

INTERVENCIÓN PRECOZ PARA DEPRESIÓN EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE ASTURIAS

Sara González González
Psicóloga Clínica
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

Concepción Fernández Rodríguez
Universidad de Oviedo

INTRODUCCIÓN

- Investigación empírica con la que se pretende analizar:
 - Eficacia pre-post y diferencial
 - Eficiencia diferencial
 - Variables predictoras y agentes promotores del cambio... de distintas intervenciones dirigidas a la **prevención secundaria de la depresión**
- **Diseño cuasiexperimental pre-posttest** con:
 - Tres grupos experimentales
 - Un grupo control equivalente
 - Evaluaciones posttest y de seguimiento (6 y 12 meses)
- Intervención realizada en **Centros de Salud** de Asturias (3: 2 urbanos y uno rural)
- **Justificación:** frecuencia y pertinencia de la depresión, modelo comunitario, prevención secundaria, confluencia de varios modelos teóricos

VARIABLES

- **Variable independiente:** Tto.

- Grupo experim. 1: cogn.-cond.
- Gr. exp. 2: potenciación recursos
- Gr. exp. 3: apoyo social
- Gr. Control 4: lista de espera

- **Variables criterio:**

EFICACIA

- Escalas y autorregistros de depr.
- Síntomas depresivos
- Ocupación laboral
- Consumo de psicofármacos
- Participación, objetivos cumplidos
- Estrategias practicadas
- Escala de calidad de vida
- Síntomas psicológicos no depr.
- Utilidad, satisfacción percibidas

EFICIENCIA

- Ttos. de salud mental recibidos

- **Variables de control:**

- Sexo, edad
- M.A.P. y C.A.P.
- Estado de salud física
- Estudios, nivel socioeconóm., ocupación laboral en pretest
- Estado civil, nº convivientes, apoyo social percibido
- Eventos vitales dolorosos, desencadenantes percibidos
- Antecedentes de problemas psicol. y de ttos. de salud mental
- Problema actual: antigüedad, ttos. anteriores, psicofármacos, síntomas dep. y no dep. pretest
- Adecuación social
- Motivación para el cambio
- Escalas y autorregistros de dep. (BDI, Inventario de la Tríada Cognitiva, Escala de Expresión Social) y calidad de vida pretest

SUJETOS

- Criterios de inclusión:

- Entre 25 y 55 años
- Usuarios de los C.A.P. urbanos y rurales
- Al menos un síntoma depresivo en grado inusual para la persona, leve o medio, y/o riesgo de depr. por algún evento vital doloroso
- Motivación, disponibilidad, doble consentimiento informado

- Criterios de exclusión:

- No sometidos en el pretest a tratamientos de salud mental ni con criterios para su derivación inmediata al C.S.M.
- No cumplen todos los criterios de un diagnóstico depr. CIE-10
- No alteración grave del funcionamiento sociolaboral (no I.T.)

