

Relación entre intensidad del malestar emocional y calidad de vida en el contexto de Atención Primaria

Patricia Cordero Andrés, Fernando Hernández de Hita,

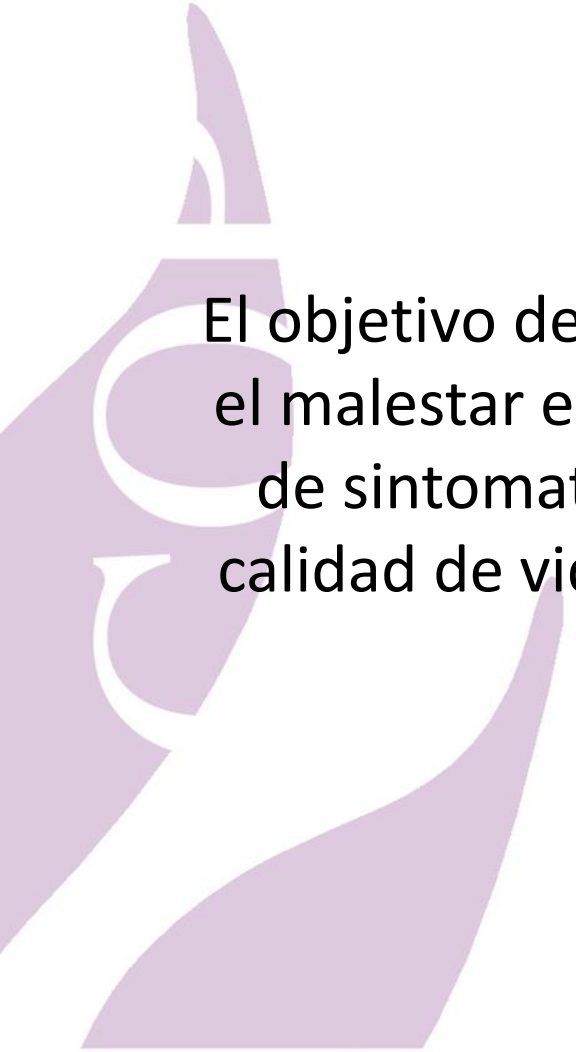
Olga Umaran Alfageme, María Ruiz Torres, Teresa Pérez Poo,

Rosa María Martínez Nieto, Carmen Ramos Barrón, José Antonio Fernández Rodríguez, Julia Juan Armas, Jesús Castillo Obeso, César González-Blanch Bosch,
Grupo de Investigación PsicAP.

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Centro de Salud Camargo Costa, Maliaño, Cantabria.

- La prevalencia de los trastornos mentales en Atención Primaria en nuestro país alcanza hasta un 50%, siendo los desórdenes emocionales (trastornos de ansiedad, del estado de ánimo, y somatomorfos) los más frecuentes (Roca, 2009).
- Se estima que el 65% de las personas con un diagnóstico de trastorno mental en los últimos doce meses no ha recibido ningún tratamiento sanitario en el último año (Codony, 2007. Estudio ESEMeD-España).
- Los trastornos mentales, especialmente los trastornos del estado de ánimo, tienen un impacto negativo sobre la calidad de vida (Pinto-Meza, 2007. Estudio ESEMeD-España), comparable o superior al de las enfermedades físicas (Spitzer, 1995).



El objetivo de este estudio es analizar la asociación entre el malestar emocional (medido a través de la intensidad de sintomatología depresiva, somática y ansiosa) y la calidad de vida, en el contexto de un centro de salud de Atención Primaria

