

# El Jardín de la alegría: consumo de psicofármacos en una consulta de Atención Primaria



V. Villarejo Romero, DUE

M.T Rubio Díaz, MFyC

ABS Apenins-Montigalá, Badalona. Barcelona.

# OBJETIVOS

- Analizar el consumo de psicofármacos en una consulta de atención primaria.
- Conocer los CIAP psiquiátricos más frecuentes, y si se corresponden con el diagnóstico final revisado (DFR) y el tratamiento utilizado en los *life events* (eventos de la vida diaria).
- Analizar la frecuencia de derivación a consulta especializada.

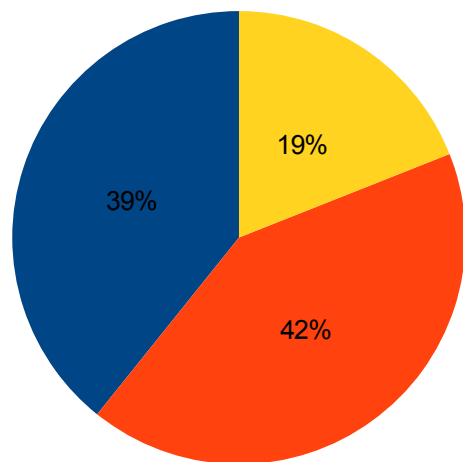
# MATERIAL Y METODOS

- Estudio descriptivo retrospectivo.
- Se revisaron 312 historias clínicas, seleccionadas aleatoriamente del total de 621 CIAP psiquiátricos, registrados en una consulta de atención primaria de Badalona Serveis Assistencials con un cupo de 1546 personas, en el año 2012 (programa OMI AP).
- Variables estudiadas: edad, sexo, CIAP, DFR, tratamiento y derivación.
- Análisis de datos: programa SPSS 15.0.

# RESULTADOS

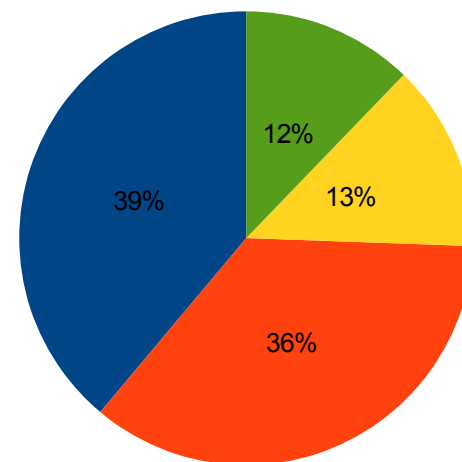
- Edad media 49 años(15-89).
- Mujeres 75%, hombres 25%.