MÉTODO

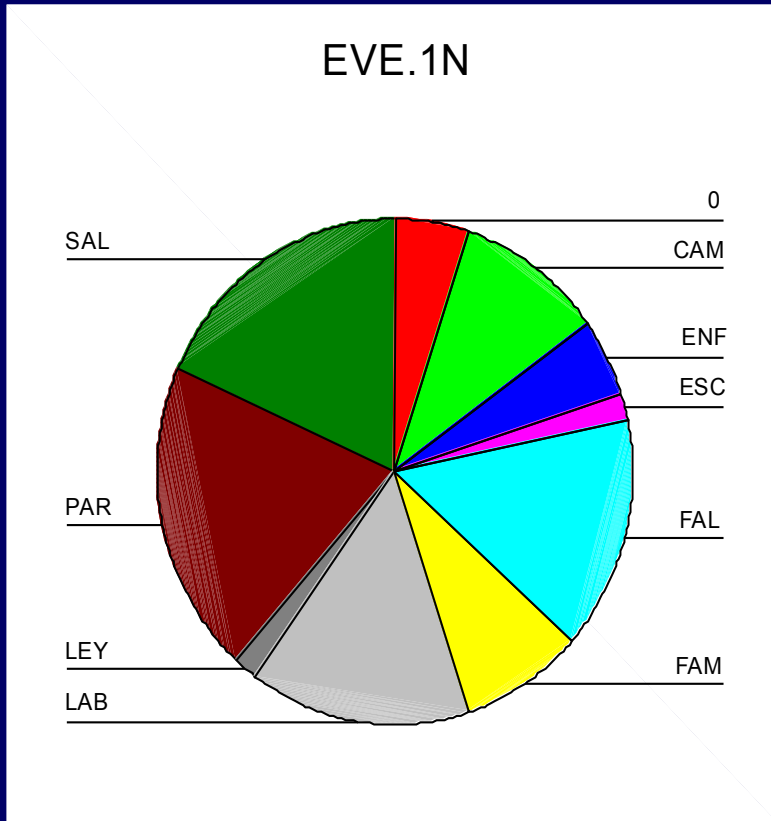
- **RECLUTAMIENTO DE SUJETOS Y EVALUACIÓN PRETEST:**
 - Charla informativa a M.A.P., preselección por M.A.P. (80), llamada tlfno.
 - Entrevista en C.A.P., selección por psicólogo y evaluación pretest (60)
 - Asignación aleatoria de los sujetos a los grupos; información telefónica
- **INTERVENCIÓN EN GRUPOS EXPERIMENTALES**
 - 6 sesiones semanales en grupos en el C.A.P. de una hora con psicólogo
 - Observación de ciertos parámetros, grabaciones en vídeo y observación independiente
- **EVALUACIÓN POSTEST**
- **PRIMER SEGUIMIENTO (6 MESES) E INTERVENCIÓN EN EL GRUPO CONTROL**
- **SEGUNDO SEGUIMIENTO (12 MESES)**
- **DISEÑO Y ANÁLISIS DE DATOS**

CONTENIDOS DE LOS TRATAMIENTOS

SESIÓN	GRUPO COGNITIVO- CONDUCTUAL	GR. POTEN- CIACIÓN	GR. APOYO SOCIAL
1	Bienvenida, presentaciones, explicación de las normas, expectativas, información sobre la depresión y los tratamientos, planning, tareas para casa (gr.I: autorregistros, gr.II: observación informal), preguntas, despedida.		
2	Repaso, programación de actividades reforzantes, uso de recursos comunitarios, autorreg.	Repaso, atención sel. a activ. adecuadas, para casa.	Repaso, debate sobre el empleo del tiempo con activid.
3	Repaso, discriminación entre sentimientos y cogniciones, modificación cognitiva, autorregistros	Repaso, discrimin., atención sel.a cogn. positivas, para casa.	Repaso, debate sobre pensam. negat. vs. positivos.
4	Repaso, entrenamiento en habilidades sociales, entrenam. en resolución de problemas, autorreg.	Repaso, atenc.sel. a hab. soc. y de resol. prob., para casa.	Repaso, debate sobre resol. de prob. gales. e interspers.
5	Repaso, aplicación de lo anterior a los prob. familiares y de la pareja, autorregistros.	Repaso, atenc.sel. a resol. prob. fam.y de pareja, para casa	Repaso, debate sobre problemas fam. y de pareja.
6	Repaso global, generalización,prevención de recaídas, despedida.	Rep.global,atenc.hh gen./prev.rec.,desp.	Repaso glob.,debate gen./prev.rec., desp.

RESULTADOS (I)

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA



- **Comparación intergrupar de var. control** en pretest: sin diferencias significativas ($p < 0.05$)
- **Perfil medio:**
 - Mujer, 39.47 años, sana, nivel medio, estudios 2arios., en activo
 - Casada, vive con 2.27 personas, tiene buen apoyo social pero ha sufrido algún evento doloroso relativo al apoyo y/o área laboral
 - Sin antecedentes psic. ni de ttos.
 - Sin síntomas no depresivos
 - Duración del problema depr. actual: 12.52 meses
 - Depr. tratada actualm. por 1ª vez por M.A.P. con BZD y antidepr. hace 7.93 meses
 - Síntomas depr. de todo tipo; media en el Beck del pretest: 23.81

RESULTADOS (II)

EFICACIA DIFERENCIAL DE LOS TTOS. - VARIABLES CRITERIO

CUANTIT. PARAMÉT. (ANOVA y pruebas Scheffé) ($p < 0.10$)