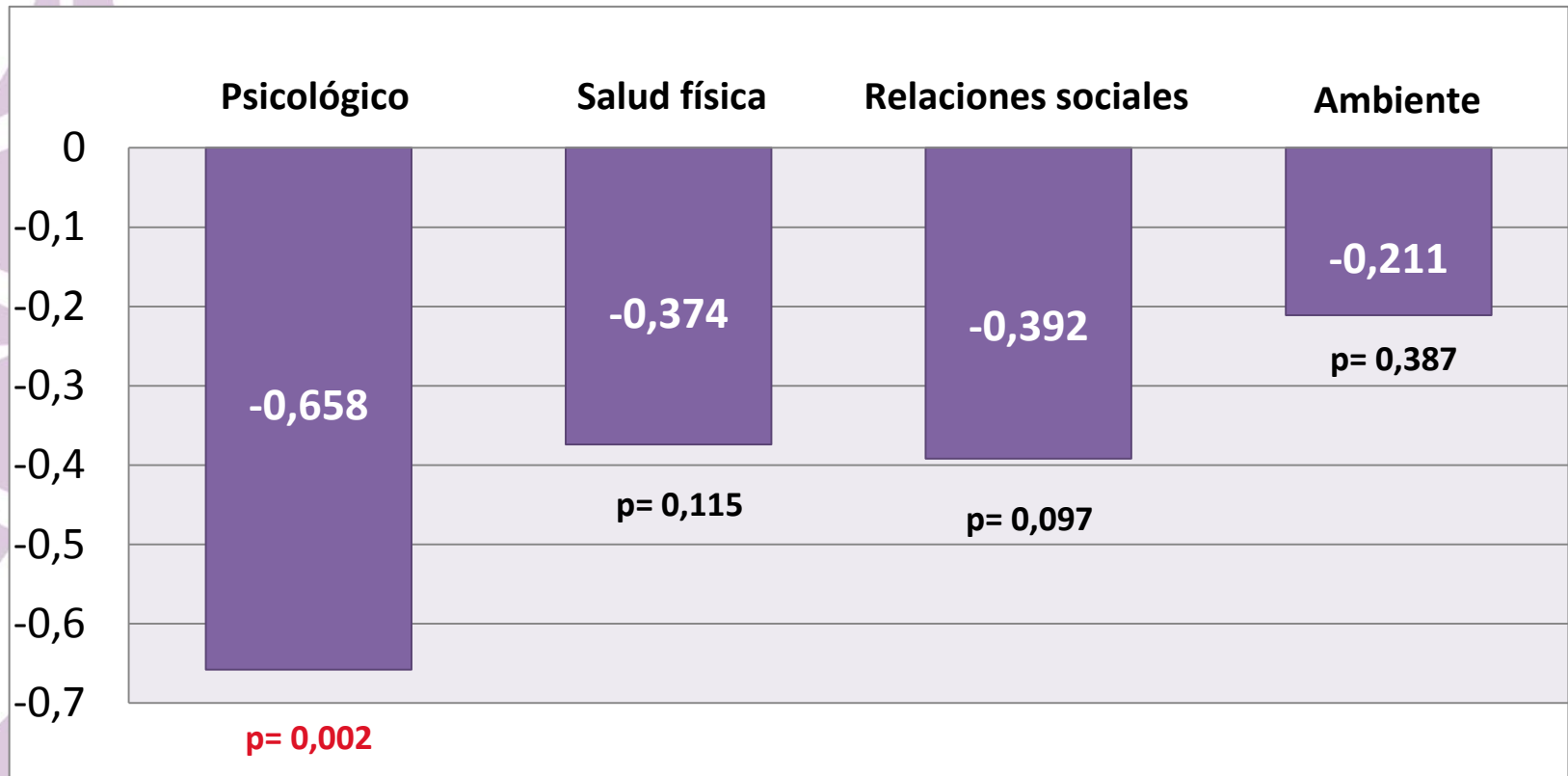
- Las personas que acudieron a su Médico de Familia en el CS Camargo Costa (Cantabria) refiriendo malestar emocional fueron invitadas a participar en un estudio que se realiza en dicho centro y que pretende analizar la eficacia de un tratamiento psicológico grupal basado en la evidencia para los desórdenes emocionales en Atención Primaria.
- Un profesional entrenado realizó una evaluación en la que se recogió información sobre variables socio-demográficas e información clínica acerca de sintomatología (depresiva, somática y ansiosa) y calidad de vida.
- Se analizaron las correlaciones mediante el coeficiente rho de Spearman.
- Las personas que aceptaron participar firmaron un consentimiento informado.

Características socio-demográficas			
Nº de pacientes		19	
Género		Hombres: 5 (21.1 %); Mujeres: 14 (78.9 %)	
Edad		39.37 (22-55)	
		N	Porcentaje %
Nivel educativo			
Estudios Primarios	3		15.8
Estudios Secundarios	4		21.1
Bachillerato/FP	8		42.1
Estudios Universitarios	4		21.1
Estado civil			
Soltero	4		21.1
Casado	8		42.1
Separado/Divorciado	7		36.8
Situación laboral			
Empleado media jornada	5		26.3
Empleado jornada completa	5		26.3
Desempleado	6		31.6
Baja laboral	3		15.8

