

**XXIII ENCUENTRO DE RESIDENTES DE
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

Navia, 16 y 17 de Abril de 2015

RESÚMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

N^o de Registro: **10/2015**

Fecha Límite: **16 de marzo de 2015**

Autores: Natalia Pérez López

Centro de Trabajo: Centro de Salud Teatinos, Centro de Salud La Ería, Unidades de Salud Mental Corredoria y La Ería

Tutores Metodológicos: Ángel López Díaz, Julio C. Alonso

Tutor colaborador: José Ángel Arbesú Prieto

Palabras Clave: Atención Primaria, Depresión, Concordancia, Diagnóstico, Tratamiento.

TÍTULO: Depresión: Evaluación de las derivaciones a Salud Mental desde Atención Primaria

RESUMEN (máximo 300 palabras)

La depresión es el trastorno psiquiátrico más prevalente en nuestra sociedad. Se estima que en España afecta hasta un 20% de la población, porcentaje que, al no incluir los casos no identificados, puede ser aún mayor. Es importante saber si este diagnóstico se hace de forma adecuada y si el tratamiento instaurado es el correcto.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal. Se han revisado 202 casos con diagnóstico de depresión en 2013 como primer episodio, de dos centro de salud (Centro de Salud Teatinos y Centro de Salud La Ería) de la ciudad de Oviedo, área sanitaria IV de Asturias, de ellos, se estudia los que han sido derivados a las unidades de Salud Mental correspondientes (USM Corredoria y USM La Ería respectivamente). Todos eran pacientes mayores de 18 años. Se obtuvo una población de 46 individuos con diagnóstico de depresión (p76 de la CIAP). La media de edad se situó en 55,26 años. El 61% eran mujeres y el 39% varones. En el 32,6% de los casos (15 pacientes) el profesional de salud mental corroboró el diagnóstico del médico de familia, y en el 67,4% (31 pacientes) el diagnóstico de la USM fue distinto. De los 15 pacientes derivados, solamente en 9, 60%, estaban de acuerdo en el tratamiento atención primaria y especializada.

Conclusiones: A pesar de lo limitado del estudio por el pequeño número de casos, los resultados encajan con la percepción general. La poca correspondencia en el diagnóstico y tratamiento entre ambos niveles asistenciales invita a una revisión de cómo estamos haciendo las cosas y a valorar si no sería necesario un abordaje conjunto y mayor grado de comunicación, así como programas de formación y actualización para los médicos de familia con objeto de mejorar la identificación y el abordaje de dicho trastorno.