BECK POSTEST*	1 < 4, 2 < 4*, 3 < 4*
BECK 1SEG.* (ANCV)	1 < 4*, 2 < 4*, 3 < 4*
BECK 2SEG.*	1 < 4*, 2 < 4*
COGN. POSTEST*	1 > 4, 2 > 4, 3 > 4*
COGN. 1SEG.*	1 > 4*, 2 > 4, 3 > 4
COGN. 2SEG.*	1 > 4*, 2 > 4, 3 > 4
AUTORREG. POST*	1 > 4*, 2 > 4*, 3 > 4*
AUTORREG. 1SEG.*	1 > 4*, 2 > 4*, 3 > 4
AUTORREG. 2SEG.	
HAB. SOC. POST	
HAB. SOC. 1SEG.	
HAB. SOC. 2SEG.	
CALIDAD POST*	2 > 4, 3 > 4
CALIDAD 1SEG.	
CALIDAD 2SEG.*	1 > 4*, 3 > 4

4 < 1, 2, 3

NO PARAMÉTR. Y ORDIN. (Kruskal-Wallis y Mann-Whitney) ($p < 0.10$)

PARTICIPACIÓN EN SESIONES*	1 > 3*, 2 > 3
OBJETIVOS INMEDIATOS*	3 > 1, 3 > 2*
OBJETIVOS MANTENIDOS*	1 > 3*
GRADO DE PRÁCTICA 1er. SEGUIM.*	1 > 3*, 2 > 3*
NÚMERO DE ESTRATEGIAS PRACTICADAS*	1 > 3*
UTILIDAD PARA VIVIR MÁS SATISFECHO	
PERCEPCIÓN DE OTRAS UTILIDADES	
SATISFACCIÓN PERCIBIDA*	2 > 3*

4 < 1, 2

RESULTADOS (III)

EFFECTIVIDAD Y EFICIENCIA DIFERENCIALES EN VARIABLES CRITERIO NOMINALES (correlación Chi-cuadrado con tto.) ($p < 0.10$) $4 < 3 < 1,2$

ABANDONOS*	1=2 < 3=4
OCUPACIÓN POST, SEG.1, SEG.2	
OTROS TTOS. EN POST*	0 en gr.1,2 y 3 vs. 7 en gr.4
OTROS TTOS. EN SEG.1*	0 en 1 y 2 vs 3 en 3 vs 4 en 4
OTROS TTOS. EN SEG.2*	0 en 1 y 2 vs 1 en 3 vs 3 en 4
FÁRMACOS EN POST, SEG.1, SEG.2	
SÍNTOMAS NO DEPR..POST?	4 > 1 = 2 = 3
SÍNTOMAS NO DEPR. SEG.1?	3 = 4 > 1 = 2
SÍNTOMAS NO DEPR. SEG.2	
SÍNTOMAS DEPR. POST*	4 > 1 = 2 = 3
TRISTEZA SEG.1*	3 = 4 > 1 = 2
PROB. COGN. SEG.1*	4 > 1 = 2 = 3
ANSIEDAD SEG.1*	3 = 4 > 1 = 2
IDEACIÓN SUICIDA SEG.1*	3 = 4 > 1 = 2
ALTERAC. SUEÑO SEG.2*	3 = 4 > 1 = 2
IDEACIÓN SUICIDA SEG.2*	4 > 1 = 2 = 3
ACTIVIDADES POST, SEG.1, SEG.2	
PRÁCTICA DE ESTRATEG. COND.*	1 = 2 > 3

Influyen más variables sociales/institucionales.

Deberían optimizar resultados de los gr. 3 y 4.

Influyen más prescripción invariable, hábitos,..

Influyen más necesidades y circunstancias personales o mala medida.

En 1 y 2 se practicó más incluso el apoyo soc.