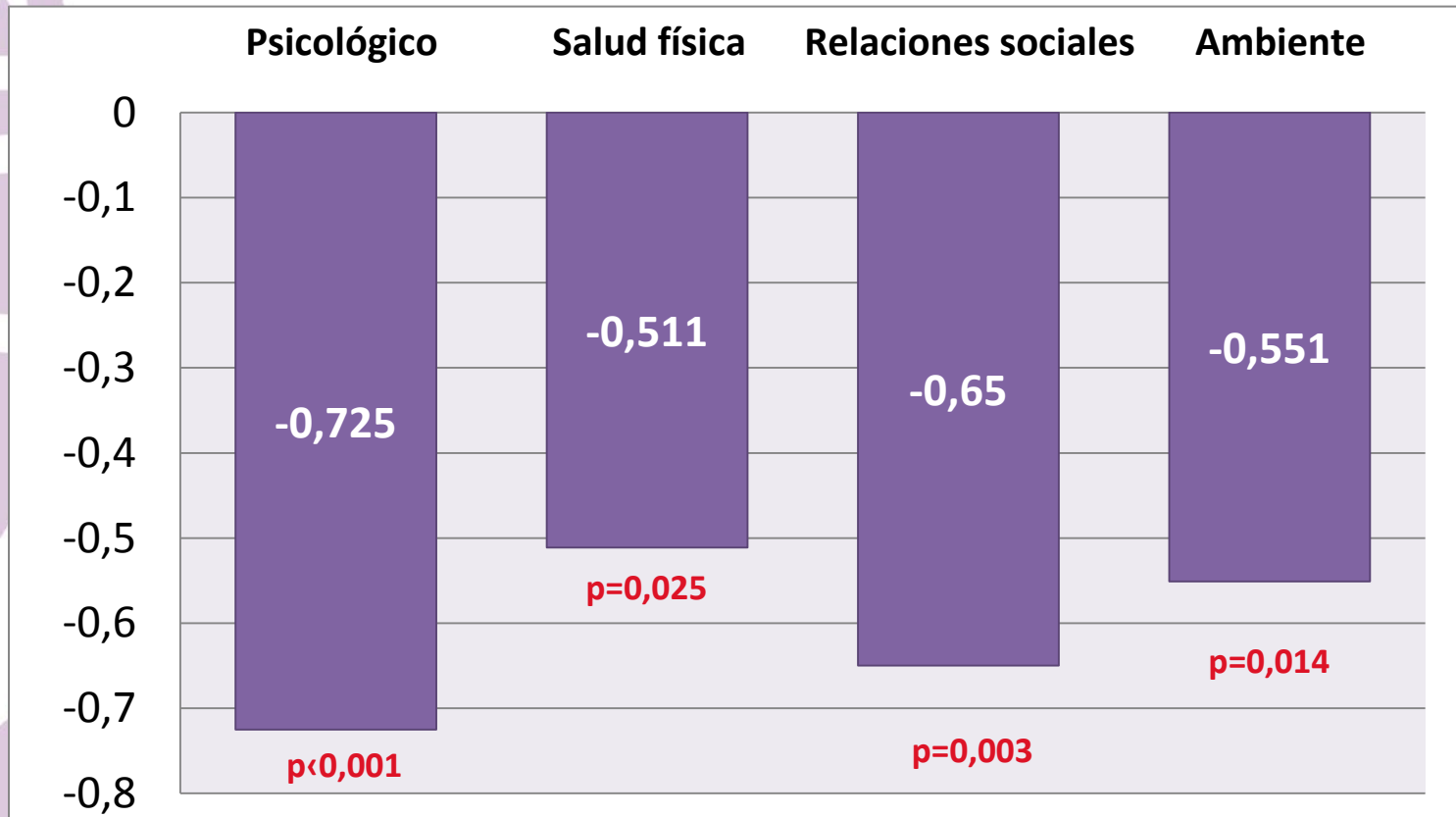
- ***The World Health Organization Quality of Life Instrument-Short Form (WHOQOL-BREF, Cuestionario de Calidad de Vida de la Organización Mundial de la Salud, Forma Breve)***
- Se trata de un cuestionario que permite medir la calidad de vida a través de 26 ítems que evalúan la percepción de cada persona en cuatro dominios relevantes de la vida:
 - ☐ Psicológico
 - ☐ Salud física
 - ☐ Relaciones sociales
 - ☐ Ambiente

- **Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9):** herramienta específica para el cribado de la depresión donde se puntúa la frecuencia de los 9 criterios DSM-IV, las dos últimas semanas, en una escala de 4 puntos (ningún día, varios días, más de la mitad de los días, casi todos los días). Un ítem adicional evalúa el grado de disfunción.
- **Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-15):** consta de 15 ítems que evalúan la presencia de 15 problemas físicos en una escala de 3 puntos (nada, un poco, mucho) durante las 4 semanas previas.
- **Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7):** compuesto por 7 ítems que evalúan la presencia de 7 síntomas de ansiedad durante las últimas dos semanas. Es útil para el cribado del trastorno de ansiedad generalizada, pero también puede servir para evaluar otros trastornos de ansiedad.

