

Vídeo 18: La guía electrónica de la depresión: Módulo de diagnóstico

Vídeo 19: Módulo de tratamiento

Vídeo 20: Módulo de seguimiento

Vídeo 21: Utilidades en la Inteligencia Activa de l'eCAP

Myriam Cavero Álvarez. Psiquiatra. Hospital Clínic.

La Estación Clínica de Atención Primaria (e-CAP) es el programa de historia clínica informatizada utilizado por los profesionales de la red de Atención Primaria del ICS y de otros muchos centros de primaria en Catalunya. El e-CAP ha incluido varias Guías de Práctica Clínica (GPC) informatizadas como herramientas de soporte a la toma de decisiones clínicas con el objetivo de mejorar la calidad asistencial. Estas herramientas cuentan con un diseño pensado para su empleo de forma sencilla e intuitiva durante la visita con los pacientes, dando apoyo a partir de una activación voluntaria.

Las guías informatizadas pueden ser más específicas que las guías en papel y personalizar las recomendaciones para cada paciente en cada visita. Las GPC integradas en el registro electrónico del paciente pueden emitir alarmas y recordatorios sobre la gestión de ese paciente en particular. Además, facilita el registro de las evaluaciones y actuaciones realizadas en cada visita. La Guía Práctica Clínica de la Depresión informatizada ha sido la última en incorporarse al sistema, y ha sido desarrollada a partir de la *“Adaptació al model sanitari català de la guia de pràctica sobre el maneig de la depressió major en l’adult” (2010)*

La estructura modular de la guía electrónica de la depresión es similar a las del resto de guías del sistema e-CAP. Durante los siguientes vídeos se explica cómo poder activar la guía y utilizar los diferentes módulos que la componen:

Módulo de Diagnóstico: escenario de la guía que ayuda en el diagnóstico de la enfermedad y que se revisa cada vez que el paciente cambia de estadio. Podemos aplicarlo en dos contextos diferentes, para confirmar la sospecha de depresión ó, -si tenemos confirmada la sospecha-, aplicarlo como ayuda para clasificar la severidad.

Módulo de Tratamiento: incluye diversos elementos que ayudan a personalizar el tratamiento y a adecuarlo a cada situación clínica, en base a la información relevante registrada en el sistema. La guía tiene en cuenta los antecedentes de respuesta o no respuesta previa, edad del paciente, comorbilidad, interacciones con otros tratamientos pautados al paciente y posibilidad de embarazo o lactancia. Los fármacos recomendados aparecen en una ventana. En el caso de depresiones leves, que no sea necesario

tratamiento farmacológico, incluye ayudas para realizar intervenciones de apoyo psicológico, *counselling* o psicoeducación.

Módulo de Seguimiento: Una vez alcanzada la remisión del episodio depresivo, o cuando se considera que el paciente está estabilizado satisfactoriamente, se inicia la fase de seguimiento. Este módulo proporciona al médico y a la enfermera, la ayuda para el seguimiento que el paciente debe realizarse periódicamente para el control de la depresión mayor y prevenir recurrencias. La guía ayuda a programar revisiones periódicas, evaluar la adherencia al tratamiento, la evolución de la sintomatología depresiva y el impacto funcional. Y todo ello queda registrado y documentado de forma sencilla para facilitar el trabajo en equipo.

Los instrumentos específicos de evaluación que se utilizan al activarse la **guía** son:

- 1. MINI-Interview de diagnóstico de Depresión Mayor (MINI-DEP).** Se trata del módulo de diagnóstico de episodio depresivo mayor incluido en la *MINI - International Neuropsychiatric Interview*-. Su uso permite validar o no el diagnóstico de DM en el módulo de Diagnóstico de la Guía si se tiene dudas. Una vez validado el diagnóstico su utilización no es necesaria ni está recomendada. La Guía permite confirmar el diagnóstico a criterio clínico sin necesidad de utilizar este módulo obligatoriamente.
- 2. PHQ-9:** El Cuestionario sobre la Salud del Paciente -9 es la escala clínica estandarizada que permite evaluar la gravedad de la depresión en cualquier momento evolutivo (basal, respuesta terapéutica, seguimiento clínico). Por tanto, es un elemento clave en el uso de la Guía, ya que las recomendaciones terapéuticas se basan en la segmentación de los pacientes por gravedad, y se utilizará en diferentes ocasiones hasta la recuperación completa y también en el seguimiento. Por este motivo se muestra siempre la evaluación anterior, para facilitar el registro de los cambios.
- 3. Módulo de Riesgo de Suicidio de la MINI-Interview.** La guía incluye el módulo de evaluación específica de riesgo de suicidio de la *MINI-Interview*. La Guía solo obliga a utilizarlo en casos en que el ítem 9 de la PHQ-9 sea distinto a 0. Es un instrumento sencillo de screening de riesgo que facilita la evaluación del riesgo de suicidio en la atención primaria. Está incluido en el Código de Riesgo de Suicidio (CRS).
- 4. EAAG: Escala de Evaluación de la Actividad Global** es una escala que mide la repercusión funcional de los trastornos mentales en general, y de la depresión en particular, en los pacientes y que se ha incorporado al e-CAP a través de la Guía. Su uso puede ser repetido desde la evaluación basal y facilita la evaluación del impacto funcional de la depresión en todo momento.

Si disponemos de un tiempo limitado y la guía ya está activada, desde la pantalla de la inteligencia activa tenemos la opción de acceder y utilizar los mismos instrumentos clínicos que contiene la guía para evaluar el episodio depresivo. La evolución del paciente -con las diferentes fechas de cada evaluación-, quedará registrada en la hoja de variables sin necesidad de entrar en los módulos de la guía. Así se puede realizar un seguimiento longitudinal, con la posibilidad de detectar con más facilidad un empeoramiento o una remisión incompleta, potenciando el trabajo en equipo de médicos y enfermeras.

Sin entrar en la guía, podemos optar también a los diferentes consejos para profesionales y pacientes que pueden ser impresos en el mismo momento de la consulta.