

Perfil del paciente en Hospital de Día de Psiquiatría

Ángela Ibáñez*, M. Mar Lázaro, Sandra Isella, Jorge Serna, Montserrat Cuevas, Juan Carlos Pinilla,
Mónica Jiménez, Adela Alonso Abolafia, Jerónimo Saiz Ruiz**.

Hº de Día de Psiquiatría. Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario Ramón y Cajal. Carretera de Colmenar Viejo Km 9,1 28034 Madrid

*Investigador colaborador de CIBERSAM. E-mail: aibanez.hrc@salud.madrid.org

**Investigador principal de CIBERSAM.

Financiado por Instituto de Salud Carlos III, Centro de Investigación en Red de Salud Mental, CIBERSAM

INTRODUCCIÓN:

El Hospital de Día de Psiquiatría del Hospital Universitario Ramón y Cajal (HDPS) es un dispositivo asistencial de hospitalización parcial con estancia breve de día. Ofrece tratamiento individualizado activo e intensivo para pacientes con patologías agudas y semi-agudas. Éstos son remitidos desde los distintos dispositivos asistenciales del Área 4 de la Comunidad de Madrid, con el objetivo de facilitar la integración progresiva a su entorno habitual, mediante medidas terapéuticas individuales y grupales desde distintas disciplinas. Para ello, el HDPS proporciona un seguimiento continuo al paciente y su familia, promoviendo la mejoría de sus recursos y habilidades sociales, con el fin de mejorar la calidad asistencial y prevenir la inadaptación social.



OBJETIVO:

Describir las características más frecuentes del paciente que acude al HDPS, en una muestra correspondiente a los ingresos efectuados de Enero a Diciembre del año 2007.

METODOLOGIA:

Analizamos los informes de alta de los pacientes que fueron ingresados durante el año 2007 en HDPS. Se recogieron datos sociodemográficos, diagnóstico principal, comorbilidad, antecedentes familiares de enfermedades psiquiátricas, tiempo promedio de estancia, procedencia al ingreso y derivación al finalizar su estancia, edad de primer contacto con los servicios de salud mental, presencia o no de consumo de tóxicos y mantenimiento de ocio estructurado al momento del alta. Se analizaron los datos mediante el programa estadístico: SPSS 0.15 para Windows.

RESULTADOS:

La muestra estaba compuesta por 45 pacientes (29 varones y 16 mujeres), con una edad media de 32 años, solteros el 64,4%, con estudios universitarios completos o en curso el 44,2%, desempleados al ingreso el 46,7% y sin un ocio estructurado el 60%.

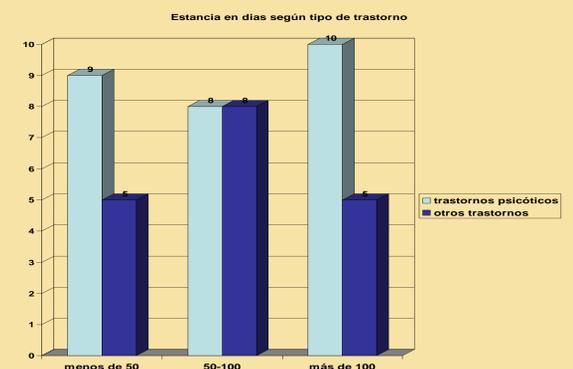
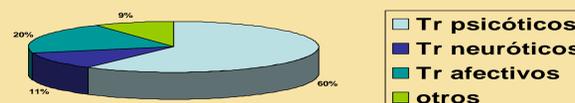
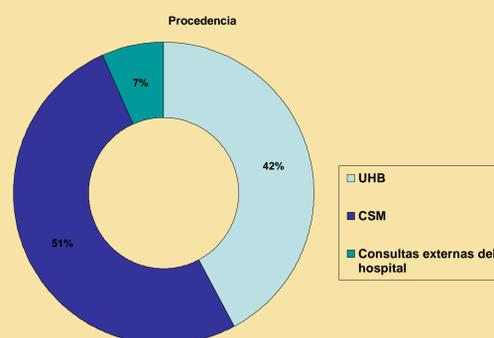
El 71.1% tenían antecedentes psiquiátricos familiares y el 44,4% de estos trastornos eran de tipo afectivo. El 57.8% presentaban antecedentes de consumo de tóxicos, mientras que el 48,9% al momento del alta eran fumadores.

La estancia media para el total de la muestra fue de 83,15 días con una desviación típica de 63,83 y una mediana de 80. El diagnóstico principal al alta, según los criterios de clasificación del CIE-10 resultó un trastorno psicótico en el 60% de los pacientes y de éstos, el 37,3% permanecieron más tiempo hospitalizados, correspondiendo el 48.1% a primeros episodios psicóticos.

El 51,01 % procedía derivado de su Centro de Salud Mental y retornó a él un 86,7%, mientras que por otro lado, el 42,2 % provenía de la unidad de hospitalización de agudos. El primer contacto con algún servicio de salud mental se produjo con una edad menor de 21 años en el 50% de los casos.

La comorbilidad con los distintos trastornos de los ejes I, II o ambos se puede apreciar en el correspondiente gráfico y cabe destacar que en lo concerniente al eje II fue significativamente menor en enfermos psicóticos que en otros trastornos ($p < 0.0001$).

Diagnóstico principal al alta



CONCLUSION: El perfil del paciente que acude a nuestro Hospital de Día es el de un varón joven, soltero, desempleado, con estudios universitarios en curso, con antecedentes de consumo de tóxicos y antecedentes psiquiátricos familiares principalmente de tipo afectivo y con diagnóstico más frecuente de trastorno psicótico. Los trastornos psicóticos presentan menor comorbilidad con eje II que el resto de diagnósticos psiquiátricos.

BIBLIOGRAFIA:

1. American Psychiatric Association. DSM-IV-TR. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales-IV, Texto revisado. 1ª edición 2000. Elsevier-Masson. Barcelona. 2005.
2. Comunidad de Madrid, Consejería de Sanidad, Plan de Salud Mental de la Comunidad de Madrid 2003-2008.
3. Hassan FA, Azim MD. Terapia de grupo en el Hospital de Día. En Kaplan HI, Sadock BJ, Terapia de grupo, 3ª ed. Madrid: Panamerican; 1996.
4. IMSALUD: Guía de gestión para la hospitalización de día psiquiátrica. Desarrollada por representantes de la A.E.N, Sociedad Española de Psiquiatría y del IMSALUD.2004.
5. Marshall M, Crowther R, Almaraz-Serrano, AM, Creed F, Sledge WH, Kluitner H, et al. Day hospital versus admission for acute psychiatric disorders. Cochrane Database Syst Rev 2003; (1): CD004026.
6. Del Olmo F, Ibáñez Rojo V. Tendencias actuales en Hospitalización Parcial. Archivos de Neurobiología 1998; 10; 9-30.
7. Organización Mundial de la Salud: CIE-10. Trastornos Mentales y del Comportamiento. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico. Meditor. Madrid. 1992