

Comparación de los resultados a largo plazo de dos modelos de colaboración para el tratamiento de personas con depresión en comunidades de pocos recursos

Investigador principal

Dr. Kenneth B. Wells

Organización

University of California, Los Angeles

¿Cuál fue el tema de la investigación?

La depresión es un problema de salud que hace que las personas afectadas se sientan tristes, sin esperanzas y con poca energía. Por lo general, estas personas reciben tratamiento en instituciones de salud, por ejemplo, en clínicas. En las comunidades que cuentan con pocos recursos, las personas que tienen depresión también pueden recibir ayuda en contextos comunitarios, como iglesias y organizaciones que prestan servicios sociales. En los modelos de colaboración para el tratamiento, los programas comunitarios y de atención médica trabajan en conjunto para ayudar a estas personas.

En un estudio anterior, los investigadores compararon dos de estos modelos:

- **Coalición.** En este modelo, el equipo de investigación invitó a personas en posición de liderazgo de programas comunitarios y de atención médica a reuniones de planificación de dos horas que se llevaron a cabo dos veces al mes durante cuatro meses. Con la ayuda de la coalición, estas personas adaptaron los recursos de tratamiento a la cultura de su comunidad y capacitaron al personal de los programas. La coalición ofreció capacitaciones a través de conferencias, seminarios web y visitas a los

lugares en que se realizaban los programas. Entre los temas de capacitación se incluyeron el tratamiento de la depresión y la coordinación de la atención médica. La coalición también permitió el acceso a recursos impresos y por Internet.

- **Asistencia técnica.** En este modelo, un equipo de expertos le ofreció al personal de los programas 12 capacitaciones por Internet en temas como el fomento del trabajo en equipo y el tratamiento de la depresión. Los expertos también visitaron grupos de atención primaria para hablar de cómo tratar la depresión. Además, permitieron el acceso a recursos impresos y por Internet.

Al cabo de un año, el modelo de coalición había logrado que los participantes tuvieran una mejor calidad de vida en cuanto a salud mental y que pasaran menos noches hospitalizados que el modelo de asistencia técnica.

En este estudio, el equipo de investigación comparó los dos modelos durante tres años.

¿Cuáles fueron los resultados?

Al cabo de tres años, no hubo diferencias en los dos modelos en cuanto a la depresión de los participantes ni en cuanto a la calidad de vida en términos de la

salud mental. En comparación con las personas cuyo programa se asignó al modelo de asistencia técnica, aquellas cuyo programa se asignó al modelo de coalición:

- tuvieron más mejoría en la calidad de vida en cuanto a salud física;
- pasaron menos noches en promedio en el hospital por problemas de salud mental.

¿Quiénes tomaron parte en el estudio?

En el estudio participaron 980 adultos con depresión que respondieron a la encuesta inicial del estudio anterior. El 46 % eran afroamericanos; el 41 %, latinos; y el 9 %, de raza blanca. La edad promedio era de 45 años y el 58 % de los participantes eran mujeres. Además, el 74 % tenían ingresos por debajo del umbral de pobreza. El 54 % eran indigentes sin hogar o corrían el riesgo de estar en la indigencia y sin hogar por mucho tiempo. Todos los participantes en el estudio asistían a un programa comunitario o de atención médica y vivían en la zona sur de Los Ángeles o en la zona metropolitana y de Hollywood de Los Ángeles.

¿Qué hizo el equipo de investigación?

En el estudio anterior, los investigadores asignaron los programas comunitarios y de atención médica al azar a uno de los dos modelos de colaboración para el tratamiento. Luego, el equipo inscribió en el estudio a personas que tenían depresión y que recibían servicios de estos programas.

En este estudio, el equipo investigó a las personas que respondieron encuestas al comienzo del estudio y tres años después. Un grupo integrado por personas con depresión y otros miembros de la comunidad colaboró con el equipo de investigación en el diseño y la realización del estudio, y sugirió temas para estudios futuros.

¿Qué limitaciones tuvo el estudio?

El estudio se llevó a cabo en dos comunidades de la región de Los Ángeles cuyos habitantes son principalmente afroamericanos y latinos. Los resultados podrían ser diferentes en otras regiones. Como muchos de los participantes en el estudio eran indigentes sin hogar, el equipo no pudo comunicarse con todos ellos para darles la encuesta final. Los resultados podrían ser diferentes si todas las personas respondieran a la encuesta.

En investigaciones futuras se podría determinar cómo apoyar los modelos de coalición con el tiempo.

¿Cómo se pueden usar los resultados?

Los programas comunitarios y de atención médica pueden usar los resultados para ayudar a las personas con depresión que viven en comunidades de pocos recursos.

Si desea más información sobre este proyecto, visite www.pcori.org/Wells140.