

*actualizaciones en psiquiatría de cabecera*

manejo de la  
**ENFERMEDAD DEPRESIVA**  
en atención primaria

J.D. Molina Martín  
C. Andrade Rosa

*actualizaciones en psiquiatría de cabecera*

manejo de la  
**ENFERMEDAD DEPRESIVA**  
en atención primaria

EDITORES

J.D. Molina Martín  
C. Andrade Rosa

Reservados todos los derechos. Ni la totalidad ni parte de este libro pueden reproducirse o transmitirse por ningún procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabación magnética o cualquier almacenamiento de información y sistema de recuperación, sin el previo permiso escrito del editor.

© 2006 Ergon  
C/ Arboleda, 1. 28220 Majadahonda (Madrid)

ISBN (obra completa): 84-8473-465-X  
ISBN: 84-8473-466-8

Depósito Legal: M-18889-2006

*A Javier, María y ...*

*La vida sólo se comprende mirando hacia atrás,  
pero se debe vivir mirando hacia delante.*

Soren Kierkegard



# Autores

---

## **Andrade Rosa, Cristina**

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Miembro del grupo de trabajo en Salud Mental  
de la SMMFYC  
Centro de Salud Pintores. Parla. Madrid*

## **García Mayo, Manuel**

*MIR-IV Psiquiatría. Servicio de Psiquiatría.  
Hospital Dr. R. Lafora*

## **Molina Martín, Juan de Dios**

*Doctor en Medicina. Especialista en Psiquiatría.  
Coordinador de la Unidad de Hospitalización Breve.  
Hospital Dr. R. Lafora. Madrid*

## **Paniagua Carral, Blanca**

*MIR-III Medicina Familiar y Comunitaria.  
Centro de Salud Estrecho de Corea*

## **Real Pérez, Marta**

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.  
Centro de Salud de Suances. Cantabria*

## **Real Pérez, Miguel Ángel**

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.  
Miembro del grupo de trabajo en Salud Mental  
de la SMMFYC  
Centro de Salud Condes de Barcelona.  
Boadilla del Monte. Madrid*

## **Revuelta Lucas, Ignacio**

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria  
Miembro del grupo de trabajo en Salud Mental  
de la SMMFYC  
Centro de Salud Entrevías. Madrid*



# Índice

---

Prólogo .....	1
Introducción .....	3
1. La detección de la enfermedad depresiva. Un problema comunitario .....	5
<i>C. Andrade Rosa, J.D. Molina Martín</i>	
2. Del tratamiento de la enfermedad depresiva en atención primaria a la derivación al psiquiatra .....	9
<i>J.D. Molina Martín, C. Andrade Rosa</i>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• El tercer filtro: derivación a los servicios psiquiátricos</li><li>• El cuarto filtro: el ingreso en las camas psiquiátricas</li></ul>	
3. La enfermedad depresiva en atención primaria: aspectos preventivos de un problema prevalente .....	13
<i>I. Revuelta Lucas, C. Andrade Rosa</i>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Podemos identificar entre nuestra población a los pacientes de más riesgo?</li><li>• ¿Podemos hacer algo por nuestros pacientes de riesgo?</li><li>• ¿Cómo realizar la entrevista?</li><li>• ¿Son útiles las escalas?</li><li>• ¿Se puede diferenciar la tristeza normal de la patológica?</li></ul>	
4. La enfermedad depresiva en atención primaria: sus formas de presentación .....	17
<i>C. Andrade Rosa, I. Revuelta Lucas</i>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Cómo podemos clasificar los trastornos depresivos?</li><li>• ¿Cómo podemos abordar los trastornos depresivos en atención primaria?</li><li>• ¿Cómo es la clínica de un episodio depresivo?</li><li>• ¿Cuándo sospechar un cuadro depresivo oculto?</li></ul>	
5. La enfermedad depresiva en atención primaria: realizando la evaluación .....	21
<i>C. Andrade Rosa, I. Revuelta Lucas</i>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Qué necesitamos saber del paciente?</li><li>• ¿Qué perfiles sintomáticos puede adoptar un síndrome depresivo?</li><li>• ¿Qué patologías orgánicas pueden asociarse a una depresión?</li><li>• ¿Con qué otros cuadros puede asociarse un trastorno depresivo?</li><li>• ¿Cómo es la depresión en poblaciones especiales?</li></ul>	
6. La enfermedad depresiva en atención primaria: la atención centrada en el paciente .....	27
<i>I. Revuelta Lucas, C. Andrade Rosa</i>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Es importante escuchar al paciente?</li><li>• ¿Qué debemos transmitir al paciente con depresión?</li><li>• ¿Cuándo debemos consultar a atención especializada?</li><li>• ¿Cuándo investigar el riesgo de suicidio?</li><li>• ¿Cómo se investiga el riesgo de suicidio?</li></ul>	

