



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Asesoramiento de problemas psicosociales y salud mental en la atención primaria (Revisión)

Bower P, Knowles S, Coventry PA, Rowland N

Bower P, Knowles S, Coventry PA, Rowland N.  
Counselling for mental health and psychosocial problems in primary care  
(Asesoramiento de problemas psicosociales y salud mental en la atención primaria).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 9. Art. No.: CD001025.  
DOI: [10.1002/14651858.CD001025.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001025.pub3).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Asesoramiento de problemas psicosociales y salud mental en la atención primaria

Peter Bower<sup>1</sup>, Sarah Knowles<sup>1</sup>, Peter A Coventry<sup>1</sup>, Nancy Rowland<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Health Sciences Research Group, Manchester Academic Health Science Centre, University of Manchester, Manchester, UK. <sup>2</sup>British Association for Counselling and Psychotherapy, Lutterworth, UK

**Dirección de contacto:** Peter Bower, Health Sciences Research Group, Manchester Academic Health Science Centre, University of Manchester, Williamson Building, Oxford Road, Manchester, M13 9PL, UK. [peter.bower@manchester.ac.uk](mailto:peter.bower@manchester.ac.uk).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Trastornos Mentales Comunes.

**Estado y fecha de publicación:** Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 9, 2011.

**Referencia:** Bower P, Knowles S, Coventry PA, Rowland N. Counselling for mental health and psychosocial problems in primary care (Asesoramiento de problemas psicosociales y salud mental en la atención primaria). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 9. Art. No.: CD001025. DOI: [10.1002/14651858.CD001025.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001025.pub3).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La prevalencia de problemas de salud mental y psicosociales en la atención primaria es alta. El asesoramiento es un tratamiento potencial para estos pacientes, pero no hay consenso sobre la eficacia de este tratamiento en la atención primaria.

### Objetivos

Evaluar la eficacia y coste-efectividad de el asesoramiento para pacientes con problemas de salud mental y psicosociales en la atención primaria.

### Métodos de búsqueda

Para actualizar la revisión, se realizaron búsquedas en las siguientes bases de datos electrónicas: los registros de ensayos de la Colaboración Cochrane de Depresión, Ansiedad y Neurosis (Cochrane Collaboration Depression, Anxiety and Neurosis, CCDAN) (hasta diciembre de 2010), MEDLINE, EMBASE, PsycINFO y el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (hasta mayo de 2011).

### Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados sobre asesoramiento para problemas psicosociales y salud mental en la atención primaria.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión extrajeron los datos mediante la utilización de una hoja de extracción de datos estandarizada. Dos autores de la revisión calificaron los ensayos según los criterios de riesgo de sesgo de Cochrane, para evaluar hasta qué punto el diseño y la realización podían presentar errores sistemáticos. Las medidas de resultado continuas se combinaron mediante la utilización de diferencias de medias estandarizadas. Se calculó un tamaño de efecto general para cada resultado con intervalos de confianza (IC) del 95%. Los datos continuos de los diferentes instrumentos de medida se transformaron en un tamaño de efecto estándar al dividir los valores de la media por las desviaciones estándar. Se realizaron análisis de sensibilidad para probar la solidez de los resultados. Los análisis económicos se resumieron de forma narrativa. No se evaluaron los eventos adversos.

## Resultados principales

Se incluyeron nueve ensayos en la revisión, que implicaron a 1384 participantes asignados al azar. Los estudios variaron en cuanto al riesgo de sesgo, aunque se identificaron dos estudios con un alto riesgo de sesgo de selección debido a problemas de ocultación de la asignación. Todos los estudios procedían de la atención primaria en el Reino Unido y, por lo tanto, la comparabilidad era alta. Los análisis hallaron una efectividad clínica significativamente mayor en el grupo de asesoramiento psicosocial en comparación con la "atención convencional" en términos de resultados en salud mental a corto plazo (diferencia de medias estandarizada -0,28; IC del 95%: -0,43 a -0,13; n = 772; seis ensayos), pero no a largo plazo (diferencia de medias estandarizada -0,09; IC del 95%: -0,27 a 0,10; n = 475; cuatro ensayos), ni en las medidas de función social (diferencia de medias estandarizada -0,09; IC del 95%: -0,29 a 0,11, n = 386, 3 ensayos). Los niveles de satisfacción con el asesoramiento fueron altos. Hubo algunas pruebas de que los costos generales del asesoramiento y la atención habitual eran similares. Las comparaciones entre el asesoramiento y otras terapias psicológicas, medicamentos u otras intervenciones psicosociales fueron limitadas.

## Conclusiones de los autores

El asesoramiento psicosocial está relacionado con una efectividad clínica significativamente mayor de los resultados en salud mental a corto plazo en comparación con la atención convencional, pero no brinda ventajas adicionales a largo plazo. Los participantes estaban satisfechos con el asesoramiento. Aunque podrían reducirse algunos usos de la asistencia sanitaria, el asesoramiento no parece reducir los costos generales de la misma. No está clara la generalización de estos hallazgos a entornos fuera del Reino Unido.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Asesoramiento de problemas psicosociales y salud mental en la atención primaria

Muchos pacientes de atención primaria padecen problemas psicosociales y de salud mental. Estos problemas a menudo implican sentimientos de tristeza, nervios o estrés. Muchos de estos problemas pueden deberse a problemas personales y sociales o a reacciones a acontecimientos de la vida como enfermedades físicas o desempleo.

El "asesoramiento" es una terapia psicológica reconocida que a menudo se proporciona a estos pacientes. En el Reino Unido se han empleado con frecuencia consejeros para impartir terapia psicológica a pacientes en los centros de atención primaria. Proporcionar asesoramiento junto con otros tratamientos, como la terapia cognitivo-conductual, implica que los pacientes tienen más opciones y que se pueden encontrar alternativas para los pacientes que no se benefician de los tratamientos estándar o que no los encuentran aceptables.

Sin embargo, las recientes directrices clínicas del Reino Unido han puesto de relieve la falta de pruebas para el asesoramiento psicosocial en comparación con otros tratamientos, como la terapia cognitivo-conductual, y no han podido recomendar claramente el uso de asesoramiento en la atención primaria.

En esta revisión se encontraron nueve estudios que incluían asesoramiento en la atención primaria para 1384 participantes. En algunos estudios hubo algunos problemas con los métodos. Las pruebas indicaron que el asesoramiento es mejor que la atención habitual de los médicos de familia para mejorar los resultados de la salud mental a corto plazo, aunque las ventajas son modestas. Es más probable que las personas que recibieron asesoramiento psicosocial en atención primaria de un consejero capacitado, se sientan mejor inmediatamente después del tratamiento y estén más satisfechas que aquellas que reciben atención de su médico de cabecera. Sin embargo, a largo plazo, el asesoramiento no parece ser mejor que la atención del médico de cabecera. Aunque podrían reducirse algunos usos de la asistencia sanitaria, el asesoramiento no parece reducir los costos generales de la misma. Hay pruebas muy limitadas que comparen el asesoramiento con otras terapias psicológicas (2 estudios con 272 participantes) o con la medicación antidepresiva (1 estudio con 83 participantes).