

Entrenamiento y supervisión con asistencia tecnológica para el manejo de la depresión en Atención Primaria

Investigador Responsable: Graciela Rojas (Graciela.rojas.castillo@gmail.com)

Resumen: Según la literatura, el manejo de los trastornos depresivos en la atención primaria no siempre es consistente con las guías de práctica clínica. Así, el **objetivo** del presente estudio es mejorar el manejo de la depresión en la atención primaria por medio de un Programa Integral de Capacitación y Supervisión basado en el uso de tecnologías de la información. **Metodología:** Se llevará a cabo un ensayo clínico controlado, con enmascaramiento simple, aleatorizado por grupos, en 4 centros de atención primaria. El marco muestral serán todas los consultorios de atención primaria pertenecientes a la Región Metropolitana, que tengan un programa de depresión en marcha, acceso a Internet y que no cuenten con apoyo psiquiátrico en el sitio. La selección de la muestra se llevará a cabo en dos etapas. En la primera etapa se seleccionarán dos municipios y en segunda dos centros de atención primaria. Estos últimos, serán seleccionados al azar de una lista de todos los centros elegibles en los municipios seleccionados, con un centro designado para llevar a cabo la intervención y el otro como control. Los equipos de las clínicas seleccionadas y sus pacientes serán invitados a participar en el estudio después de firmar un consentimiento informado. Se realizará un cribado en dos etapas, usando el GHQ-12 para identificar pacientes de entre 18 y 65 años con un episodio depresivo mayor actual. Se incluirán pacientes entre 18-65 años, con acceso a teléfono, que cursen episodio depresivo. Se excluirán los pacientes con dependencia al alcohol, abuso de sustancias psicoactivas y tratamiento antidepresivo en curso. El tamaño muestral propuesto es de 109 pacientes en cada uno de los 4 centros de atención primaria. Para evaluar los criterios de inclusión y exclusión, se utilizará una entrevista que incluirá el MINI y el BDI. Los consultorios de la **rama activa recibirán una intervención compleja**, que incluye: una capacitación basada en el desarrollo de competencias clínicas, la detección de los obstáculos que enfrentan en el proceso de aplicación de las guías de práctica clínica y una asesoría en línea de un equipo de especialistas que supervisará y monitoreará a los pacientes tratados por los equipos de atención primaria. Los pacientes del **grupo control** recibirán todas las intervenciones que están garantizadas para las personas con depresión en Chile. Las **medidas de resultado** primarias a nivel del equipo del centro serán: la tasa de incidencia tratada de los casos con depresión, así como las tasas de adherencia al tratamiento a los 3 y 6 meses. Los resultados a nivel de los pacientes serán: la sintomatología depresiva medida con el BDI, la satisfacción con el tratamiento y la calidad de vida a los 3 y 6 meses, después de la aleatorización. Se **espera que** en los consultorios donde se aplicará el programa, a los 6 meses, habrá una mejoría en la detección de nuevos casos de por lo menos en un 20%, mejorará la adherencia al tratamiento en un 25% y el porcentaje de recuperación de los pacientes mejorará en un 20%.

Financiado por: FONDECYT 1130230 & MIDAP