

ANALISIS ESTADISTICO DE CARACTERISTICAS BIODEMOGRAFICAS, PSICOSOCIALES Y PSICOPATOLOGICAS DE PACIENTES DEL PROGRAMA NACIONAL DE “DETECCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA DEPRESION EN ATENCION PRIMARIA”, EN EL POLICLINICO DE DEPRESION DEL HOSPITAL DE LLANQUIHUE, DECIMA REGION DE LOS LAGOS, CHILE. JUNIO-OCTUBRE AÑO 2003.

Claudio Cantín A., Orlando Felmer E., Gonzalo Valdevenito A.,
Dra. Miriam Haase U.,⁽¹⁾

INTRODUCCIÓN

1. Enfoque de la Depresión a nivel país y a nivel comunitario.

En el marco del Plan Nacional de Salud Mental, la depresión fue definida como una prioridad país. El programa de "Detección, Diagnóstico y Tratamiento Integral de la Depresión en Atención Primaria" surgió de la conciencia técnica y epidemiológica como una prioridad del sector salud, pero se asienta en una profunda responsabilidad ética con las personas que sufren estos trastornos y que si no reciben un tratamiento oportuno y eficaz, pueden iniciar un largo y doloroso proceso que va deteriorando la vida personal y que puede comprometer su vida. Conforme los antecedentes ministeriales, la prevalencia de los trastornos depresivos en la población chilena mayor de 15 años es de 7.5% a 10%, pero un 30% de las personas consultantes en el nivel primario sufre cuadros depresivos. (1) Menos del 35% de las personas depresivas recibe tratamiento efectivo en el nivel primario de atención. (1)

En tanto, menos del 20% de los pacientes en

(1) *Universidad Austral de Chile*

tratamiento lo continúan por más de cuatro semanas (un tratamiento efectivo debe prolongarse como mínimo por seis meses).

La mayoría de las personas que sufren Depresión consultan por primera vez en el nivel primario de atención, sin embargo, frecuentemente este tipo de trastornos no es reconocido por el equipo de salud y, cuando lo son, no siempre son tratados en la forma correcta, con los métodos y conocimientos que se dispone en la actualidad.

Esta situación es muy preocupante, pues cuando la Depresión no es tratada oportunamente y en buena forma, conduce muchas veces a cuadros recurrentes o de evolución crónica, incapacidades graves, muertes por suicidio o prolongado sufrimiento del paciente y su familia. Los trastornos depresivos, y sus formas “encubiertas” por síntomas físicos o malestares diversos, frecuentemente producen confusión en el Equipo de Atención Primaria, generan consultas médicas repetidas, exámenes, tratamientos inadecuados o interconsultas no resolutivas, que sin mejorar a las personas, elevan los costos de la atención médica.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto y dentro del marco, del programa de salud mental y su

subprograma de diagnóstico y tratamiento integral de la Depresión es que el Hospital de la ciudad de Llanquihue por iniciativa propia ha incorporado dentro de sus policlínicos, uno especial para el diagnóstico y tratamiento de esta importante patología.

2. Breve reseña de la Ciudad de Llanquihue y sus principales características biodemográficas.

La comuna de Llanquihue, con una superficie de 420,8 km², y una población de 16.337 habitantes, 3.609 rurales y 12.728 urbanos, se encuentra ubicada en la provincia de Llanquihue, Xa Región de Los Lagos, siendo sus límites por el Norte con la comuna de Frutillar, por el Sur y el Este con la comuna de Puerto Varas, y el Lago Llanquihue; por el Noroeste, con la comuna de Fresia y Suroeste con la comuna de Los Muermos. (2)

Del total de la población 50.16 % (8.196) corresponde a población femenina y el 49.84 % (8.141) a hombres, dando un índice de masculinidad de 99,33. (2) Dentro de las actividades económicas destaca en primer lugar la actividad industrial, luego la agrícola y por último los servicios.

