



Prevalencia de Trastornos Mentales en Salas de Estancias Prolongada del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita. Enero a Marzo 2022.

Dr. Octavio Eduardo López Paredes.

Psiquiatra

Sub – Director Asistencial

Hospital Psiquiátrico Santa Rosita.



CONFLICTOS DE INTERESES.

- NINGUNO.

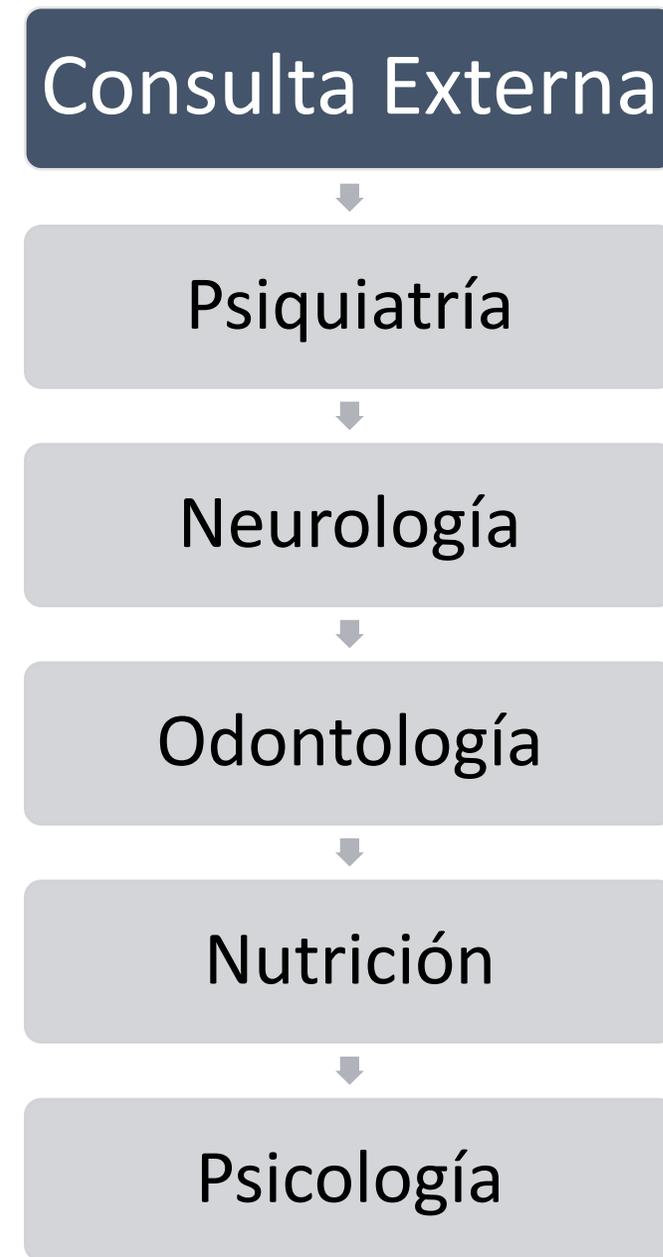
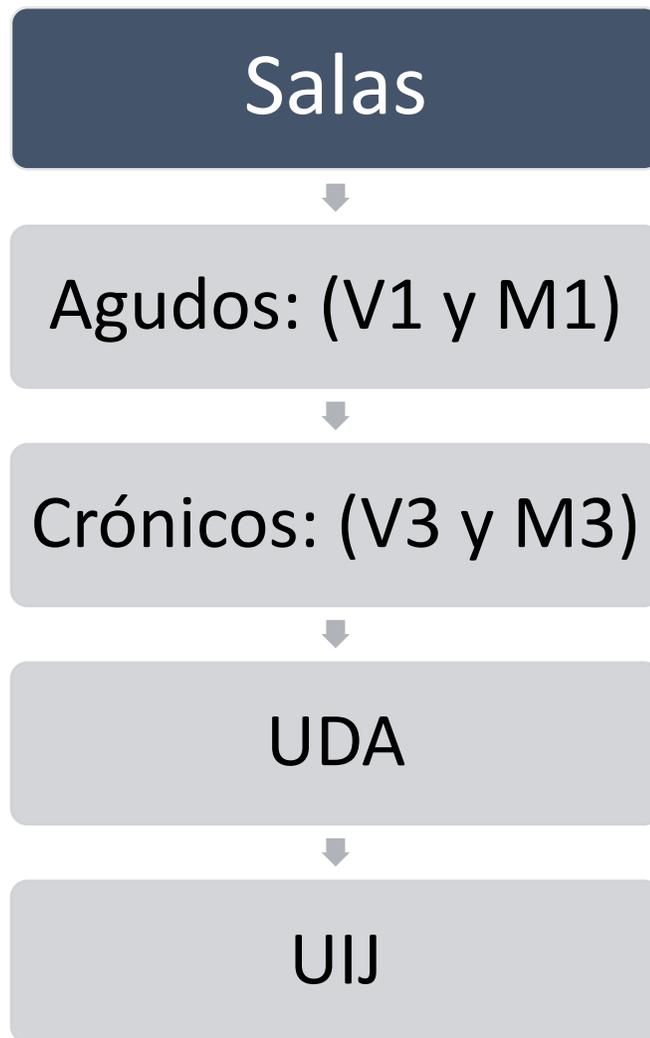
Antecedentes Históricos

