Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 1159

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

347/4489 - ATENCIÓN FAMILIAR PARA PREVENCIÓN PRIMARIA DE TRASTORNO MENTAL EN AP

B. Chacártegui Quetglas[a], A. Serra Torres[b], M. Soberats Reus[b], M. Vicens Vicens[b], N. Wünderlich Gracia[b], J. Ferriol Bergas[b], A. Arenas Abad[b], A. Rosell Acquaviva[b], J. Crespo Franco[c] y J. Seguí Llinàs[c]

[a]Psiquiatra de Atención Primaria. Centro de Salud Marines. Illes Balears. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Marines. Illes Balears. [c]Pediatra de Atención Primaria. Centro de Salud Marines. Illes Balears.

Resumen

Introducción: Los menores de edad hijos de personas que padecen un trastorno mental grave (TMG) tienen un alto riesgo de padecer un trastorno mental por riesgo de posible herencia genética de sus progenitores o por posible riesgo ambiental familiar, conjuntamente con sus padres.

Objetivos: Este proyecto nace para estudiar una intervención grupal familiar en las personas que padecen un trastorno mental grave (TMG) y sus hijos. Los objetivos son analizar la efectividad como una medida de prevención primaria de trastorno mental en estos niños en riesgo mediante una actividad grupal familiar que potencie los siguientes aspectos: promocionar habilidades educativas sanas en estos padres, disminuir el estigma de trastorno mental en sus hijos, mejorar la comunicación intra-familiar.

Diseño: Se crean grupos de hasta 10 familias, incluyendo padres e hijos, que se reúnen 1 vez al mes durante 3 horas, donde se tratan dichos objetivos estructurados en 10 sesiones, y se aprenden a través de la unión familiar, el juego y la interacción. Las sesiones se dividen en 2 partes: una conjunta de padres e hijos y otra por separado (padres en un aula para promocionar habilidades parentales, e hijos en otra para abordar el estigma de salud mental en la familia). El grupo de menores elaboran un role-playing filmado en relación al tema del día, que luego se muestra a los padres al volver a reunir a los 2 grupos. Se hace una merienda sana conjunta y se extraen 3 conclusiones de cada sesión.

Emplazamiento: Para contribuir a disminuir el estigma de salud mental, las sesiones se llevan a cabo en un espacio público no sanitario.

Material y métodos: Instrumentos de medida: 1. Alabama Parenting Questionnaire: habilidades parentales, para padres y para niños. 2. Cuestionario sobre la calidad de vida de niños y jóvenes (KINDL-R), para padres y para niños. 3. Cuestionario de comportamiento infantil (CBCL) para padres. Se realizan dos mediciones, una inicial y otra al finalizar las 10 sesiones. Las 33 personas de las 10 familias asistentes al grupo actual presentan un índice de asistencia actual del 95%, y una activa participación grupal, tanto de adultos como de niños.

Aplicabilidad: Se ha llevado a cabo un primer grupo piloto de prueba. Tras la experiencia se prevé abrir en 2019 varios grupos en Mallorca, con visitas de control post-grupal y una línea de investigación longitudinal, a medio y largo plazo. Valoramos como una oportunidad la posibilidad de realizar labores de prevención primaria para disminuir la incidencia de enfermedades mentales, y consideramos que con intervención grupal

inicial y seguimiento posterior individualizado, se puede mejorar la calidad de vida de familias en riesgo.

Aspectos ético-legales: Este trabajo ha sido aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Comarcal de Inca. Todos los asistentes firman un consentimiento informado para participar en el proyecto, tanto ellos como sus hijos menores de edad, y para poder emplear los datos para la mejora continua de la intervención en futuros grupos.

Palabras clave: Trastorno mental. Prevención primaria. Atención a la familia. Promoción de la salud.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.