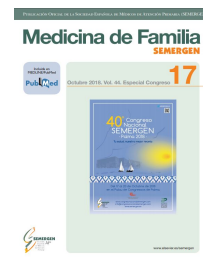




Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/326 - ACTITUDES DE PROFESIONALES SANITARIOS DE SALUD MENTAL RESPECTO A LA SALUD FÍSICA DE PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE (TMG)

D. Mateu Arza^a, C. Figueroa Rosas^b, M. Vázquez Delgado^c y E. Ruiz Gil^b

^aMédico de Familia. Equipo de Atención Primaria Sant Idelfons. Barcelona. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Sant Ildefons. Cornellá de Llobregat. Barcelona. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Jaume Soler. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir las intervenciones de promoción y protección de salud hacia los pacientes con TMG por profesionales sanitarios de Salud mental (SM).

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Población: profesionales del Centro de Salud Mental Adultos de referencia. Variables: edad, sexo, categoría profesional, años de profesión. Cuestionario ad-hoc, 22 preguntas extraídas Consenso sobre salud física de las Sociedades científicas de referencia. Distribuido telemáticamente, autoadministrado, anónimo. Medidas: escala Likert 1-5 (1 = nunca, 5 = siempre). Análisis estadísticos: mediante SPSS. Aprobado por CEIC de Unitat de Recerca.

Resultados: 11 respuestas (92% plantilla). 72% mujeres, edad media 44,8 años, 50% > 20 años de profesión. Agrupamos categorías para aumentar significación: mal 1-2, regular 3, bien 4-5. Destaca buen registro de antecedentes personales 50%. Malo en interrogatorio antecedentes familiares 64%. Buen conocimiento de hábitos tóxicos 70%. Pero regular seguimiento en su deshabituación 72,8%. Buena respuesta en selección de antipsicóticos 82%. Pero mal control de sus efectos secundarios 73%. Excepto agranulocitosis-clozapina 50%. Desconocimiento de medicación no psiquiátrica 73%. Malos resultados preventivas: sexual 56%, oftalmológica 91%, IMC 56%, TA 55%. Respuesta regular en cuanto analítica anual 64% y recomendaciones de estilo de vida 55%. La mitad no deriva a sus pacientes a su MAP 55%.

Conclusiones: Se obtienen los mejores resultados en anamnesis de hábitos tóxicos y aspectos relacionados con la selección de antipsicóticos. En cambio destacan resultados muy bajos en anamnesis de antecedentes familiares y seguimiento de efectos secundarios de las medicaciones prescritas. No piensan en aspectos relacionados con prevención oftalmológica, odontológica o salud sexual. Se deriva poco a atención primaria para control de PA, peso o analíticas relacionadas con los factores de riesgo cardiovascular. Dado que estos pacientes mueren de enfermedad cardiovascular, desde AP estamos obligados a aumentar nuestra responsabilidad articulando mecanismos de cooperación entre niveles asistenciales implicados.

Palabras clave: Trastorno mental. Salud física. Promoción de salud.

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