

Abordaje del paciente con sintomatología depresiva desde la farmacia comunitaria

SEFAC

Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria

Con la colaboración de:



Infografía elaborada por el Grupo de Trabajo de Abordaje y Tratamiento de la Salud Mental

DEPRESIÓN

La depresión es un trastorno depresivo que presenta síntomas de predominio afectivo (apatía, tristeza patológica, anhedonia ...) y que puede acompañarse de síntomas de tipo cognitivo, volitivo y somático. A veces también surgen ideas de muerte.¹

Puede aparecer enmascarada con quejas somáticas sin que el propio paciente sea consciente de su ánimo.¹

La gravedad de los síntomas y el deterioro funcional, determinarán la gravedad del trastorno.¹



PREVALENCIA

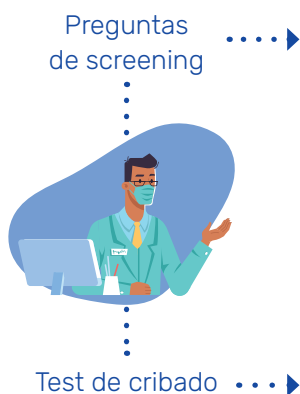
311 millones de personas en el mundo sufren depresión.²

Elevado **INFRADIAGNÓSTICO**!

El diagnóstico precoz favorece mejor pronóstico y evolución.¹



FARMACÉUTICO



Ansiedad

"Durante el pasado mes, ¿ha estado la mayor parte del tiempo molesto por un sentimiento de preocupación, tensión o ansiedad?"^{3,4}

Pregunta de screening para trastorno de ansiedad generalizada, adaptado del Anxiety Screening Questionnaire (ASQ-15). Validado.

Depresión

"Durante el pasado mes, te has sentido desanimado, deprimido o desesperado?" y "durante el pasado mes ¿has sentido poco interés o has disfrutado poco haciendo las cosas?"^{3,5}

Las preguntas corresponden con los dos items referidos al estado de ánimo y anhedonia del Patient Health Questionnaire-2 PHQ-2 validado. En esta versión la respuesta es dicotómica (Si/No) y tiene un punto de corte de 1.

Distimia

"Durante hace más de 2 años, con más días presente que ausente ¿te has sentido desanimado, deprimido o desesperanzado la mayor parte del día?"

La pregunta hace referencia a la duración y a los síntomas característicos de una depresión persistente. No existe cuestionario validado. En la práctica diaria permitiría sospechar de este trastorno para ser derivado al médico ante una respuesta afirmativa.

ALARMA

Demanda reiterada de productos para patología sospechosa de somatización de estados de ánimo (caída de cabello, contracturas musculares, cefaleas, insomnio...) o de plantas medicinales para mejorar el estado de ánimo.¹

Fuente: elaboración propia y adaptado de fuentes 3-5

SOSPECHA SÍNTOMA MENOR

Recomendaciones¹

- Medicamentos fitoterápicos
- No consumir sustancias de abuso
- Psicoterapia
- Mantener relaciones sociales
- Hábitos de vida saludables: ejercicio físico regular, control del estrés, buena higiene de sueño, alimentación adecuada, evitar estimulantes (café, té, refrescos estimulantes...).

Seguimiento

- Eficacia
- Seguridad
- Adherencia al tratamiento

No mejora

Remisión

Criterios de derivación al médico¹

Duración de los síntomas	Edad	Situaciones específicas
Persistente durante más de 15 días.	< 18 años. >75 años con patología asociada.	• Embarazo. • Lactancia.
Enfermedad y/o medicamento	Síntomas	
• Antecedentes de depresión con tratamientos anteriores. • Patología psiquiátrica diagnosticada o subyacente. • Patología cardíaca. • Hipotiroidismo, diabetes, hiperprolactinemia, Parkinson, demencias. • Medicamentos ansiolíticos. • Medicamentos que producen somnolencia o si existe interacción entre medicamentos que puedan producir somnolencia. • Medicamentos susceptibles de producir interacciones o contraindicaciones.	Estado de ánimo deprimido y/o una pérdida de interés en casi todas las actividades que previamente consideraba placenteras casi todos los días durante al menos 2 semanas, acompañados por cinco o más de los síntomas siguientes: • Se siente deprimido. • Sentimiento de inutilidad o culpa todos los días. • Anhedonia todos los días. • Fatiga o pérdida de energía. • Disminución de concentración o toma de decisiones. • Insomnio o hipersomnía. • Agitación o retraso psicomotor. • Pérdida o aumento de peso (10 %) y/o apetito. • Pensamiento recurrente de muerte, ideación suicida o conducta autolítica.	

Fuente: elaboración propia y adaptado: Bonilla Gujarrar A, Olmo Dorado V, Atienza Martín F, Díaz-Crespo de Mora B, García Moreno L, González Rodríguez A, et al. Abordaje conjunto médico-farmacéutico del paciente con trastorno depresivo. Guía de actuación. Madrid: SEFAC; 2024.

- Información personalizada de medicamentos.
- Seguimiento farmacoterapéutico.
- Adherencia y SPD.
- Educación para la salud.

SOSPECHA DEPRESIÓN

Afectación significativa de la funcionalidad y calidad de vida