La cobertura sanitaria, esta a cargo del Hospital de Llanquihue, que atiende a la comunidad de los distintos sectores de la ciudad en cuestión y que además tiene a cargo las postas rurales de Los Pellines y Loncotoro.

OBJETIVOS GENERALES

Este trabajo tiene como objetivo, proveer de una base diagnóstica con respecto al perfil de los pacientes atendidos en Policlínico de Depresión del Hospital de Llanquihue, considerando factores tan disímiles como ser el sexo, edad, ocupación, estado civil, escolaridad y factores de riesgo entre otros. Determinar relaciones entre distintos factores que afecten a esta población, y así, de esta forma poder

esclarecer vínculos que ayuden al entendimiento global del entorno que rodea al paciente tipo, atendido en este Policlínico.

Determinar con que frecuencias se manifiestan los distintos niveles de depresión.

Aportar datos relevantes que permitan crear nuevas estrategias terapéuticas y orientar la distribución de recursos para pesquisa y tratamiento de los grupos de riesgo de esta patología.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se revisó un total de 45 fichas clínicas, correspondientes a pacientes que consultaron entre Junio y Octubre del 2003 en el Hospital de la ciudad de Llanquihue, presentando como motivo de consulta un cuadro depresivo. Estos pacientes presentaban edades que fluctuaban entre 18 y 68 años de edad. (3)

La obtención de los datos fue autorizada por los profesionales encargados del Programa de Depresión implantado en el Hospital de Llanquihue, bajo estricta confidencialidad de los nombres de los pacientes en cuestión.

Los datos fueron tabulados mediante una hoja de cálculo de Microsoft Excel, además del estudio epidemiológico realizado con el programa Epi Info 2002. (4)

Los resultados fueron expresados por medio de gráficos de barras y circunferencial.

Los criterios diagnósticos de depresión utilizados corresponden a los de CIE-10. (5)

Por otra parte los Factores de Riesgo utilizados en este trabajo son los correspondientes a la pauta del programa nacional "Detección, Diagnóstico y Tratamiento Integral de la Depresión en Atención Primaria". (3)

RESULTADOS

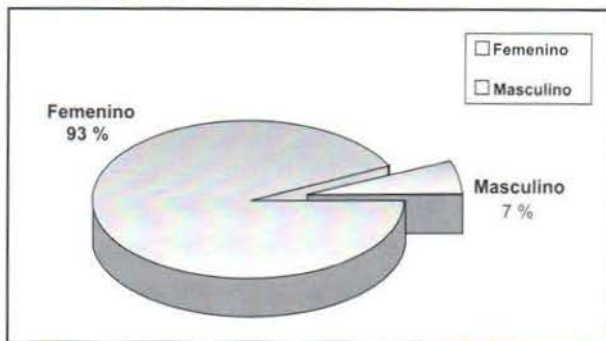


Gráfico 1 Distribución Porcentual de población atendida en Policlínico de Depresión según Sexo en Hospital de Llanquihue, Chile. Julio - Octubre 2003.

Se observa en esta distribución (Gráfico 1) un claro predominio del sexo Femenino en los pacientes atendidos en Policlínico de Depresión del Hospital de Llanquihue. No obstante, se debe considerar que la mayoría de los pacientes fueron pesquisados por matronas.

En la Distribución Porcentual de población atendida en Policlínico de Depresión según Estado Civil los resultados obtenidos fueron:

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Sin Información	9	20,00%
Soltero (a)	7	15,60%
Casado (a)	17	37,80%
Conviviente	8	17,80%
Separado (a)	3	6,70%
Viudo (a)	1	2,20%

Tabla 1. Distribución de población atendida en Policlínico de Depresión según Estado Civil en Hospital de Llanquihue, Chile. Julio - Octubre 2003.