Área de Salud Mental en Hospital General San Felipe.

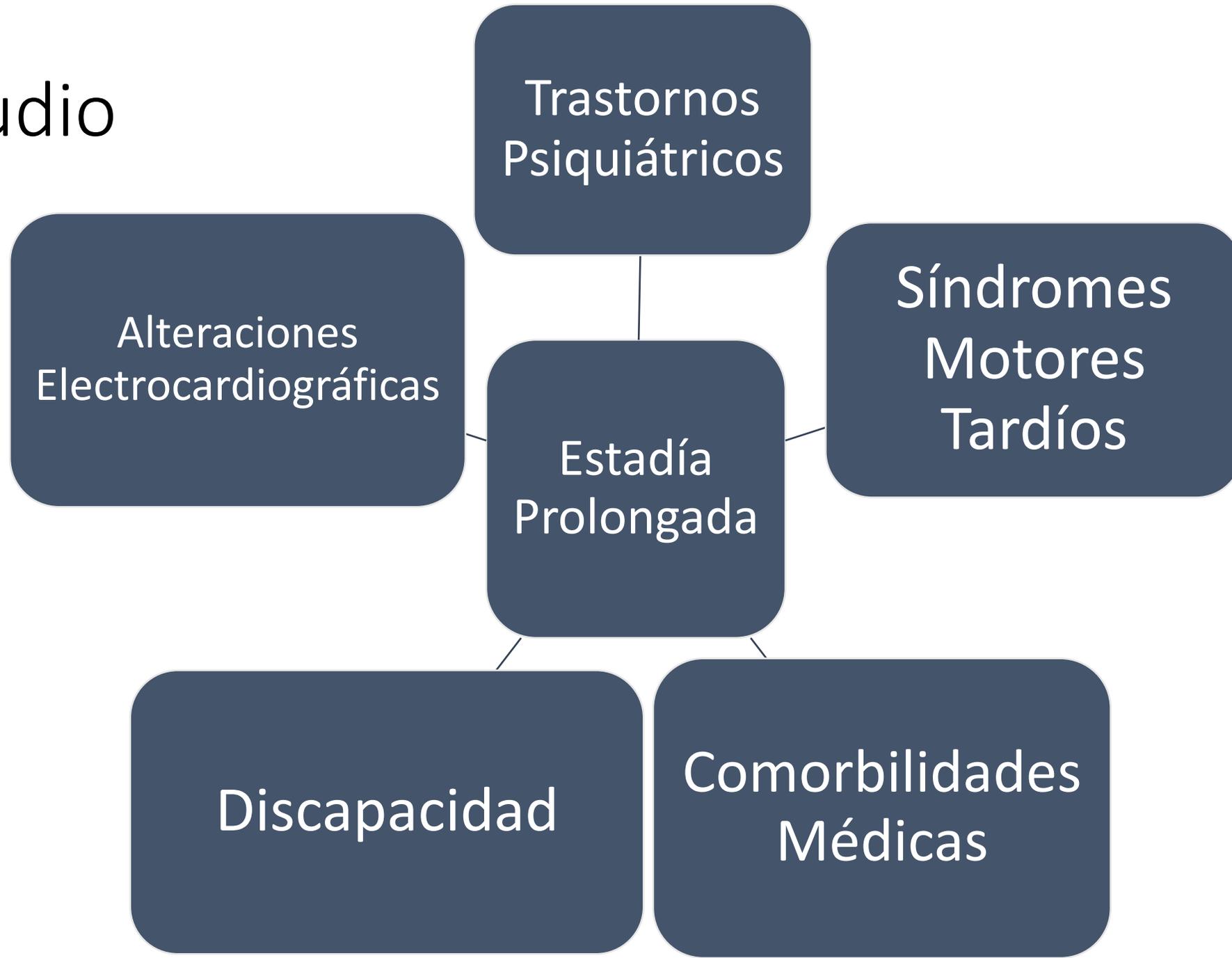
Traslado de Pacientes al Hospital de Agudos Mario Mendoza.

