-analysis of CBT versus TAU for anxiety and depression. *Journal of Affective Disorders*,(2015) *175*, 152–167.

-Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica para el manejo de los Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria. Madrid: Plan nacional de SNS del MSC Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Agencia Laín Entralgo. Comunidad de Madrid: 2008. Guías de Práctica Clínica en el SNS UETS Nº2006/10.