



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 262/10 - PERFIL CLÍNICO COMÚN DE LAS PARTICIPANTES DE LOS GRUPOS SOCIOEDUCATIVOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DIRIGIDOS A MUJERES (GRUSE-M)

L. Muñoz Olmo<sup>a</sup>, M. Turégano Yedro<sup>b</sup>, R. García Escalante<sup>c</sup>, E. Jiménez Baena<sup>d</sup>, L. Araujo Márquez<sup>e</sup> y E. Romero Rodríguez<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ribera del Muelle. Puerto Real. Cádiz. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. <sup>c</sup>Enfermera. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. Cádiz. <sup>d</sup>Médico Residente de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>e</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. <sup>f</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año. Centro de Salud Occidente Azahara. Jaén.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los aspectos clínicos más relevantes y comunes entre las pacientes que son aceptadas en los GRUSE-M de su centro de salud.

**Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y unicéntrico en pacientes, mujeres, que son derivadas por su médico de Atención Primaria a la trabajadora social de su centro de salud para realizar estrategia GRUSE. Las distintas variables estudiadas (edad, tratamiento farmacológico, clínica) fueron obtenidas de la hoja problema informatizada en la primera entrevista clínica con la trabajadora social, en función de lo registrado en cada historia clínica por cada médico de Atención Primaria, y confirmándose en la entrevista.

**Resultados:** Se incluyeron en el estudio a 32 mujeres con edades comprendidas entre los 45 y 60 años. El 93,75% (30 casos) de las pacientes presentaba sintomatología ansioso-depresiva, siendo en el 20% de éstas (6) debido al "rol del cuidador". En el 43,75% (14) del total, presentaban diagnóstico de fibromialgia y/o dolor crónico. La combinación de clínica ansioso-depresiva y dolor crónico se constató en un 37,5% (12), somatización en el 43,75% (14). Estar en tratamiento con benzodiacepinas, antidepresivos y analgésicos de manera habitual se observó en el 93,75% (30), 75% (24) y 56,25% (18) de los casos, respectivamente. El tratamiento combinado de estos tres grupos farmacológicos destacó en el 37,5% (12) de las pacientes. Destacan dos casos confirmados de violencia de género y uno de alta sospecha.

**Conclusiones:** En los GRUSE-M se realiza una actividad grupal de promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales, desarrollada en atención primaria por trabajadores sociales, destinada a mujeres que acuden a consulta y que necesitan de apoyo para enfrentarse a la vida diaria con mayores oportunidades de éxito, beneficiándose de un espacio común. Con este estudio descriptivo podemos observar un perfil de paciente común: mujer de mediana edad, con clínica ansioso depresiva y/o algún tipo de dolor crónico inespecífico asociado; además del consumo habitual de psicofármacos y analgésicos en la mayoría de los casos estudiados. Es fundamental para el médico de atención primaria la identificación de los casos y promover y ofertar los grupos GRUSE como parte del tratamiento en estas mujeres, colaborando para ello con los trabajadores sociales del propio centro de salud.