



INTERPSIQUIS

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría,
Psicología y Salud Mental

SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: ¿ESCENARIO PARA EL PSICÓLOGO CLÍNICO? REVISIÓN SISTEMÁTICA

Yasmina Rodriguez Herrera, Ingrid Ximénez De Embúm Ferrer.

yasminarh@outlook.com

Atención Primaria, Unidades de salud mental, Psicología Clínica, Tiempos de espera, Psicopatogenia

RESUMEN

INTRODUCCIÓN. La red asistencial entre Atención Primaria -AP- y Salud Mental se caracteriza por una disparidad de oferta y recursos en todo el territorio español. El presente documento tiene como objetivos revisar la red actual así como el rol del Psicólogo Clínico en AP y evaluar la repercusión en la eficacia/eficiencia/efectividad de la atención sanitaria, especialmente en la evolución y pronóstico de los pacientes.

MATERIAL Y MÉTODO. Revisión sistemática realizada en Febrero de 2021 usando PubMed, Embase y Sciencedirect como bases de datos. Los términos de búsqueda utilizados fueron "clinical psychologist" OR "mental health" AND "primary health care" AND "predictors".

RESULTADOS. De un total de 227 artículos, finalmente se realizó una revisión de 21 artículos, los cuales cumplían los criterios de selección definidos.

DISCUSIÓN. El análisis sistemático de estos estudios señala la necesidad e importancia de establecer un modelo colaborativo entre los servicios de salud mental y atención primaria. Desde AP, se identifican distintos factores determinantes en la salud mental como son las quejas somáticas, la percepción subjetiva del malestar del paciente, existencia de enfermedades crónicas, exposición a eventos traumáticos, la severidad de un dolor existente, así como otros factores de tipo socioeconómicos. Existen estudios y proyectos desde AP para intervenir en salud mental con resultados diversos, así como proyectos de integración de equipos de salud mental en atención primaria. No se han encontrado en esta revisión evidencias que expliciten la labor del psicólogo clínico dentro de este engranaje asistencial entre salud mental y AP.

SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: ¿ESCENARIO PARA EL PSICÓLOGO CLÍNICO? REVISIÓN SISTEMÁTICA

INTRODUCCIÓN

El servicio de Atención Primaria (AP) es el recurso encargado de atender en primera instancia las diferentes dolencias físicas, problemas de salud mental o conflictos sociosanitarios que plantea la población. La Atención Primaria constituye la base del Sistema de Salud y lleva a cabo actividades médico-asistenciales y de salud pública tanto de forma individual, como familiar y comunitaria (Gobierno de Canarias, 2019). Sus objetivos son la asistencia sanitaria, la promoción de la salud, la prevención, la rehabilitación, la investigación y la docencia.

Como recurso de entrada de pacientes, AP constituye el primer nivel asistencial de los problemas de salud mental. Las Unidades de Salud Mental (USM) constituyen el segundo nivel asistencial para las personas con un problema mental, unidades constituidas con recursos humanos especializados como los psicólogos especialistas en psicología clínica. En el caso de población infanto-juvenil, existen USM infanto-juveniles que atienden a los pacientes menores de edad.

Tal y como consta en el proyecto de coordinación entre Salud Mental y AP de Canarias, entre un 20 y un 25% de las consultas diarias son realizadas por personas que tienen como principal o único motivo de consulta, un problema de salud mental (Gobierno de Canarias, 2008). Se hace indispensable que el trabajo tanto de los profesionales que forman parte de AP como de los que conforman la atención en Salud mental tenga un objetivo común y es dar una atención adecuada al paciente de forma coordinada y colaborativa con el fin de conseguir una atención integrada, de calidad, con continuidad de cuidados y de la mayor eficiencia para las personas con problemas de salud mental (Gobierno de Canarias, 2019).

Bajo este paradigma de sinergias colaborativas, uno de los proyectos más relevantes a nivel nacional es el proyecto Psicología en Atención Primaria (PsicAP) el cual pretende promover el tratamiento psicológico basado en la evidencia para los trastornos emocionales en AP (Cordero-Andrés, 2017). Los autores defienden que los beneficios de una política integrativa entre Salud Mental y AP repercuten de forma directa sobre los pacientes pero, a su vez y de forma indirecta, al sistema reportando cambios en la gestión y gasto económico evitando y/o reduciendo la medicalización en aquellos casos leves-moderados. De hecho, en aquellas comunidades en las que la implementación de esta mirada coordinada ya está en marcha, arrojan datos reveladores que evidencian el giro hacia un paradigma comunitario eficiente, efectivo y eficaz.

SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: ¿ESCENARIO PARA EL PSICÓLOGO CLÍNICO? REVISIÓN SISTEMÁTICA

La protocolización del psicólogo clínico en AP permite intervenir en aquellos casos que entrañan una menor complejidad pero que requieren de una atención y abordaje por parte de Salud Mental y de la atención de un especialista, permitiendo subsanar grietas en la prevención primaria y secundaria de este primer nivel asistencial.

Teniendo en cuenta las consideraciones descritas, el presente documento acontece con la voluntad de investigar, revisar y conocer el alcance de la actual red asistencial de primer nivel entre salud mental y AP mediante una revisión de la literatura existente. Así mismo, se pretende indagar acerca del impacto de la atención en la salud mental -en concreto de la intervención del psicólogo clínico- desde la AP en la evolución y pronóstico de los pacientes.

MÉTODO

El objetivo principal del presente documento se orienta hacia (1) revisar la actualidad de la red asistencial entre AP y Salud Mental, (2) concepción del Psicólogo Clínico como engranaje de sinergias colaborativas entre ambas partes -de haberlo- y (3) repercusión en la eficacia/eficiencia/efectividad de la atención en Salud Mental desde AP, pero especialmente en la evolución y pronóstico de los pacientes.

El presente documento se ha realizado de acuerdo al formato PRISMA –Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses- llevando a cabo una revisión sistemática en Febrero de 2021 mediante los buscadores PubMed, Embase y ScienceDirect. Los términos de búsqueda utilizados fueron "*clinical psychologist*" OR "*mental health*" AND "*primary health care*" AND "*predictors*", además de sus respectivas traducciones en español. La búsqueda fue acotada temporalmente a los últimos cinco años desde la fecha de revisión.

Para abordar el objetivo principal de estudio, han sido considerados aquellos documentos que abordan posibles predictores como factores de modulación en la evolución y pronóstico de los pacientes siendo de especial relevancia la intervención psicoterapéutica en AP como variable principal. También fueron identificadas diferentes variables y dominios definidos como (a) revisión de los programas de intervención de Salud Mental en AP (b) especificidad y casuística de la situación en la comunidad canaria; (c) rol del psicólogo clínico en AP.

SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: ¿ESCENARIO PARA EL PSICÓLOGO CLÍNICO? REVISIÓN SISTEMÁTICA

RESULTADOS

El proceso de selección de los documentos se llevó a cabo según el formato PRISMA – Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses-. De acuerdo a los criterios de exclusión estimados por la presente revisión, de una búsqueda inicial de 227 documentos, el cuerpo de la revisión queda constituido con un total de 21 documentos.

Respecto al tipo de diseño, el 14% de los artículos (n=3) fueron ensayos clínicos, el 52% (n=11) fueron estudios descriptivos, el 29% (n=6) estudios estratificados y/o de cohorte y el 5% (n=1), revisiones narrativas. No se han encontrado artículos que aporten evidencias en la variable/dominio relacionada con *el rol del psicólogo clínico en AP*. La población identificada en los artículos abordados para la revisión -estudios y ensayos- está constituida por pacientes de AP. Por una parte, se advierte que el 85% (n=17) de la muestra queda constituida por población mayor de 18 años y el 15% (n=3) es población infanto-juvenil. Por otra parte, el 20% (n=4) excluye de la muestra aquellos pacientes sin clínica afectiva y/o somática afín al objeto de estudio de los correspondientes artículos.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

A modo general y como punto de partida, a pesar de haber incluido documentos que pudieran acercarnos a una revisión actualizada de la red asistencial entre salud mental y AP (Bassilios, 2016; May, 2017; Cabrera, 2018; Knapstad, 2018; McCusker, 2019; Bellón, 2020; Kemp, 2020; Fletcher, 2021), persisten dificultades para unificar consenso en relación al posible modelo colaborativo que se espera y pretende pudiera existir entre ambos niveles de atención asistencial. Tal y como sugieren Bellón y colaboradores (2020), las evidencias apuntan hacia los modelos colaborativos como modelos de trabajo interdisciplinar con mayor efectividad que permitirían por un lado, consensuar criterios de diagnóstico y evitar la tendencia al infradiagnóstico; y consecuentemente, por otro lado, permitiría una mayor prevención primaria de las enfermedades mentales comunes evitando la cronificación psicopatológica y/o la saturación de las unidades de segundo nivel. Siguiendo esta línea, los resultados hallados por Kemp (2020) sugieren que la integración de enfermeras en el equipo de salud mental del servicio de AP facilitó la detección exitosa de trastornos mentales tales como la depresión.

De hecho, ciertos autores (May, 2017; Knapstad, 2018; McCusker, 2019; Fletcher, 2021) coincide en que el principal foco de atención desde este primer nivel de intervención asistencial -la AP-, debe considerar la clínica depresiva y la ansiedad (Prado-Abril, J., 2016).

SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: ¿ESCENARIO PARA EL PSICÓLOGO CLÍNICO? REVISIÓN SISTEMÁTICA

Y no solo eso sino que los resultados sugieren la presencia de factores relacionados con el paciente tales como las quejas somáticas como predictores de factores de vulnerabilidad para problemas de salud mental (Koning, 2019; Castellini, 2016; Kuby, 2019; Bellón, 2020).

Según Simsek (2017), la percepción subjetiva del malestar del paciente, la presencia de enfermedades crónicas y la exposición a eventos traumáticos fueron identificados como factores predictores de mala salud mental. Kuby y colaboradores (2019) evidenciaron la percepción subjetiva del malestar del paciente como el principal activador hacia la búsqueda de ayuda especializada/psicoterapia.

Así mismo, parece que tanto en población adulta como en población infantil (Castellini, 2016; Spencer, 2020; Padro, 2017), las evidencias empíricas aportan datos para considerar el estilo de vida o las condiciones sociales como factores de riesgo para el bienestar en la salud mental. Paradójicamente, las características socioeconómicas - definidas por el nivel de educación y estigma personal- del paciente son inversamente proporcionales a la actitud de búsqueda de ayuda especializada/psicoterapia, según sugiere Benuto (2020). En cuanto a la red asistencial entre salud mental y AP en esta población, Bassilios y colaboradores (2016) arrojan evidencias de esperanza en relación a modelos integrativos y eficientes entre salud mental y AP.

Lamentablemente, no se han encontrado evidencias que expliciten la labor del psicólogo clínico dentro de este engranaje asistencial entre salud mental y AP bajo nuestros objetivos a revisión. Quizás, el rol del psicólogo clínico se vislumbra como una figura recientemente implementada y que, por lo tanto, no tiene reconocido un territorio definido de actuación en la AP. O, quizás, las autoras del presente documento consideran y aceptan como posible marco explicativo a esta deficiencia, un mal ajuste en los parámetros de búsqueda haciendo inespecífica la búsqueda. Se abre entonces un invitación a futuras investigaciones que permitan revisar y aportar evidencias en relación al rol y desempeño del psicólogo clínico en AP.

SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: ¿ESCENARIO PARA EL PSICÓLOGO CLÍNICO? REVISIÓN SISTEMÁTICA

BIBLIOGRAFÍA

1. Bassilios, B., Nicholas, A., Reifels, L., King, K., Spittal, M. J., Fletcher, J., & Pirkis, J. (2016). Improving access to primary mental health care for Australian children. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 50(11), 1074-1084.
2. Bellón, J. A., Conejo-Cerón, S., Rodríguez-Bayón, A., Ballesta-Rodríguez, M. I., Mendive, J. M., & Moreno-Peral, P. (2020). Common mental disorders in primary care: diagnostic and therapeutic difficulties, and new challenges in prediction and prevention. *Gaceta Sanitaria*.
3. Benuto, L. T., Casas, J., Gonzalez, F., & Newlands, R. (2020). The Behavioral Model of Health: Education, Behavioral Health Factors, and Stigma as Predictors of Help-Seeking Attitudes. *Community mental health journal*, 1-9.
4. Cabrera, JL.; Touriño, R. & Nuñez, E. (2018). Los trastornos mentales y su infradiagnóstico en atención primaria. *Medicina de familia; SEMERGEN*; 4(44)234-242.
5. Castellini, G., Pecchioli, S., Cricelli, I., Mazzoleni, F., Cricelli, C., Ricca, V., & Lapi, F. (2016). How to early recognize mood disorders in primary care: a nationwide, population-based, cohort study. *European Psychiatry*, 37, 63-69.
6. Chondros, P., Davidson, S., Wolfe, R., Gilchrist, G., Dowrick, C., Griffiths, F. & Gunn, J. (2018). Development of a prognostic model for predicting depression severity in adult primary patients with depressive symptoms using the diamond longitudinal study. *Journal of affective disorders*, 227, 854-860.
7. Cordero-Andrés, P., González-Blanch, C., Umaran-Alfageme, O., Muñoz-Navarro, R., Ruíz-Rodríguez, P., Medrano, L. A., Hernández-de Hita, F., Pérez-Poo, T., Cano-Vindel, A. y Grupo de Investigación PsicAP (2017). Tratamiento psicológico de los trastornos emocionales en atención primaria: fundamentos teóricos y empíricos del estudio PsicAP. *Ansiedad y Estrés*, 23(2-3), 91-98.
8. Fletcher, S., Spittal, M. J., Chondros, P., Palmer, V. J., Chatterton, M. L., Densley, K., & Gunn, J. (2021). Clinical efficacy of a Decision Support Tool (Link-me) to guide intensity of mental health care in primary practice: a pragmatic stratified randomised controlled trial. *The Lancet Psychiatry*.
9. Gobierno de Canarias (2008) Salud Mental en Atención Primaria. Recomendaciones para el abordaje de los trastornos más prevalentes. Santa Cruz de Tenerife: Sabater Gráficas.

SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: ¿ESCENARIO PARA EL PSICÓLOGO CLÍNICO? REVISIÓN SISTEMÁTICA

10. Gobierno de Canarias (2019). Coordinación entre salud mental y atención primaria en Canarias. Documento de consenso. Santa Cruz de Tenerife
11. Gomà-i-Freixanet, M., Calvo-Rojas, V., & Portell, M. (2019). Personality and psychopathology as predictors of patient-initiated overuse in general practice. *Journal of psychosomatic research*, 120, 53-59.
12. Hallgren, K. A., Ries, R. K., Atkins, D. C., Bumgardner, K., & Roy-Byrne, P. (2017). Prediction of suicide ideation and attempt among substance-using patients in primary care. *The Journal of the American Board of Family Medicine*, 30(2), 150-160.
13. Kemp, C. G., Mntambo, N., Bachmann, M., Bhana, A., Rao, D., Grant, M., & Petersen, I. (2020). Patient-level predictors of detection of depressive symptoms, referral, and uptake of depression counseling among chronic care patients in KwaZulu-Natal, South Africa. *Global Mental Health*, 7.
14. Knapstad, M., Nordgreen, T., & Smith, O. R. (2018). Prompt mental health care, the Norwegian version of IAPT: clinical outcomes and predictors of change in a multicenter cohort study. *BMC psychiatry*, 18(1), 1-16.
15. Koning, N. R., Büchner, F. L., Vermeiren, R. R., Crone, M. R., & Numans, M. E. (2019). Identification of children at risk for mental health problems in primary care—Development of a prediction model with routine health care data. *EClinicalMedicine*, 15, 89-97.
16. Kremic, M. F. (2020). Factors associated with depression, anxiety and stress among patients with diabetes mellitus in primary health care: Many questions, few answers. *Malaysian family physician: the official journal of the Academy of Family Physicians of Malaysia*, 15(3), 54.
17. Kuby, A. K., Löwe, B., Fabisch, A. B., Piontek, K., Härter, M., König, H. H., & Shedden-Mora, M. C. (2019). Predictors of seeking psychotherapy in primary care patients with high somatic symptom burden. *Behavioral Medicine*, 45(3), 231-239.
18. May, H. T., Reiss-Brennan, B., Brunisholz, K. D., & Horne, B. D. (2017). Clinically feasible stratification of 3-year chronic disease risk in primary care: the Mental Health Integration Risk Score. *Psychosomatics*, 58(4), 395-405.
19. McCusker, J., Lambert, S. D., Haggerty, J., Yaffe, M. J., Belzile, E., & Ciampi, A. (2019). Self-management support in primary care is associated with improvement in patient activation. *Patient education and counseling*, 102(3), 571-577.

SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: ¿ESCENARIO PARA EL PSICÓLOGO CLÍNICO? REVISIÓN SISTEMÁTICA

20. Paulus, D. J., Bakhshaie, J., Garza, M., Ochoa-Perez, M., Mayorga, N. A., Bogiaizian, D. y Zvolensky, M. J. (2016). Pain severity and emotion dysregulation among Latinos in a community health care setting: relations to mental health. *General Hospital Psychiatry, 42*, 41-48.
21. Prado-Abril J. Facilitadores y obstáculos de una intervención psicoterapéutica asistida por ordenador para la depresión en atención primaria: un estudio cualitativo (tesis doctoral). Zaragoza, España: Universidad de Zaragoza; 2016 [consultado 23 de febrero 2020]. Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/58557/files/TESIS-2017-003.pdf>.
22. Rousseau, C., Pontbriand, A., Nadeau, L., & Johnson-Lafleur, J. (2017). Perception of interprofessional collaboration and co-location of specialists and primary care teams in youth mental health. *Journal of the Canadian Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 26*(3), 198.
23. Simsek, Z., Keklik, A. Z., Demir, C., & Munir, K. M. (2017). Prevalence and predictors of mental health among farmworkers in Southeastern Anatolia of Turkey. *International journal of environmental & agriculture research, 3*(1), 21.
24. Sirey, J. A., Woods, A., Solomonov, N., Evans, L., Banerjee, S., Zanotti, P., & Kales, H. C. (2020). Treatment Adequacy and Adherence as Predictors of Depression Response in Primary Care. *The American Journal of Geriatric Psychiatry, 28*(11), 1164-1171.
25. Spencer, A. E., Baul, T. D., Sikov, J., Adams, W. G., Tripodis, Y., Buonocore, O. & Garg, A. (2020). The relationship between social risks and the mental health of school-age children in primary care. *Academic pediatrics, 20*(2), 208-215.