

Título

Pacientes con trastorno de ansiedad en atención primaria: características sociodemográficas y abordaje terapéutico.

Autores:

Tello-Bernabé ME, Sanz-Cuesta T, Jurado-Sueiro M, Fernández-Girón M, De Santiago-Hernando M y Grupo GRITA.

PROYECTO GRITA

Ensayo clínico con asignación aleatoria por conglomerados (16 centros de salud) que evalúa la efectividad de las estrategias de implementación de la Guía de Práctica Clínica para pacientes con trastornos de ansiedad en Atención

Primaria.
FIS 09/90304



OBJETIVO

Describir las características sociodemográficas, clínicas, diagnósticos asignados y opciones terapéuticas indicadas en los pacientes incluidos en el Proyecto GRITA



MATERIAL Y MÉTODO (I)

Estudio descriptivo de las características de los pacientes en la primera visita. Análisis univariado.

Población

Pacientes mayores de 18 años diagnosticados de trastornos de ansiedad, con consentimiento informado.

MATERIAL Y MÉTODO (II)

VARIABLES

- Edad
- Sexo
- Nivel de estudios
- Situación laboral
- Diagnósticos asignados
- Puntuación en subescalas de ansiedad y depresión de Goldberg
- Calidad de vida EVA-EQ5D
- Opciones terapéuticas indicadas

