



Índice

Prólogo	7
1. No utilizar etiquetas diagnósticas de manera inicial ante un paciente que consulta por malestar emocional	9
2. No abordar problemas de salud mental sin contextualizar los determinantes sociales de la salud para evitar medicalizar cuestiones de base social	11
3. No medicalizar el duelo no complicado	13
4. No minimizar los síntomas y su repercusión en la salud mental de la población infantojuvenil	15
5. No obviar el consumo de sustancias en la anamnesis del paciente que consulta por un problema de salud mental	17
6. No omitir el abordaje de la ideación suicida en personas que consultan por síntomas depresivos	19
7. No diagnosticar un problema de salud mental sin haber descartado previamente las causas orgánicas	21
8. No utilizar psicofármacos de forma exclusiva en el tratamiento de los problemas de salud mental	23
9. No prolongar situaciones de incapacidad temporal por trastornos depresivos esperando una remisión completa de los síntomas	25
10. No prescribir benzodiazepinas sin antes considerar su semivida y el perfil clínico del paciente	27
11. No prescribir antidepresivos de forma sistemática en el tratamiento inicial del trastorno depresivo leve	29
12. No tratar cuadros de insomnio en ausencia de depresión con antidepresivos de perfil sedante	31
13. No subestimar el riesgo cardiovascular del paciente tratado con antipsicóticos	33
14. No mantener tratamientos con psicofármacos indefinidamente sin revisar sus criterios de prescripción y la situación del paciente	35
15. No deprescribir antidepresivos de forma abrupta para evitar el síndrome de discontinuación	37