Fundación del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita.

Funcionamiento del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita.



Estudio



Estadía Prolongada:

- Se define como Estadía prolongada, la estadía que cuantitativamente supera los dos (2) de internamiento y cualitativamente como la que sobrepasa el tiempo requerido por su situación asistencial.

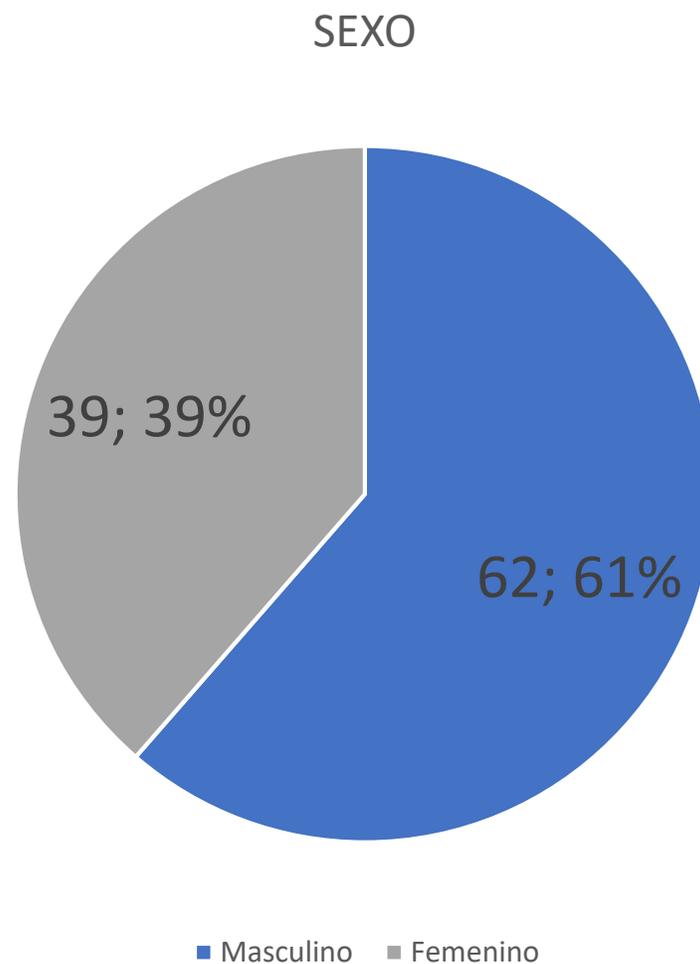
Objetivos del Estudio:

- General del Estudio Macro:
 - Caracterizar clínicamente y de forma estratificada los pacientes con estadía prolongada ingresados en la sala de Crónicos en los meses de Enero a Marzo del 2022, del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita.
- General de esta parte del Estudio:
 - Determinar la Prevalencia de Enfermedades Mentales en Pacientes con Estadía Prolongada.

