

*Médico de Familia. Atención Primaria. Servicio Gallego de Salud (SERGAS), Santiago de Compostela, España. Rúa de Londres 2, 15707 Santiago de Compostela, A Coruña. España. Correo: mrpg1@hotmail.es ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-3467-9495>.**
Psiquiatra. Hospital Provincial de Conxo. Servicio de Psiquiatría. Servicio Gallego de Salud (SERGAS), Santiago de Compostela, España. Rúa de Ramón Baltar, s/n, 15706 Santiago de Compostela, A Coruña. España. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-2664-1507>

El modelo INDI (*Interventions for Depression Improvement*). Una propuesta para incrementar la formación de los médicos de familia

Ansiedade, depressão e sua relação com a qualidade de vida em pacientes de 30 a 59 anos em uma clínica de medicina familiar na Cidade do México

Anxiety, Depression and their Relationship with Quality of Life in Patients Aged 30-59 Years in a Family Medicine Clinic in Mexico City

Rosario Pérez-García*, Manuela Pérez-García.**

Dra. Herlinda Morales-López de Irigoyen

Señora Editora:

Felicidades a Méndez-Cázares JA. et al. por su artículo “**Nivel de aptitud del médico familiar para el manejo de la depresión en adultos mayores: ¿aptitud rezagada?**”¹ por poner de relieve la necesidad de implementar medidas formativas para potenciar la atención médica al paciente con depresión.

En línea con la propuesta de los autores, en Tarragona, España, se puso en marcha el modelo INDI (*Interventions for Depression Improvement*) que es un programa multicomponente basado en los principios generales del modelo de atención al paciente crónico (*collaborative care*) y se orienta a cómo se organiza la atención a la depresión en el equipo de atención primaria. Una de las características de este modelo es la potenciación de las capacidades de los profesionales sanitarios que incluye un plan de formación continuada para médicos y enfermeras sobre el manejo clínico de la depresión.² Se definen procedimientos clínicos y asistenciales como un plan de monitorización clínica estructurada y proactiva, utilización sistemática de escalas de valoración de los síntomas como herramienta de apoyo en el seguimiento, evaluación del riesgo suicida, etc.³ El programa psicoeducativo del paciente incluye información sobre el trastorno depresivo, poniendo de relieve aquellos aspectos que puedan ayudar a superar el estigma a menudo asociado a la depresión. También se instruye sobre los diferentes tipos de tratamientos psicofarmacológicos basados en la evidencia, sus objetivos, y la importancia de la adherencia al mismo. Aunque el ámbito específico del modelo INDI es la atención primaria, uno de sus objetivos es optimizar la interfaz atención primaria/psiquiatría para evitar discontinuidades en el proceso asistencial.

La eficacia del modelo INDI ha sido evaluada mediante un ensayo clínico controlado en el que se han comparado sus resultados frente a la atención habi-

tual a los pacientes con depresión. Este nuevo programa asistencial las tasas de respuesta y de remisión de la depresión son un 15-20% más altas en los pacientes atendidos según el modelo INDI desde los 3 meses y durante un año de seguimiento.⁴ A partir de estos resultados se infiere que se da una asociación entre la potenciación de la formación continuada sobre el manejo clínico de la depresión de los médicos de familia y la remisión de los síntomas depresivos en los pacientes; de este modo, la implementación de este tipo de programas en el abordaje de la depresión sería un recurso asistencial óptimo para implementar en la atención primaria.

Referencias

1. Méndez-Cázares JA, Félix-Osorio SA, Barrios-Olán C. Nivel de aptitud del médico familiar para el manejo de la depresión en adultos mayores: ¿aptitud rezagada? *Arch Med Fam* 2023;25(1):39-42.
2. Aragonés E, Caballero A, Piñol JL. El modelo INDI (*Interventions for Depression Improvement*). Una propuesta eficaz para mejorar los resultados clínicos de la depresión en atención primaria. *Aten Primaria*. 2013Apr;45(4):179-80. Doi: 10.1016/j.aprim.2013.01.008
3. Aragonés E, López G, Badía s W, Pinol JL, Hernández JM, Caballero A. Abordaje psicoeducativo de la depresión en atención primaria. *El modelo INDI. Metas de Enfermería*. 2011; 14:62-67.
4. Aragonés E, Pinol JL, Caballero A, López-Cortacans G, Casaus P, Hernández JM, et al. Effectiveness of a multicomponent programme for managing depression in primary care: a cluster randomized trial. *The INDI project. J Affect Disord*. 2012; 142:297-305. Doi: 10.1016/j.jad.2012.05.020.

Respuesta de los autores

José Aurelio Méndez-Cázares, * Sandra Astrid Félix-Osorio, ** Casandra Barrios-Olán. *

*Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) Centro de Investigación Educativa y Formación Docente, Sonora, México.

** IMSS. Unidad de Medicina Familiar No.1, Ciudad Obregón Sonora. México.

Estimada Dra. Rosario Pérez García:

Es para nosotros grato recibir sus comentarios acerca del artículo "Nivel de aptitud del médico familiar para el manejo de la depresión en adultos mayores: ¿aptitud rezagada?" Sin duda, es un tema muy importante en el contexto de salud actual, en México y el mundo.

La población predominante en la Unidad de Medicina Familiar (UMF) No.1, son adultos mayores, que acuden a atención médica por diferentes motivos de consulta. Una de ellas es la depresión, por lo cual es de vital importancia que se ofrezca a los pacientes una atención de calidad por parte del equipo de salud. Las áreas de oportunidad encontradas en nuestro estudio nos comprometen a proponer una intervención, prác-

tica y útil para el personal de salud que atiende a los adultos mayores, ya que no solo son atendidos por médicos, sino también por enfermeras especialistas en familia -que a su vez son responsables de la detección de factores de riesgo y la referencia pertinente-. De esta manera, se hace explícita la necesidad de capacitación de todo el personal de la UMF sobre el importante tema de la depresión. Por lo anterior, sería satisfactorio poder establecer vías de comunicación, para conocer a fondo el modelo INDI (*Interventions for Depression Improvement*) el cual entendemos está diseñado para el sistema de salud de España.

Desearíamos analizar sus características y la factibilidad de aplicación con médicos familiares mexicanos dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social; creando así -en caso de ser posible- una red de investigación sobre el tema. No tenemos duda de lo valiosas que han sido sus aportaciones para el manejo de este importante problema de salud. Los resultados que se han obtenido en España -con la puesta en práctica del modelo INDI- nos llevan a reiterar nuestra disposición para instaurar un fructífero puente de comunicación científica con ustedes.