Por último se aprecia que el hecho de tener un vínculo afectivo estable (casado o conviviente) tiene un claro predominio sobre las personas que están solas (Separado, viudo y soltero), por lo tanto es un factor importante de analizar. Además destaca que el hecho de que la persona sea soltera (o) (un factor de riesgo en la depresión) no constituye la mayoría del grupo estudiado.

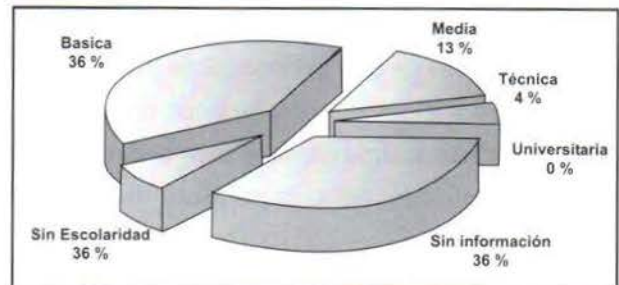


Gráfico 2 Distribución Porcentual de población atendida en Policlínico de Depresión según Escolaridad en Hospital de Llanquihue, Chile. Julio - Octubre 2003.

Se aprecia en esta distribución (Gráfico 2) que a menor escolaridad (Básica y Sin escolaridad) tenga el paciente mayor es su grado de derivación hacia el Policlínico de Depresión.

En la próxima distribución (Gráfico 3) se observa que la mayoría de los pacientes que son derivados al Policlínico de Depresión, son dueñas de casa.

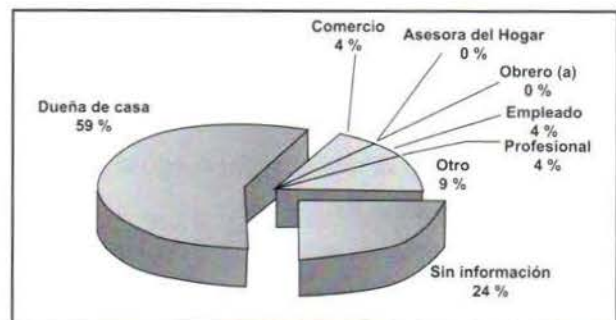


Gráfico 3 Distribución Porcentual de población atendida en Policlínico de Depresión según Ocupación en Hospital de Llanquihue, Chile. Julio - Octubre 2003.

En la siguiente distribución de pacientes (Gráfico 4) destaca el hecho de que la gran mayoría presenta el diagnóstico de Depresión Moderada. Otro hecho destacable es la gran cantidad de personas que fueron diagnosticadas con Depresión Severa.

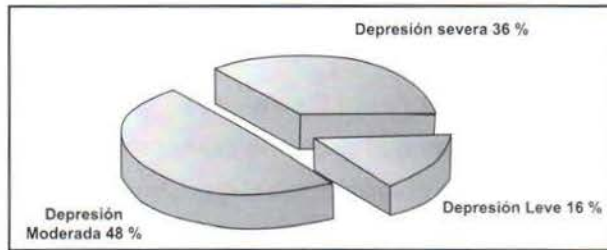


Gráfico 4 Distribución Porcentual de población atendida en Policlínico de Depresión según Diagnóstico de Depresión en Hospital de Llanquihue, Chile. Julio - Octubre 2003.

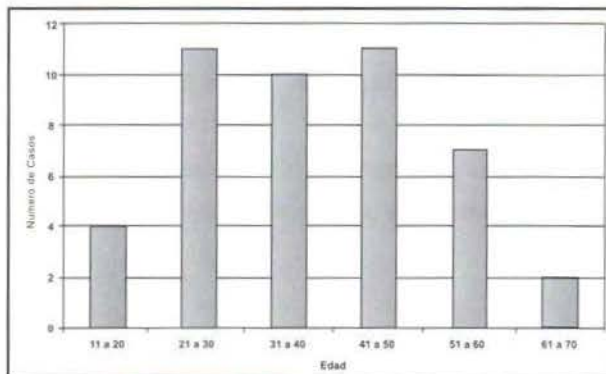


Gráfico 5 Distribución Frecuencial de población atendida en Policlínico de Depresión según Edad en Hospital de Llanquihue, Chile. Julio - Octubre 2003.