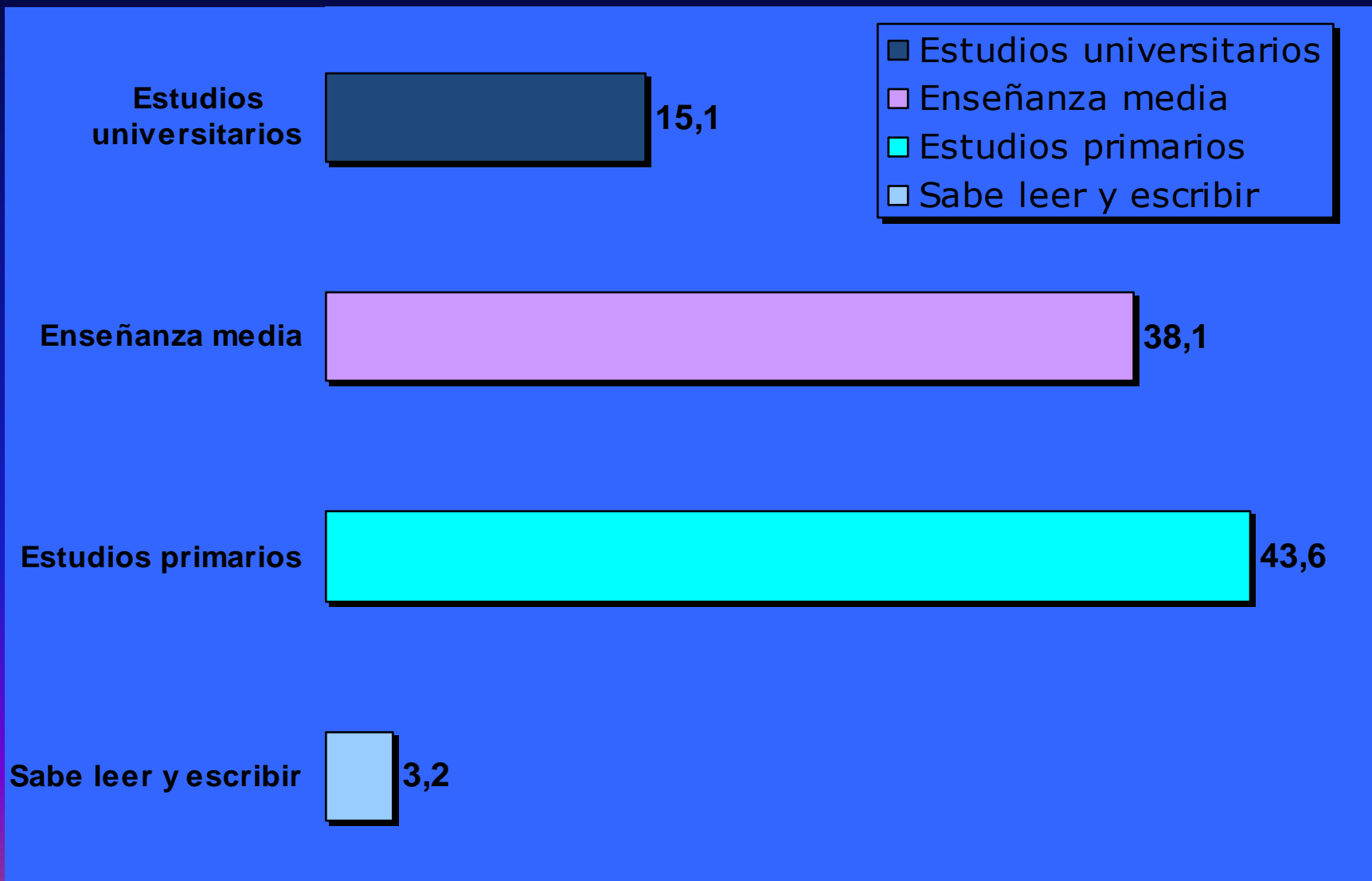
RESULTADOS

218 pacientes incluidos

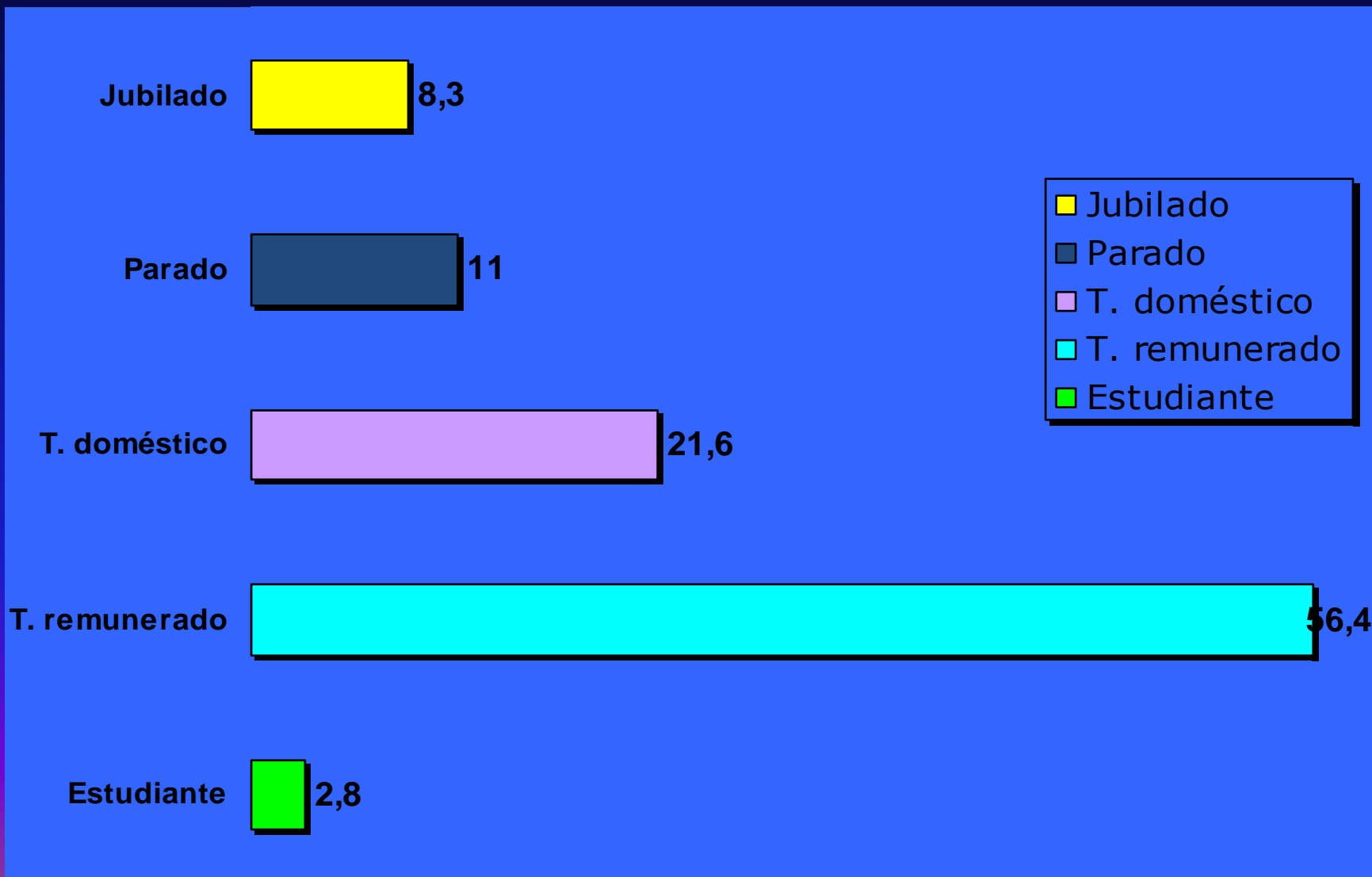
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

