

# Intervención para prevenir la depresión mayor en Atención Primaria

Autor: Ana Paz Iriarte García  
Medicina Familiar y Comunitaria  
Hospital Universitario de Torrejón  
Torrejón de Ardoz, Madrid

**Revista original:** Intervention to Prevent Major Depression in Primary Care: A Cluster Randomized Trial. PMID: 27019334 DOI: 10.7326/M14-2653. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27019334/>

## ABSTRACT

Se sabe poco acerca de la prevención de la depresión en adultos. El objetivo de este estudio es evaluar la efectividad de una intervención para prevenirla en la consulta del médico de Atención Primaria.

Not enough is known about universal prevention of depression in adults. The objective of this study is to evaluate the effectiveness of an intervention to prevent major depression in Primary Care.

### Especialidades:

Medicina General  
Medicina Preventiva  
Psiquiatría

## ARTÍCULO

Con el objetivo de evaluar la efectividad de una intervención para prevenir la depresión mayor, se diseñó un estudio multicéntrico con asignación aleatorizada a la atención habitual o a una intervención basada en formación específica a los médicos de Atención Primaria (MAP), folletos, conocimiento del riesgo de padecer depresión, medidas para empoderar a los pacientes y actuaciones en el ámbito sociofamiliar del paciente. Se realizó seguimiento a los 6, 12 y 18 meses, evaluando la aparición de episodios de depresión mayor (objetivo primario) y ansiedad (objetivo secundario).

Se seleccionaron 8229 pacientes de 70 centros de salud en 7 ciudades españolas. Tras aplicar los criterios de exclusión, quedaron 3326 pacientes que fueron asignados de forma aleatoria a los dos grupos.

A los 18 meses, el 7,39% de los pacientes en el grupo de la intervención desarrolló depresión mayor, frente al 9,4% en el grupo control. En el grupo de intervención, el 10,43% desarrolló ansiedad en comparación al 13,10% en el grupo control.

### PALABRAS CLAVE:

Depresión  
Prevención  
Atención Primaria

### KEYWORDS:

Depression  
Prevention  
Primary Care

## COMENTARIO

Se encontró que la intervención no resultó en una reducción estadísticamente significativa en la incidencia de depresión mayor a los 18 meses, que era el objetivo principal del estudio.

Sí que se encontró una reducción estadísticamente significativa en la incidencia de ansiedad a los 18 meses de seguimiento.

En cuanto a las limitaciones del estudio se describen el mejor seguimiento en el grupo intervención y la dificultad de generalizar los resultados al negarse a participar muchos centros de salud, probablemente porque muchos médicos infravaloran la contribución de estas intervenciones.

En España, al menos en una de cada cinco consultas que recibe un médico de familia, el paciente consulta por algún problema de índole psicológica o psiquiátrica (1). Las posibilidades de diagnóstico y prevención en Atención Primaria están claramente afectadas por la sobrecarga asistencial y, como consecuencia, el escaso tiempo del que disponen para atender a los pacientes (2).

Sería importante hacer un esfuerzo colectivo a la hora de desarrollar instrumentos de evaluación que permitan al MAP hacer una aproximación diagnóstica con poco tiempo y un número reducido de ítems (3), y así lograr realizar una prevención temprana.

## BIBLIOGRAFÍA

Vol 20, Nº 2, Págs 122-126. 1997. Tizón JL, Ciurana R, Buitrago F, Camón R, Chocrón L, Fernández C, et al. Prevención de los trastornos de la salud mental desde la Atención Primaria de salud. Revista de Atención Primaria.

Vol 36, Nº 2, Págs 85-92. 2005. Latorre JM, López-Torres J, Montañés J, Parra M. Percepción de la demanda y necesidad de formación de los médicos de atención primaria en salud mental. Atención Primaria. Doi: <https://doi.org/10.1157/13076608>

Vol 5, Nº 1, Págs 37-45. 2012. Latorre Postigo José Miguel, Navarro Bravo Beatriz, Parra Delgado Marta, Salguero José M., Mae Wood Cristina, Cano Vindel Antonio. Evaluación e intervención de los problemas de Ansiedad y Depresión en Atención Primaria: Un Problema sin resolver. Rev Clin Med Fam. Doi: <https://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2012000100007>

## AUTOEVALUACIÓN

1. **¿Cuál de las siguientes no formó parte de la intervención?**
  - a) Formación específica a los médicos de Atención Primaria

- b) Prescripción de fármacos ansiolíticos
  - c) Medidas para empoderar a los pacientes
  - d) Actuaciones en el ámbito socio-familiar del paciente
2. ¿Cuál de las siguientes no es cierta en relación a este estudio?
- a) Se trata de un estudio multicéntrico y aleatorizado
  - b) No se encontró una reducción estadísticamente significativa en la incidencia de depresión mayor a los 18 meses
  - c) La sobrecarga asistencial dificulta la prevención y diagnóstico de depresión en las consultas de Atención Primaria
  - d) No se encontró una reducción estadísticamente significativa en la incidencia de ansiedad a los 18 meses