RESULTADOS (IV)

EFICACIA ENTRE MEDIDAS DE LOS TTOS. EN VAR. CRITERIO
PARAMÉTRICAS (pruebas T) ($p < 0.10$)

GRUPO	MEDIDA	PRE-POST	POST-SEG.1	PRE-SEG.1	SEG.1-SEG.2	POST-SEG.2	PRE-SEG.2
1	BECK	*	?	*			*
	COGNIC.	*	*	*			*
	AUTORREG.	*		*			*
	HABIL.SOC.		*	*		*	*
	CALIDAD	*	*	*	•		*
2	BECK	*		*			*
	COGNIC.	*		*			?
	AUTORREG.	*		*			*
	HABIL.SOC.	*		*			*
	CALIDAD	*		*	•		?
3	BECK	*		*			*
	COGNIC.	*					?
	AUTORREG.	*		*			*
	HABIL.SOC.	?		?	?	?	*
	CALIDAD	*					?
4	BECK					?•	
	COGNIC.						?•
	AUTORREG.						
	HABIL.SOC.	?					
	CALIDAD		*	*			

CP: 1, 2 y 3; LP: 1 y 2

RESULTADOS (V)

CAPACIDAD PREDICTIVA DE LAS VAR. DE CONTROL (correlaciones Pearson, Rho-Spearman o Chi-cuadrado y análisis derivados) ($p < 0.10$):

- VARIABLES NO SIGNIFICATIVAS

- **DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS "OBJETIVOS"**: Edad, estado civil, nivel de estudios, número de personas con las que se convive, estado de salud física, M.A.P. y C.A.P., presencia, tipo y magnitud de eventos vitales dolorosos e identificación de desencadenantes del estado de ánimo bajo.
- **ESTADO PSICOPATOLÓGICO EN EL PRETEST**: Presencia de distintos síntomas depr. (trastorno mixto), consumo y tiempo de consumo de psicofármacos (influido por otras variables), escalas y subesc. de depresión (función cuadrática; ANCOVA; an. de regresión múltiple), calidad de vida, cogniciones negativas y habilidades sociales, puntuaciones en autorregistros y motivación para el cambio (medición subjetiva).
- **ANTECEDENTES DE TRATAMIENTOS**: Ttos. para prob. no depr. (pocos casos), ttos. administrados para el prob. actual (inconsistentes).

RESULTADOS (VI)

- **VARIABLES SIGNIFICATIVAS** (especialmente en ttos. 1 y 2):
 - **NIVEL SOCIOECONÓMICO (+) Y APOYO SOCIAL (+)**
 - **OCUPACIÓN LABORAL EN EL PRETEST:** Los q. tenían I.T. mejoraron más que el resto, aunq. no volvían a trabajar hasta el 2º seguimiento. ¿Influyeron otros factores?
 - **ADECUACIÓN SOCIAL (+):** La de mayor peso en análisis de regresión logística; no es tan importante tener apoyo soc. como habilidades y actitud positiva hacia su consecución, a pesar de que la medición fue subjetiva.
 - **ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS:** Antecedentes de depresión más numerosos, duraderos y no reactivos (-) (la variable de mayor peso después de la adecuación social en análisis de regresión logística), duración del prob. actual (-), antecedentes de ttos. para prob. depr. más numerosos, más duraderos, más farmacológicos, menos restringidos al C.A.P. (-), antecedentes de prob. psicopatológicos no depresivos (-).

CONCLUSIONES (I)

- Los grupos cognitivo-conductuales y de potenciación de recursos son eficaces y eficientes, más que el grupo de apoyo social (peores resultados, más asistencia a otros ttos., menor mantenimiento de resultados), y éste a su vez más que el grupo de lista de espera.
- Las variables que mejor predicen los resultados son, por orden de importancia:
 - Adecuación social
 - Antecedentes de depresión y tipo de tratamiento recibido
 - Antecedentes de otros problemas psicopatológicos y de ttos. de salud mental
 - Antigüedad del problema depresivo
 - Apoyo social

CONCLUSIONES (II)

- **Limitaciones** del estudio:
 - Tamaño de muestra
 - Técnicas que faltaron en cada grupo (adhesión, var. promotoras del cambio)
 - Generalización a depresiones más graves
 - Otros ttos.: psicoterapia interpersonal

PUBLICACIONES

- González González, S., Fernández Rodríguez, C., Pérez Rodríguez, J. y Amigo Vázquez, I. (2006). Prevención secundaria de la depresión en atención primaria. **Psicothema**, 18(3), 471-477.
- González González, S., Fernández Rodríguez, C., Pérez Rodríguez, J. y Amigo Vázquez, I. (2007). Variables predictoras de los resultados de un programa de prevención secundaria de la depresión. **International Journal of Psychology and Psychological Therapy**, 7(1), 13-26.

sagonzalez@humv.es