CIAP más frecuentes



■ ansiedad ■ nervios/ansiedad ■ depresión

DFR más frecuentes

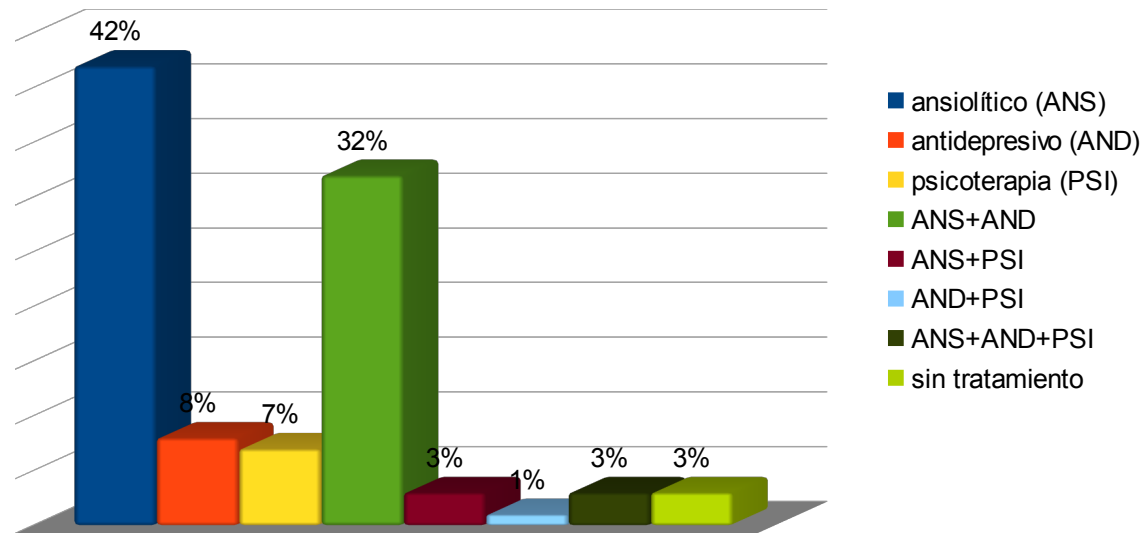


■ trast. Adaptativo ■ life events ■ ansiedad ■ depresión

- Coincidencia CIAP con DFR: existe coincidencia en el 30% de los casos.

# RESULTADOS

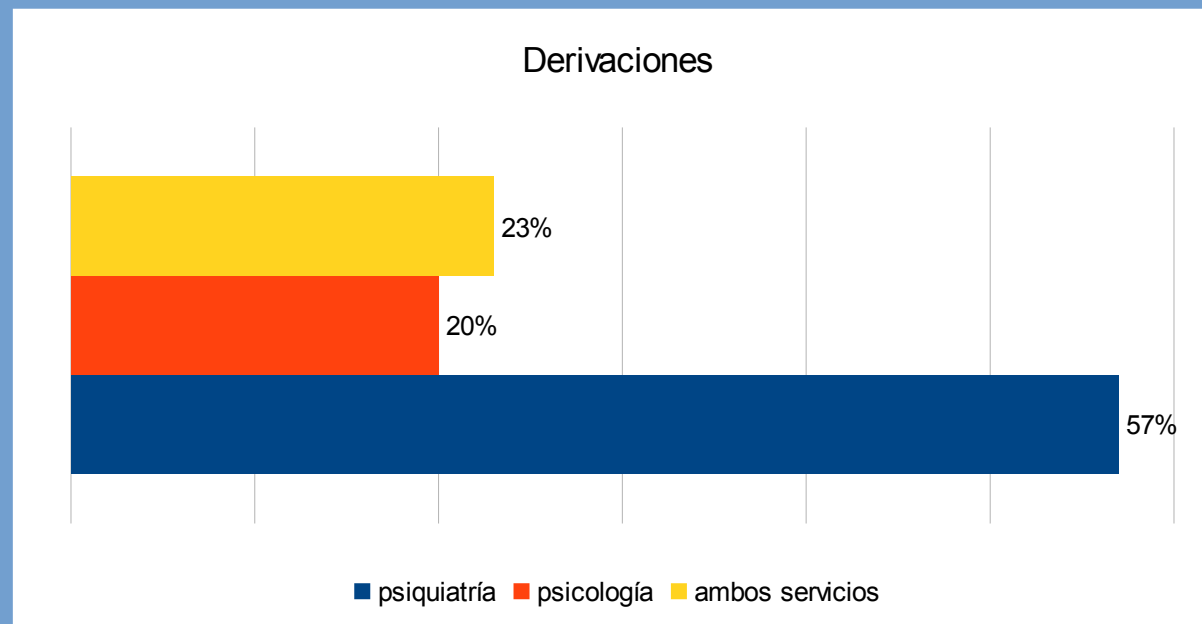
TRATAMIENTOS PAUTADOS



- Utilización de tratamiento farmacológico en *life events*: en el 81% de los casos se utiliza tratamiento farmacológico.

# RESULTADOS

- Derivados a Centro de Salud Mental el 42% de pacientes, de éstos



- Del total de pacientes del cupo el 40% tiene algún CIAP psiquiátrico.

# CONCLUSIONES

- Tendemos a clasificar como *ansiedad* muchos casos que no se corresponden con este DFR.
- Derivamos menos de la mitad a consulta especializada.
- Un alto porcentaje de los pacientes consume ansiolíticos.
- Utilizamos fármacos para tratar *problemas de la vida diaria* en un gran número de casos, a demanda del paciente.
- Nos planteamos: *¿tratamos como enfermedades los contratiempos de la vida? ¿es más fácil recetar una pastilla en 7 minutos que intentar incidir en la esfera emocional del paciente?*