



PERFIL DIAGNÓSTICO Y MANEJO TERAPÉUTICO DE PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTA DE SALUD MENTAL POR UN RESIDENTE DE PSIQUIATRÍA.

Jiménez-Mayoral, Andrea¹; Llorca-Bofí, Vicent¹; Resa-Pérez, Belén¹; Camarasa-Darbra, Anna¹; Irigoyen-Otiñano, María¹

¹Hospital Universitario Santa María de Lleida

El aumento de la demanda de atención psiquiátrica ambulatoria apunta una necesidad urgente de coordinación entre Atención Primaria (MAP) y el especialista en Salud Mental (SM), siendo descritas concordancias diagnósticas entre ambos entre el 60 y el 80% pero con grandes diferencias a nivel de manejo clínico, lo que entorpece la evolución clínica.

Describir perfil de paciente, diferencias diagnósticas y evolución en pacientes derivados a consultas del residente de Psiquiatría.

Se recogen primeras visitas durante seis meses con perfil sociodemográfico, orientación diagnóstica (OD) y tratamiento psicofarmacológico al inicio, así como OD, tratamiento y derivación a otros recursos al finalizar seguimiento, aplicando CGI-SI y CGI-GI, EEAG al inicio y a final.

De muestra preliminar de 137 pacientes, la mayoría fueron derivaciones desde MAP. 66% fueron mujeres con trastorno de ansiedad (45.5%), y trastorno depresivo (36.7%). Un 35% había hecho seguimiento previo en SM. Un 62% inició seguimiento bajo tratamiento, siendo el 32,2% monoterapia con benzodiazepinas y el 51,6% ISRS. CGI-SI medio: 3. EEAG inicio medio: 65. Tras el seguimiento, un 80% estaban bajo tratamiento, en su mayoría ISRS, con orientación diagnóstica de trastorno adaptativo (53%) y trastorno depresivo (21%). Aproximadamente un 50% se vincularon con Psicología. CGI-SI medio final: 2 EEAG inicio final: 80

Conocer el manejo farmacológico, especialmente en patología mental menor, y los distintos recursos a nivel ambulatorio de los que dispone un residente en consultas, es importante para unificar estrategias de abordaje con otras especialidades y mejorar la calidad asistencial.

DOI: <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatrnum270910>