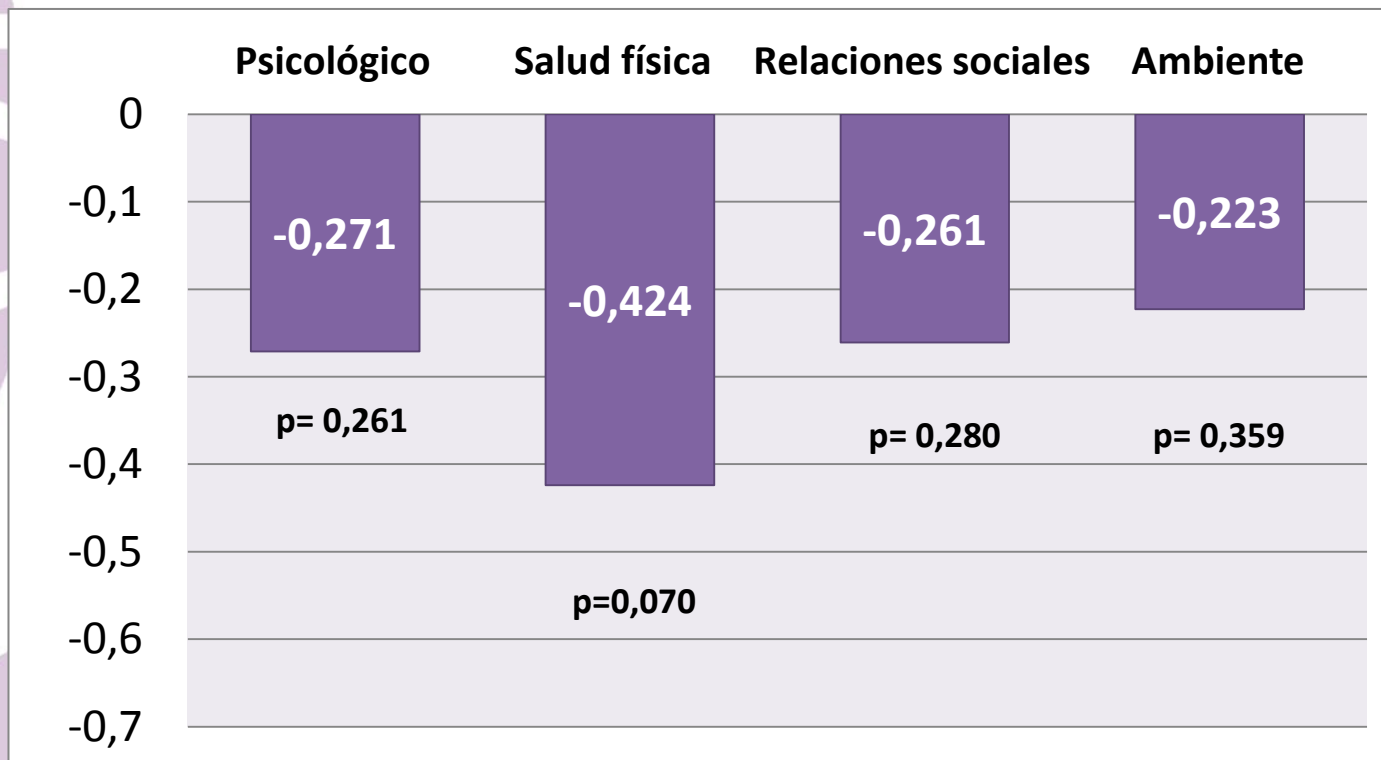
Correlación entre intensidad de depresión y dominios de calidad de vida



Correlación entre intensidad de síntomas somáticos y dominios de calidad de vida



Correlación entre intensidad de ansiedad y dominios de calidad de vida



- Los síntomas somáticos correlacionan negativamente con los dominios de calidad de vida (psicológico, relaciones sociales, salud física y ambiente) y la sintomatología depresiva presenta una relación negativa con el dominio psicológico. En contra de lo esperado, no se hallan correlaciones estadísticamente significativas entre sintomatología ansiosa y calidad de vida.
- Estos datos invitan a reflexionar sobre la necesidad de ofrecer tratamientos psicológicos basados en la evidencia en el contexto de la Atención Primaria que permitan reducir dicha sintomatología y, por ende, mejorar el bienestar de las personas.
- El carácter descriptivo del estudio y el tamaño de la muestra limitan las conclusiones. No podemos descartar que las asociaciones encontradas estén mediadas por otras variables no analizadas.