En la distribución anterior (Gráfico 5) se aprecia que la mayor cantidad de pacientes atendidos en el policlínico de Depresión esta entre los 21 y 50 años. Por otra parte es importante destacar la gran cantidad de pacientes que se encontraban en el rango de 11 y 20. (Siendo el menor de 18 años).

En la siguiente distribución (Gráfico 6) destaca que:

- 1) Las personas que fueron diagnosticadas con Depresión Leve se distribuyen en las edades extremas. Los rangos 11 a 20 y 51 a 70.
- 2) Las personas que fueron diagnosticadas con Depresión Moderada y Severa se encuentran en su mayoría entre los 21 y 50 años.
- 3) Las personas que fueron diagnosticadas con Depresión Severa se encuentran en su mayoría entre los 41 y 50 años.

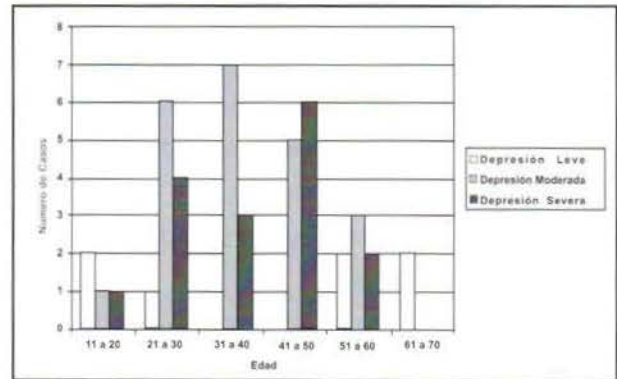


Gráfico 6 Distribución Frecuencial de población atendida en Policlínico de Depresión según Diagnóstico de Depresión y Edad en Hospital de Llanquihue, Chile. Julio - Octubre 2003.

En cuanto a la distribución de Depresión (leve, moderada o severa) según sexo se encontró que todos los hombres que fueron diagnosticados en el policlínico del hospital de Llanquihue se encontraban con depresión moderada.

Con respecto al sexo femenino la mayor cantidad se encontraba con Depresión Moderada (19 casos), en segundo lugar Depresión Severa (16 casos) y por último Depresión leve (7 casos).

Se estudiaron factores psicosociales y de riesgo, obteniendo entre los resultados más destacables:

- **Conflicto Familiar Severo**
- **Escasa Participación y Apoyo en red social**
- **Episodio depresivo anterior**

Se puede apreciar que la gran mayoría de pacientes presenta prácticamente todos los criterios diagnósticos de depresión. Siendo el cuarto (¿Se ha sentido cansado (a) o con menos energía la mayor parte del tiempo, casi todos los días?) un criterio presente en el 100% de los pacientes.

Cuando se cruzan las variables entre severidad de la depresión con la ocupación se puede apreciar que la ocupación no indica el tipo de depresión que van a sufrir los pacientes, pues en el grupo mayoritario, por ejemplo dueñas de casa (59%) se encontraron los tres grados de depresión, sin diferencias significativas.

Al cruzar ahora las variables depresión leve, moderada y severa con escolaridad destaca que los pacientes que solo tenían escolaridad Básica completa sufría los mayores grados de depresión. (Depresión Moderada y Severa)

Además los pacientes sin escolaridad prácticamente no presentan depresión.

Al evaluar pacientes con episodios depresivos previos (12 casos) se vio que la variable escolaridad no se relaciona directamente al hecho de haber presentado un episodio Depresivo Anterior, y al correlacionar episodios depresivos con la severidad del cuadro depresivo actual se vio que el episodio anterior no se correlaciona directamente con la severidad de la actual.