- Edad media 45,7 años (DE 13,4)
- 80,3 % son mujeres
- 96,8 % nacionalidad española

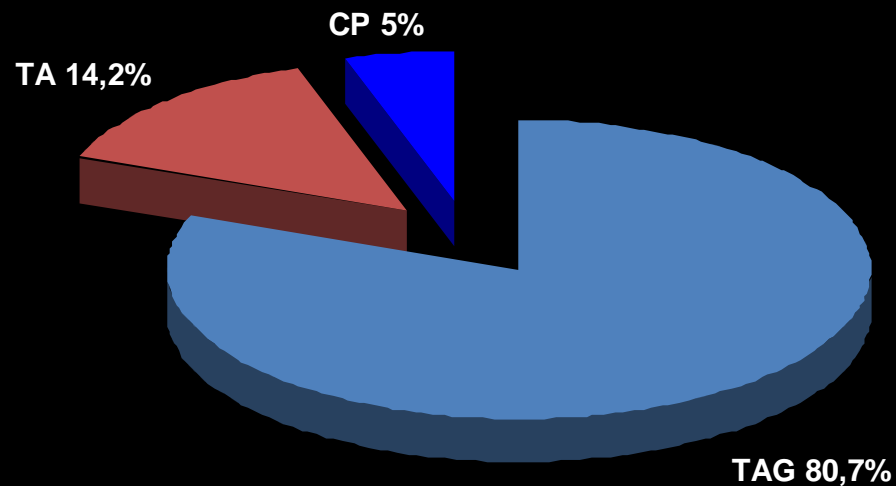
NIVEL DE ESTUDIOS



SITUACIÓN LABORAL



DIAGNÓSTICOS ASIGNADOS



TAG trastorno de ansiedad generalizada 80,7%

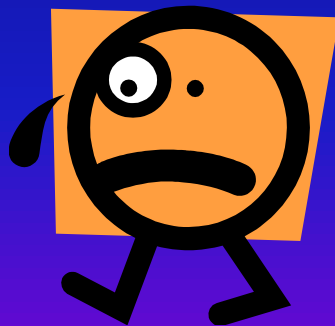
TA Trastorno por angustia 14,2%

CP Crisis de pánico 5%

Escala de ansiedad- depresión de Goldberg

Subescala de ansiedad

El 89,76 % (IC 95% 85,48-94,05) tienen 4 o más respuestas afirmativas

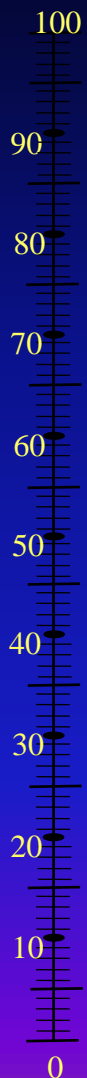


Subescala de depresión

El 79,81 % (IC 95% 74,18-85,43) tienen 2 o más respuestas afirmativas

Calidad de vida EVA EQ-5D

El mejor estado
de salud imaginable



**Su estado
de salud
hoy**

La puntuación media en la
escala visual analógica
(EVA) del Euroqol5D es
de 57,4 (IC 95% 54,5-
60,4)

