

RETOS DE LA PSICOLOGÍA CLÍNICA EN ATENCIÓN PRIMARIA A TRAVÉS DE UN ANÁLISIS DE LA ROTACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LOS PSICÓLOGOS INTERNOS RESIDENTES (PIR) EN GALICIA.

LOSADA LÓPEZ, CARLOS JOSÉ (PIR, Área Sanitaria de Ferrol)
CARBALLAL FERNÁNDEZ, ALICIA (PIR, A Coruña)
CARREIRA VIDAL, MARÍA JOSÉ (FEA en Psicología Clínica)
SANGIAO NOVIO, INMACULADA (PIR, Santiago de Compostela)
ALONSO VILAR, CRISTINA (PIR, Santiago de Compostela)
MARTÍNEZ BARBOSA, RUTH MARÍA (PIR, Santiago de Compostela)
CARBALLIDO ARAUJO, ELISA (PIR, Vigo)

VÁZQUEZ BATÁN, PATRICIA (PIR, Vigo)
SOTELO ESTÉVEZ, LAURA (PIR, Lugo)
VILLAR COSTAS, SAMUEL (PIR, Lugo)
GARCÍA SOTO, MARÍA JOSÉ (PIR, Pontevedra)
VÁZQUEZ GÓMEZ, RICARDO (PIR, Pontevedra)
CID GUTIERREZ, PAULA (PIR, Ourense)
LAGO CANZOBRE, SANTIAGO (FEA en Psicología Clínica, Unidad Salud Mental 2, Ferrol)

IV Jornada de Psicología Clínica en Atención Primaria



En Galicia, una de las fuentes de información más accesibles para acercarnos al papel de los Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica (**PEPC**) en Atención Primaria (**AP**) es la experiencia de los psicólogos especialistas en formación.

A continuación se resumen las aportaciones realizadas desde todas las áreas de Galicia en las que se forma a **Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica**.

El Momento

Residentes de los últimos años de residencia, preferiblemente el 4^o

En Galicia, la opción general es realizar esta rotación en algún momento del último año de residencia. En esta decisión influye que:

- La rotación en Atención Primaria fue una de las que se añadió tras la ampliación a un cuarto año, del periodo formativo de los Psicólogos Internos Residentes (PIR) en el año 2009.
- La ausencia de Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica trabajando en Atención Primaria que pudiesen supervisar directamente a los PIR.

Los contenidos

El Residente de Psicología Clínica:

Participa en las reuniones y actividades organizativas y de coordinación

Colabora en programas preventivos y de promoción de la salud

Participa en las actividades de formación

Realiza una observación participante de las consultas del Médico de Atención Primaria (MAP), de las consultas de Enfermería, de las consultas de Pediatría y de las de Trabajo Social.

Evalúa posibles **derivaciones** a otros dispositivos de Salud Mental

Elabora **informes** clínicos

Trata trastornos de Salud Mental con **intervenciones individuales, familiares o grupales.**

Duración

El BOE marca 3 meses

En A Coruña y Ourense, la rotación se realiza a lo largo de **doce meses** en los que el PIR acude al centro de Atención Primaria **un día a la semana**, mientras que el resto está ocupado en otra rotación. El objetivo:

- Fomentar la presencia de la Psicología Clínica en Atención Primaria
- Atender de forma más adecuada a los pacientes

Supervisión

En Galicia no existe la figura del Psicólogo Clínico en Atención Primaria

En la mayor parte de los casos, un **Psicólogo Especialista en Psicología Clínica** que trabaja en un dispositivo más alejado actúa como consultor mientras que la supervisión directa la ejerce un **Médico de Atención Primaria**

Los tratamientos

Predomina la terapia familiar, de pareja e individual frente al desarrollo de terapias grupales

Grupos que se están llevando a cabo:

Relajación
Ansiedad

Depresión
Fibromialgia

Cuidadores

Aspectos positivos

Apoyo y la valoración altamente positiva de los profesionales de AP hacia la presencia de residentes en los centros de salud siendo especialmente valorados los casos en los que la presencia de **PIR** se da de forma continuada

Intervenciones muy accesibles que en muchos casos funcionan como una auténtica prevención secundaria ya que el plazo entre la demanda y la atención es muy breve

Lo que puede mejorar

Ausencia de **Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica** asignados a **Atención Primaria**, lo cual es contradictorio con el hecho de que el trabajo en **Atención Primaria** forma parte de las competencias que el **PIR** termina adquiriendo

Falta de espacio físico en algunos casos.

Quejas por la discontinuidad en la presencia de los residentes.

Necesidad de llevar a cabo mejores mediciones de la efectividad de las intervenciones.

Cuadro resumen

| | A Coruña | Ferrol | Lugo | Ourense | Pontevedra | Santiago | Vigo |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Año de residencia | 4º | 4º | 4º | 4º | Variable | Variable | 4º |
| Duración | 12 meses | 3 meses | 3 meses | 12 meses | 3 meses | 3 meses | 3 meses |
| Frecuencia | Un día por semana | Lunes a viernes | Lunes a viernes | Un día por semana | Lunes a viernes | Lunes a viernes | Lunes a viernes |
| Supervisión | PEPC USM | MAP | MAP | PEPC COF | PEPC IE | MAP | PEPC CE |
| Espacio | Consulta propia | Consulta propia | Huecos | Huecos | Huecos | Huecos | Consulta propia |
| Observación AP | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Terapia individual o familiar | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Terapia de grupo | Sí | No | Sí | No | Sí | No | No |

Madrid

13 de noviembre de 2015

CONSEJO GENERAL DE LA PSICOLOGÍA DE ESPAÑA

IV Jornada de Psicología Clínica en Atención Primaria



Gracias por su atención.

FUNDACIÓN
MUTUAMADRILEÑA

