



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/869 - ¿APOSTAMOS POR LA PRESCRIPCIÓN SOCIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA?

N. Sarrá Manetas^a, M. Fernández Soto^a, M. Pérez Bauer^a, R. Tigell Gironés^b, A. Reyes Curto^c, F. Gómez Santidrián^a, P. Castellari Castellari^c, P. Camós Guijosa^a, N. Gómez Gutiérrez^a y C. Muñoz Penín^d

^aMédico de Familia. CAP de Bonavista. Tarragona. ^bTrabajadora social. ^cEnfermera. ^dAdministrativa.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes incluidos en un programa de prescripción social en Atención Primaria (AP) y valorar su cumplimiento.

Metodología: Estudio descriptivo en AP de pacientes con síntomas moderados o leves de depresión/ansiedad visitados en las consultas en los últimos 12 meses, incluidos en el programa de Prescripción Social. Se excluyeron la enfermedad mental grave y la movilidad reducida. Variables: edad, sexo, número de visitas el último año, motivos de consulta previa a la prescripción, alcohol, tabaco, resultado del test de soporte social y de bienestar emocional, actividad comunitaria prescrita, cumplimiento y grado de satisfacción. Análisis estadístico ².

Resultados: N = 47, 85% mujeres. Edad media: 60.79 (DE 13,9). Número visitas anuales 7,48 (DE 5,37). 10,6% fumadores, 2,1% consumían alcohol. Los motivos de consulta previos a la prescripción fueron: 63,8% ansiedad, 27,7% depresión y 8,5% otros (duelo, pacientes recién llegados). Media del test de bienestar social: 21,64 (DE 4,1) con rango de 7 a 35. Media del test de soporte social 8,47 (DE 2,18) con rango 3 a 14. Actividades prescritas: 21,3% en el centro cívico (yoga, zumba), 17% en el hogar de jubilados (taller de memoria, gimnasia, yoga), 17% en local parroquial (costura y manualidades), 14,9% programa del centro de salud "Anem a caminar", 12,8% piscina municipal (aquagym), 4,3% voluntariado en los "Juegos del Mediterráneo 2018" (JM2018), 12,8% otras actividades (grupo de lectura "tertulia", escucha del duelo y otros). Cumplimiento de la actividad prescrita en el 74,5%. Satisfacción: 31,4% buena, 65,7% óptima. Se observa relación significativa entre el cumplimiento y el tipo de actividad*; hábitos tóxicos y varones*; actividad prescrita y sexo* (preferencia en el centro cívico, hogar de jubilados, local parroquial y programa "Anem a caminar" en mujeres; JM2018 y piscina pública en hombres). Relación no significativa con el resto de variables comparadas (*p 0,05).

Conclusiones: La prescripción social es un recurso comunitario terapéutico en AP, su cumplimiento es posible gracias a un conocimiento previo de la comunidad y una posterior elaboración de nuestro mapa de activos en salud.

Palabras clave: Prescripción social. Actividad comunitaria. Cumplimiento.