<b>7. Abordaje del paciente depresivo desde atención primaria:</b>	
<b>¿es posible sentirse cómodo?</b> . . . . .	31
<i>J.D. Molina Martín, M. García Mayo, B. Paniagua Carral, C. Andrade Rosa</i>	
• Introducción	
• ¿Por qué es importante tratar la depresión?	
• ¿Cuándo tratar la depresión?	
• ¿Qué sucede cuando no lo tenemos claro?	
• Una vez decidida la intervención ¿qué estrategia debemos seguir?	
• Y una vez iniciada la terapia ¿cómo evolucionará la depresión?	
• ¿Qué entendemos por respuesta al tratamiento?	
• ¿Qué se entiende por remisión?	
• ¿A qué llamamos recaída?	
• ¿Cuándo podemos señalar que el paciente se ha recuperado?	
• Finalmente, ¿qué es una recurrencia de la enfermedad?	
<b>8. ¿Qué antidepressivo es mejor para mi paciente?</b> . . . . .	37
<i>B. Paniagua Carral, M. García Mayo, J.D. Molina Martín, C. Andrade Rosa</i>	
• Introducción	
• ¿De qué tipo de antidepressivos disponemos?	
• ¿Cómo actúan los distintos antidepressivos?	
• ¿Es algún antidepressivo mejor que otro?	
• ¿Qué efectos secundarios producen los fármacos antidepressivos?	
• ¿Qué es el síndrome serotoninérgico?	
• ¿Se pueden utilizar los efectos adversos en beneficio del paciente?	
• ¿Producen tolerancia o dependencia los antidepressivos?	
• ¿Qué interacciones presentan los fármacos antidepressivos?	
<b>9. Remisión: un objetivo prioritario para el médico de atención primaria</b> . . . . .	43
<i>M. García Mayo, B. Paniagua Carral, J.D. Molina Martín, C. Andrade Rosa</i>	
• Introducción	
• ¿Qué antidepressivos son de primera línea?	
• ¿Por dónde empezamos?	
• ¿Puedo utilizar otros antidepressivos no ISRS?	
• ¿Con qué posología es recomendable iniciar el tratamiento?	
• ¿Podemos esperar un efecto inmediato?	
• ¿Cuándo citar de nuevo al paciente?	
• ¿Hasta dónde realizaremos una subida de dosis?	
• ¿Cuándo evaluar la respuesta al tratamiento?	
• ¿Cómo realizar la sustitución por un segundo fármaco?	
• ¿Cómo se realiza la combinación con otro antidepressivo?	
• ¿A qué llamamos añadir un potenciador del tratamiento?	
<b>10. Prevención de recaídas: el tratamiento aún no ha terminado</b> . . . . .	49
<i>B. Paniagua Carral, M. García Mayo, J.D. Molina Martín, C. Andrade Rosa</i>	
• Introducción	
• ¿A qué llamamos recaída?	
• ¿En qué consiste el tratamiento de continuación?	
• ¿Puede producirse una recaída si realizamos el tratamiento de continuación?	
• ¿Cómo retirar el tratamiento farmacológico del síndrome depresivo?	
• ¿Cuándo valorar una derivación a los servicios de salud mental?	

<b>11. Recurrencias y pacientes especiales: manejo de los pacientes complicados</b> . . . . .	55
<i>C. Andrade Rosa, M. García Mayo, B. Paniagua Carral, J.D. Molina Martín</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducción</li> <li>• ¿Cuándo está indicado realizar tratamiento de mantenimiento?</li> <li>• ¿Qué estrategia terapéutica utilizaremos durante la fase de mantenimiento?</li> <li>• ¿Qué otros fármacos se pueden utilizar en caso de síndrome depresivo recurrente?</li> <li>• ¿Qué entendemos por una depresión crónica?</li> <li>• ¿Qué consideraciones especiales debemos tener en cuenta al tratar el síndrome depresivo en el anciano?</li> <li>• ¿Cómo actuar ante un síndrome depresivo en niños o adolescentes?</li> <li>• ¿Qué estrategia terapéutica es recomendable durante el embarazo y la lactancia?</li> <li>• ¿Qué tratamiento sería de elección ante enfermedades somáticas concomitantes?</li> </ul>	
<b>12. Una intervención eficaz desde atención primaria: de la teoría a la práctica clínica</b> . . . . .	61
<i>B. Paniagua Carral, M. García Mayo, J.D. Molina Martín, C. Andrade Rosa</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducción</li> <li>• Primera consulta</li> <li>• Inicio del tratamiento</li> <li>• Evaluación del tratamiento</li> <li>• Respuesta</li> <li>• Remisión</li> <li>• Cambio de medicación</li> <li>• Recuperación</li> <li>• Recurrencias</li> </ul>	
<b>13. ¿Terapia familiar breve para la depresión?</b> . . . . .	65
<i>M.A. Real Pérez, M. Real Pérez</i>	
<b>14. ¿Cómo investiga el objetivo del paciente deprimido la terapia familiar breve?</b> . . . . .	69
<i>M.A. Real Pérez, M. Real Pérez</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Quién elige el objetivo?</li> <li>• ¿Cómo se exploran los objetivos?</li> <li>• ¿Cómo se prescribe a partir de la información del objetivo</li> </ul>	
<b>15. ¿Cómo aborda la terapia familiar breve al paciente deprimido desde las soluciones eficaces?</b> . . . . .	77
<i>M.A. Real Pérez, M. Real Pérez</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo explorar las soluciones eficaces?</li> <li>• Una técnica útil para casos de “emergencia”: la pregunta de la escala</li> <li>• ¿Cómo se prescribe a partir de las soluciones eficaces en la depresión?</li> </ul>	
<b>16. ¿Cómo aborda la terapia familiar breve al paciente deprimido a partir de las soluciones ineficaces?</b> . . . . .	85
<i>M.A. Real Pérez, M. Real Pérez</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la definición de problema para la terapia familiar breve?</li> <li>• ¿Qué es lo que mantiene la depresión?</li> <li>• ¿Cómo se exploran las soluciones ineficaces?</li> <li>• ¿Cómo diseñar prescripciones de giro de 180 grados?</li> </ul>	
<b>17. ¿Cómo hacer más probable que el paciente deprimido realice las prescripciones?</b> . . . . .	95
<i>M.A. Real Pérez, M. Real Pérez</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pregunta del comprador</li> <li>• Elogio</li> <li>• Explicación y motivación para realizar la tarea</li> </ul>	