El peor estado
de salud
imaginable



Opciones terapéuticas indicadas

- Fármacos 83%
- Manuales de autoayuda 23,9%
- Intervención grupal 67,4%

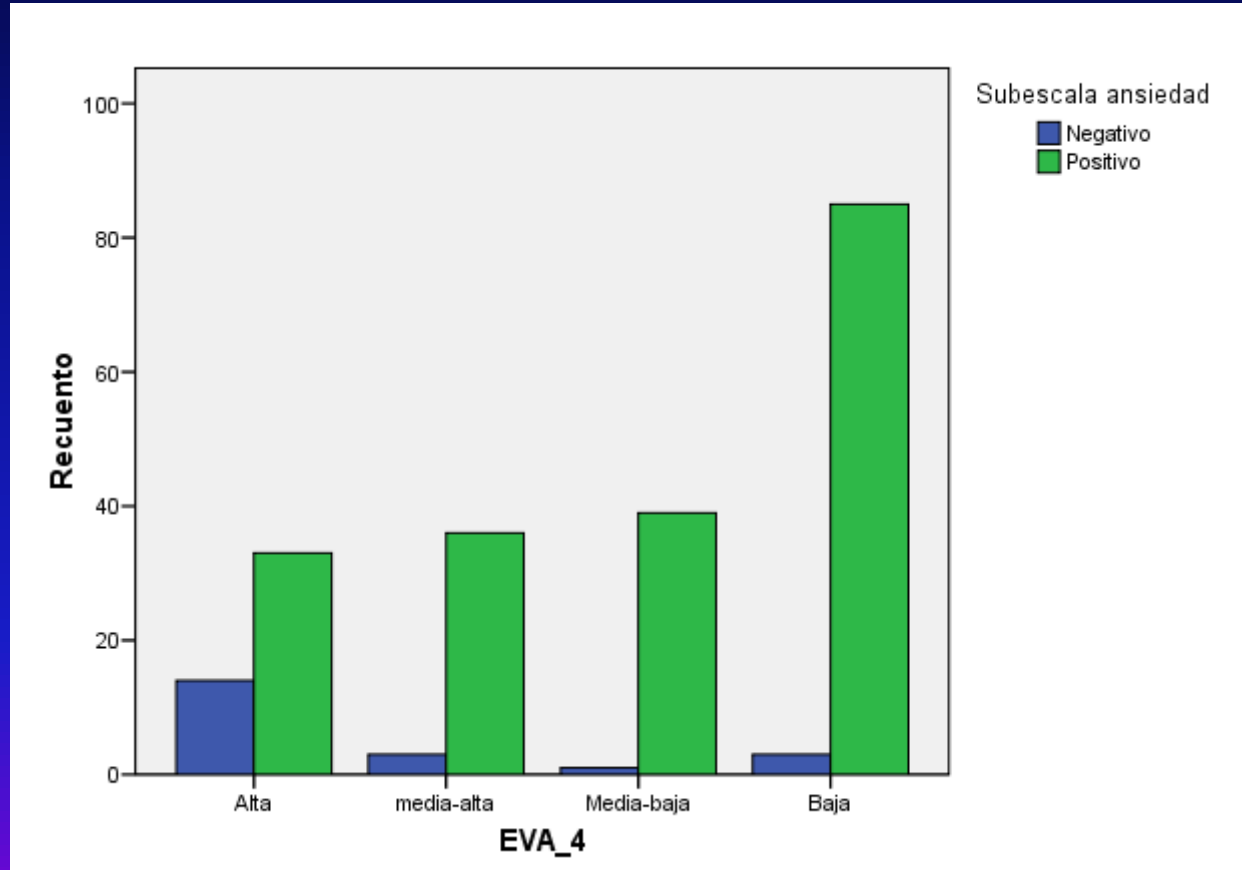
Relación subescala de ansiedad +/-variables cualitativas

Variable	Prevalencia % (Casos/total)	Razón de prevalencias	IC 95%	P
Sexo				
Hombre	88,4 (38/43)	0,98	0,87 - 1,1	0,73
Mujer	90,1 (155/172)			
Nacionalidad				
Español	89,4 (186/208)	0,89	0,85 - 0,93	0,36
Extranjero	100 (7/7)			
Estudios				
Sabe leer y escribir	100 (7/7)	1,15	1,06 - 1,26	0,48
Estudios primarios	90,4 (85/94)	1,04	0,93 - 1,16	
Enseñanza media	86,4 (70/81)	1	-	
Estudios universitarios	93,9 (31/33)	1,08	0,96 - 1,22	
Situación laboral				
Estudiante	83,3 (5/6)	1	-	0,49
Jubilado/incapacidad	88,9 (16/18)	1,06	0,71 - 1,58	
o	100 (24/24)	1,20	0,83 - 1,71	
Parado	87,2 (41/47)	1,04	0,72 - 1,52	
Trabajo doméstico no remunerado	89,2 (107/120)	1,07	0,74 - 1,53	
Trabajo remunerado				

Relación subescala de ansiedad /variables cuantitativas

Variable	Media en pacientes con subescala +	Diferencia de medias	IC 95%	p
Edad	45,39	2,92	-3,07 – 8,93	0,33
EVA	55,39	21,03	11,47 – 30,59	< 0,01

Gráfico de relación entre EVA_4 y subescala de ansiedad



CONCLUSIONES

- Las mujeres son en las que se diagnostican más estos trastornos.
- El porcentaje de “positivos” en la subescala de ansiedad es elevado.
- Ansiedad y percepción de calidad de vida están relacionadas.
- Aunque el tratamiento farmacológico sigue teniendo mucho peso, se indican otras opciones terapéuticas.

Centros de salud participantes

DA Sur

Ma Ángeles López
Gómez

San Blas

Ma Jesús Hereza

Santa Isabel

Leganés Norte

El Greco

DA Oeste

El Naranjo

Castilla La Nueva

Humanes

El Soto

Luengo Rodríguez

Laín Entralgo

Panaderas

Cuzco

Alcalde Bartolomé Glez.

Gregorio Marañón

V Congreso **semap**

Madrid, 21, 22 y 23 de Noviembre de 2012



15 Aniversario

Muchas gracias

