

**SIN e-STRES: Diseño y estudio piloto de un programa basado en la web para el monitoreo y apoyo a pacientes con estrés relacionado a un trauma en tratamiento en la Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)**

**Investigador Responsable: Alvaro Carrasco (Athos@mi.cl)**

**Resumen:** El estrés post traumático es una condición psicológica que puede seguir a una experiencia traumática. Algunos de los síntomas incluyen pesadillas y pensamientos angustiantes, intrusivos y recurrentes del evento, evitación e hiper-excitación. En estudios epidemiológicos de diversos países se ha encontrado que un porcentaje importante de la población, entre un 50% a un 90%, reporta haber vivido un episodio traumático y que un porcentaje mucho menor, del 8% al 11%, describe haber padecido un trastorno por estrés postraumático (TEPT) durante la vida (Litz et al., 2002; Pérez Benítez et al., 2009). De acuerdo a datos de Rebolledo (2005) de 6050 pacientes accidentados en el trabajo que ingresaron al Servicio de Salud Mental del Hospital del Trabajador (HT) de la ACHS entre los años 1990 y 2003, un 8,8% fue diagnosticado al ingreso con un TEA y un 2,8% con un TEPT. Según otros datos anteriores (1996-1997), en el Hospital del Trabador de la ACHS, un 40% de 112 pacientes diagnosticados con TEA evolucionó posteriormente a una TEPT (Carvajal & Carbonell, 2002). El TEPT y la depresión son enfermedades que se presentan frecuentemente en forma conjunta. Así, mejorar una intervención para el tratamiento para este problema, podría traducirse en una prevención del desarrollo de la depresión. El **presente estudio** busca evaluar mediante un estudio piloto la aceptabilidad y la factibilidad de uso de la estrategia de intervención tecnológica basada en la experiencia de ASCENSO-Chile (nominada SIN e-STRES) para el apoyo, seguimiento por parte de pacientes diagnosticados con estrés agudo o con estrés post-traumático en la ACHS. Se proponen dos sub-estudios: ***El primero es un estudio descriptivo de los niveles de aceptabilidad y usabilidad de la herramienta ASCENSO-ACHS y de comorbilidad (depresión y TEP), y el segundo es un estudio de comparación de costos entre el grupo de usuarios de ASCENSO-ACHS y una muestra apareada de control (control matched sample) obtenido de los registros de los pacientes en la ACHS.*** La **intervención SIN e-STRES** consta de monitoreo de síntomas (PCL-6) y retroalimentación, alerta, educación e información, consulta en línea con un psicólogo, recomendaciones generales en caso de emergencia. Los pacientes que reporten niveles severos de estrés post-traumático serán contactos vía telefónica por los servicios de salud de la ACHS. Durante todo el estudio, los pacientes pueden recibir medicamentos, tratamiento médico, psiquiátrico o psicosocial según el tratamiento usual (TU) provisto por los servicios de salud de la ACHS. Los **participantes** serán 50 pacientes, entre 18 y 65 años, con acceso a internet, y que sean diagnosticados con un TEA o un TEP. En la medición inicial, además de recolectar datos sociodemográficos se recolectarán datos de síntomas depresivos (BDI-IA y PHQ-9) y TEPT (PCL-C). A los dos meses de participar en el estudio se enviará por correo electrónico a todos los participantes el cuestionario de evaluación de ASCENSO-ACHS y el PHQ-9. En los casos que no hayan respuestas, se contactará vía telefónica para verificar la recepción de los instrumentos y reforzar la invitación. Para el estudio de comparación de costos, será necesario extraer de las fichas de pacientes tratados por TEA o TEP en la ACHS, que no participen en el estudio piloto, información sobre características sociodemográficas, tipos de tratamiento, medicación, tiempo del tratamiento y días de licencias médicas. La información se organizará en una base de datos a fin de poder hacer la selección de la muestra apareada para luego realizar los análisis de costos comparándola con los pacientes participantes en el estudio piloto.

**Financiado por:** MIDAP

Estudio realizado en el marco del convenio de colaboración firmado, el 12 Noviembre 2014, por el Instituto Milenio para Investigación en Depresión y Personalidad (MIDAP), el Centro de Investigación en Psicoterapia del Hospital Clínico de Heidelberg y la Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)