



## ORIGINAL

# Colaboración atención primaria-salud mental en la asistencia a pacientes con depresión: evaluación de una experiencia piloto



Carlos Calderón<sup>a,b,\*</sup>, Laura Balagué<sup>c,b</sup>, Álvaro Iruin<sup>d</sup>, Ander Retolaza<sup>e</sup>, Jon Belaunzaran<sup>f</sup>, Javier Basterrechea<sup>g</sup> e Isabel Mosquera<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Centro de Salud de Alza, OSI Donostia, Osakidetza, Donostia-San Sebastián, España

<sup>b</sup> Unidad de Investigación de Atención Primaria-OSIs Gipuzkoa, Osakidetza, Donostia-San Sebastián, España

<sup>c</sup> Centro de Salud de Iztieta, OSI Donostia, Osakidetza, Errenteria, España

<sup>d</sup> Red de Salud Mental de Gipuzkoa, Osakidetza, Donostia-San Sebastián, España

<sup>e</sup> Centro de Salud Mental de Basauri, Red de Salud Mental de Bizkaia, Osakidetza, Basauri, España

<sup>f</sup> Centro de Salud Mental de Zarautz, Red de Salud Mental de Gipuzkoa, Osakidetza, Zarautz, España

<sup>g</sup> Unidad de Gestión Sanitaria, OSI Donostia, Osakidetza, Donostia-San Sebastián, España

Recibido el 9 de marzo de 2015; aceptado el 29 de junio de 2015

Disponible en Internet el 11 de noviembre de 2015

### PALABRAS CLAVE

Depresión;  
Atención Primaria;  
Salud Mental;  
Investigación-acción;  
Atención colaborativa

### Resumen

**Objetivo:** Implementar y evaluar una experiencia colaborativa entre Atención Primaria (AP) y Salud Mental (SM) para mejorar la asistencia a los pacientes con depresión.

**Diseño:** Proyecto colaborativo piloto con enfoque de investigación acción participativa (IAP) durante 2013.

**Emplazamiento:** País Vasco. Osakidetza (Servicio Vasco de Salud). Bizkaia y Gipuzkoa.

**Participantes:** Doscientos siete profesionales de medicina de familia, enfermería, psiquiatría, enfermería psiquiátrica, psicología y trabajo social de 9 centros de salud y 6 centros de salud mental de Osakidetza.

**Intervenciones:** Diseño y desarrollo compartido de 4 ejes de intervención: 1) comunicación y conocimiento entre profesionales de AP y SM; 2) mejora en la codificación diagnóstica y derivación de pacientes; 3) formación compartida mediante sesiones y guías de práctica clínica comunes, y 4) evaluación.

**Mediciones principales:** Encuestas a profesionales de centros de intervención y control sobre conocimiento y satisfacción en la relación AP-SM, actividades formativas conjuntas y valoración de la experiencia. Registros de Osakidetza sobre prevalencias, derivaciones y tratamientos. Reuniones de seguimiento.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [ccalderon@telefonica.net](mailto:ccalderon@telefonica.net) (C. Calderón).

**Resultados:** Mejoría en los centros de intervención respecto a los de control en los 4 ejes de intervención. Identificación de factores a considerar en el desarrollo y la sostenibilidad de la colaboración AP-SM.

**Conclusiones:** La experiencia piloto confirma que los proyectos colaborativos promovidos por AP y SM pueden mejorar la asistencia y satisfacción de los profesionales. Son proyectos complejos que requieren intervenciones simultáneas adecuadas a las singularidades de los servicios de salud. La participación pluridisciplinaria y continuada, y el apoyo de la gestión y los sistemas de información, son condiciones necesarias para su implementación.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

## KEYWORDS

Depression;  
Primary Care;  
Mental Health;  
Action research;  
Collaborative care

## Primary care and mental health care collaboration in patients with depression: Evaluation of a pilot experience

### Abstract

**Objective:** To implement and assess a collaborative experience between Primary Care (PC) and Mental Health (MH) in order to improve the care of patients with depression.

**Design:** Pilot collaborative project from a participatory action research approach during 2013.

**Location:** Basque Country. Osakidetza (Basque Health Service). Bizkaia and Gipuzkoa.

**Participants:** The study included 207 professionals from general practice, nursing, psychiatry, psychiatric nursing, psychology and social work of 9 health centres and 6 mental health centres of Osakidetza.

**Interventions:** Shared design and development of four axes of intervention: 1) Communication and knowledge between PC and MH professionals, 2) Improvement of diagnostic coding and referral of patients, 3) Training programmes with meetings and common Clinical Practice Guidelines, and 4) Evaluation.

**Main measurements:** Intervention and control questionnaires to professionals of the centres on the knowledge and satisfaction in the PC-MH relationship, joint training activities, and assessment of the experience. Osakidetza registers of prevalences, referrals and treatments. Follow-up meetings.

**Results:** Improvement in the 4 axes of intervention in the participant centres compared with the controls. Identification of factors to be considered in the development and sustainability of PC-MH collaborative care.

**Conclusions:** The pilot experience confirms that collaborative projects promoted by PC and MH can improve depression care and the satisfaction of professionals. They are complex projects that need simultaneous interventions adjusted to the particularities of the health services. Multidisciplinary and continuous participation and management and information system support are necessary for their implementation.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

## Introducción

La depresión es un problema de salud de importancia en Atención Primaria (AP). En España, la prevalencia de depresión mayor en adultos se sitúa entre el 3,9<sup>1</sup> y el 14,3% en AP<sup>2</sup>, alcanzando el 19,7% en mayores de 65 años<sup>3</sup>, aunque con deficiencias en su identificación y registro<sup>4</sup>.

Uno de los retos reconocidos en el tratamiento y el seguimiento de estos pacientes es la insuficiente coordinación entre los distintos niveles de atención, teniendo en cuenta su frecuente cronicidad, comorbilidad asociada y necesidad, por tanto, de una AP accesible y de calidad<sup>5-7</sup>. En consecuencia, en los últimos años se han publicado diferentes estudios en nuestro medio corroborando dichas carencias y reclamando cambios orientados a promover la colaboración entre AP y Salud Mental (SM)<sup>8-16</sup>.

Los resultados de las revisiones realizadas sobre modelos colaborativos en atención a la depresión muestran gran variabilidad según los diferentes sistemas de salud, complejidad en los factores intervinientes y dificultades metodológicas para su evaluación<sup>17-21</sup>. Las estrategias que integran intervenciones complementarias resultan más efectivas que aquellas limitadas a una sola actividad y la implicación mantenida de los profesionales, más allá de investigaciones puntuales, representa un importante reto que exige tener en cuenta las particularidades de cada contexto.

Teniendo en cuenta lo anterior, en 2011 se iniciaron reuniones con profesionales de AP y SM de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud de Gipuzkoa y Bizkaia para discutir la revisión de la literatura, identificar los problemas en la coordinación de la asistencia a los pacientes con depresión y avanzar una

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456979>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456979>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)