CONCLUSIONES

· El sexo femenino presenta un importante predominio dentro de los pacientes atendidos en el Policlínico de Depresión del Hospital de Llanquihue, no obstante se debe considerar que la pesquisa fue realizada predominantemente por matronas, lo que sugiere que deba mejorarse el método de pesquisa para el sexo masculino. Con respecto al sexo femenino el grupo ocupacional que con mayor frecuencia es derivado al Policlínico de Depresión es el correspondiente a las dueñas de casa, no siendo derivado ningún profesional al policlínico. Por otra parte, se aprecia que dos tercios de las dueñas de casas sienten tener una escasa participación y apoyo en la red social.

· Si bien es cierto que la mayoría de los atendidos son casados, se aprecia que el hecho de tener un vínculo afectivo estable (casado o conviviente) no sería un factor protector de la depresión por lo que se concluye que se deben investigar más a fondo las problemáticas intra-

maritales que puedan influir o gatillar esta patología.

· Se aprecia que los pacientes correspondientes al grupo de menor escolaridad (Básica y Sin escolaridad) fue el que tubo una mayor derivación al policlínico de depresión.

· En la distribución de pacientes destaca el hecho de que la gran mayoría presenta el diagnóstico de Depresión Moderada. Sin embargo, otro hecho destacable es la gran cantidad de personas que fueron clasificadas con Depresión Severa.

· Se puede apreciar que la ocupación no indica la severidad de la depresión que van a sufrir los pacientes.

· Los factores psicosociales de riesgo, Conflicto Familiar Severo, Escasa Participación y Apoyo en red social y Episodio depresivo anterior, fueron los más frecuentes dentro del grupo estudiado.

· Se aprecia que la gran mayoría de pacientes presenta prácticamente todos los criterios diagnósticos de depresión, lo que nos indica el buen trabajo que se esta realizando en el Hospital de Llanquihue con respecto a la pre-selección de pacientes que ingresan al programa estudiado.

· La mayor cantidad de pacientes atendidos en el policlínico de Depresión corresponde al grupo etáreo comprendido entre los 21 y 50 años. Por otra parte es importante destacar la gran cantidad de pacientes que se encuentra en el rango de 11 y 20. (Siendo el menor de 18 años)

· Con respecto al Grado de Depresión, las personas que fueron diagnosticadas con Depresión Leve se distribuye en las edades extremas. (Los

rangos 11 a 20 y 51 a 70) Las personas que fueron diagnosticadas con Depresión Moderada y Severa se encuentran en su mayoría entre los 21 y 50 años. Por último las personas que fueron diagnosticadas con Depresión Severa se encuentran en su mayoría entre los 41 y 50 años.

· Los mayores grados de depresión se distribuían con una escolaridad Básica completa (Depresión Moderada y Severa). Además los pacientes sin escolaridad prácticamente no presentan depresión.

· El hecho de que el paciente tenga un conflicto familiar es relevante en el grupo de pacientes que solo completó la educación Básica.

· El hecho de haber presentado un episodio depresivo anterior no afecta al grado de depresión presentado posteriormente.

Por último se determina que el tipo de trabajo no se correlaciona con el diagnóstico de depresión.

BIBLIOGRAFIA Y REFERENCIAS ELECTRONICAS

(1) Informes Sobre Situación de Salud
Disponible en: .
Consultado el: 06 de junio de 2003.

(2) Información general sobre la comuna de Llanquihue
Disponible en: .
Consultado el: 12 de marzo de 2004.

(3) Programa y Guía "Detección, Diagnóstico y Tratamiento Integral de la Depresión en Atención Primaria"
Disponible en: .
Consultado el: 06 de junio de 2003.

(4) Programa computacional para análisis estadístico de los datos, Epi Info 2002
Disponible en: .
Consultado el: 05 de mayo de 2003.

(5) CIE 10. Trastornos mentales y del comportamiento.
Meditor, Madrid, 1994