

# Centrar el foco en la salud mental. El rol de la atención primaria.

Autor: Irene García Megías.

Medicina Nuclear.

Hospital San Pedro, Logroño.

**Revista original:** Ability to detect psychiatric disorders by the family physician. Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISECC). Instituto de Psiquiatría y Salud Mental, Instituto de Investigación (IdISSC), Hospital Clínico San Carlos, Departamento de Psiquiatría, Universidad Complutense, Madrid, España.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26775265/>

## ABSTRACT

El papel de la Atención Primaria se torna esencial cuando hablamos de trastornos psiquiátricos. Con una alta prevalencia e incidencia, su detección temprana supone un cambio drástico tanto en el manejo y devenir del paciente como para la sostenibilidad del sistema sanitario.

The role of Primary Care becomes essential when we talk about psychiatric disorders. With a high incidence and prevalence, its early detection implies a drastic change both in the management and future of the patient and for the sustainability of the health system.

## ARTÍCULO

Se llevó a cabo un estudio transversal de prevalencia con muestreo aleatorizado en doble fase tras la selección de 628 pacientes en el área urbana de Madrid, con el fin de determinar la capacidad de detección de patología psiquiátrica por parte del médico de Atención Primaria.

En una primera fase de cribado, mediante los cuestionarios GHQ-28 (identificación de trastornos psiquiátricos más comunes) y MULTICAGE CAD-4 (para la identificación de trastornos adictivos), se seleccionaron todos los pacientes que obtuvieron una puntuación positiva (aquellos considerados como posibles "casos") y el 20% de aquellos que obtuvieron una puntuación negativa (posibles "no casos"). Se consideró positiva una puntuación  $\geq 6$  en el GHQ-28 o  $\geq 2$  en cualquiera de los apartados del MULTICAGE CAD-4.

### Especialidades

Medicina general.

Psiquiatría

### PALABRAS CLAVES:

Atención primaria

Trastornos psiquiátricos

Capacidad diagnóstica

### KEYWORDS:

Primary Care

Psychiatric disorders

Diagnostic performance

Los pacientes cribados fueron sometidos, en una segunda fase de identificación de caso, a la *MINI International Neuropsychiatric Interview*, una entrevista breve y estructurada para identificar los trastornos psiquiátricos principales según la clasificación DSM-IV.

Por último, estos pacientes fueron valorados por los médicos de Atención Primaria participantes en el estudio que, a ciegas y desconociendo los resultados de las pruebas previas, emitieron su juicio.

Al finalizar la primera fase del estudio, un 44,3% de los participantes cumplieron los criterios de probable caso (de los cuales un 2,2% rechazó continuar en el estudio). En el 67,3% (183) de estos probables casos se detectó patología psiquiátrica, mientras que entre los probables no casos se encontró sólo en 2 participantes. Las patologías con mayor representación fueron: el episodio depresivo mayor actual, trastorno por ansiedad generalizado y el episodio depresivo con síntomas melancólicos.

De estos 185 pacientes con diagnóstico de proceso psiquiátrico mediante test validados, 80 fueron identificados por el médico de familia, lo que supone un 44,2% de los mismos.

## COMENTARIO

Los resultados de este estudio nos indican que el médico de familia es capaz de detectar la presencia de un trastorno psiquiátrico en casi la mitad de los participantes diagnosticados a través de métodos validados. Pese a que la muestra con la que se ha trabajado es amplia, representativa y extrapolable a cualquier otra población, dadas las variables sociodemográficas de los pacientes incluidos, el nivel de concordancia obtenido es débil si nos remitimos al índice kappa que se emplea para medir el nivel de correlación (0,31). Si bien no existen en la bibliografía un gran número de estudio que evalúen el nivel de concordancia entre 2 diagnósticos, de forma general se puede concluir que sí existe un infradiagnóstico de las patologías psiquiátricas en Primaria.

El abanico de trastornos incluidos dentro de las patologías psiquiátricas es amplio y el segundo reto al que nos enfrentamos, una vez hemos sido capaces de determinar si una persona es un caso "positivo", es identificar la patología concreta, con nombre y apellidos, que ésta presenta. Debemos ser conscientes de que un diagnóstico certero conlleva una dificultad metodológica y un nivel de conocimiento en el ámbito de la salud que mental que, obviamente, no es comparable entre Atención Primaria y un especialista del área de Psiquiatría. De hecho, las patologías mejor identificadas en el estudio por parte de los médicos de Primaria fueron la hipomanía actual (100%) y el trastorno distímico actual (78%), ambas infrecuentes.

No olvidemos que, por otro lado, muchos de los procesos psiquiátricos no se exteriorizan únicamente con manifestaciones de índole psicológica y aparecen enmascarados tras síntomas puramente somáticos, lo que incrementa el grado de dificultad en el diagnóstico. Estas situaciones son las que entrañan una mayor complejidad para el médico de familia según nuestro estudio.

Si a todo lo anteriormente nombrado, añadimos la gran carga asistencial que sufre la Atención Primaria, con tiempos limitados por consulta y una falta de formación en la esfera de la Psiquiatría y del conocimiento de métodos de cribado, se consume un cóctel perfecto para que un elevado número de casos se “escapen” ante nosotros.

Trabajando sobre estos “puntos débiles” se pueden llegar a incrementar las cifras de detección, con un consecuente beneficio en la calidad de vida de pacientes y familiares, disminuyendo sufrimiento evitable, discapacidad y mortalidad y, por último, y no menos importante, contribuyendo a la sostenibilidad del sistema sanitario.

Tal vez el foco sobre la salud mental y la fragilidad de la Atención Primaria en nuestro país, cada vez mayor y, últimamente favorecido por la situación pandémica que atravesamos, sea un factor clave en el tema que hemos abordado en este artículo.

## BIBLIOGRAFÍA

Vol 31, Nº 2, Págs 120-125. 2003. Aragonès Benaiges, E., Gutiérrez Pérez, M., Piñol Moreso, J., Mèlich Teruel, N., Folch Pujol, S. and Labad Alquézar, A. Prevalencia, expresión e impacto de los trastornos depresivos en atención primaria. Elsevier. Doi: [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(03\)79149-5](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(03)79149-5)

Vol 32, Nº 1, Págs 30-37. 2005. Aragonés E. Estudio de los trastornos depresivos en la atención primaria de salud. Rev Psiquiatría Fac Med Barna.

Vol 78, Nº 1, Págs 49-55. 2004. Ansseau, M., Dierick, M., Buntinkx, F., Cnockaert, P., De Smedt, J., Van Den Haute, M. and Vander Mijnsbrugge, D. High prevalence of mental disorders in primary care. Journal of Affective Disorders. Doi: [https://doi.org/10.1016/S0165-0327\(02\)00219-7](https://doi.org/10.1016/S0165-0327(02)00219-7)

Vol 53, Nº 1, Págs 89-101. 2021. Buitrago Ramírez, F., Ciurana Misol, R., Fernández Alonso, M. and Tizón, J. Pandemia de la COVID-19 y salud mental: reflexiones iniciales desde la atención primaria de salud española. Atención Primaria. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2020.06.006>