Metodología

- Estudio descriptivo transversal
- N = 108 pacientes
- Se excluyen 7 pacientes que no cumplen definición
- Muestra final: 101 pacientes
- Cifrado con expedientes de la información

Datos Demográficos:

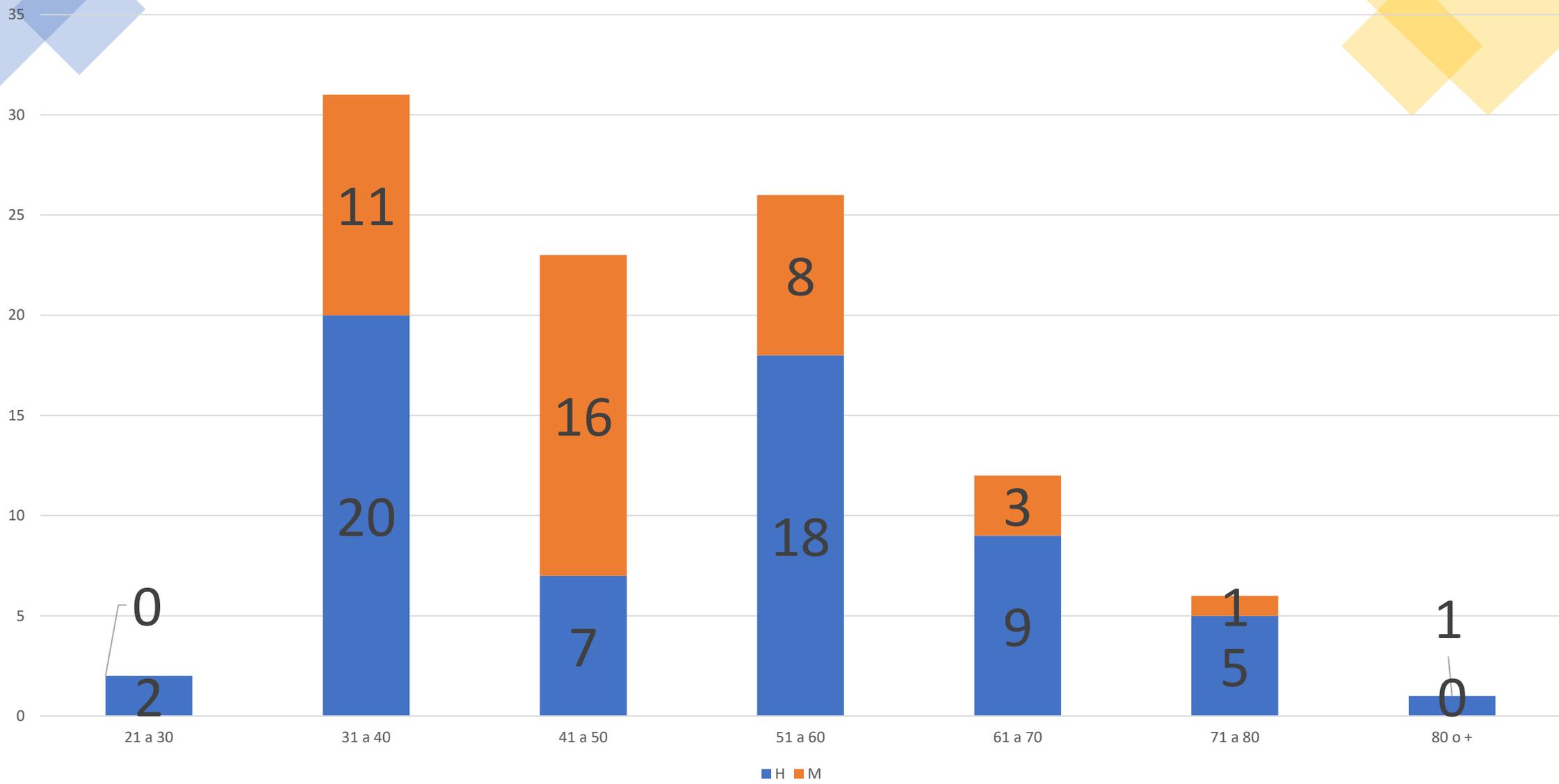


Datos Demográficos:

- General:
- Media: 49.6
- Mediana: 49
- Des.Est: 12.92
- C.V.% = 26.05%
- R: 21 – 86

- Masculino:
- Media: 50.7
- Mediana: 51
- Des.Est: 14.35
- C.V.% = 28.30%
- R: 21 – 86

- Femenino:
- Media: 47.7
- Mediana: 47
- Des.Est: 10.16
- C.V.% = 21.32%
- R: 32 – 73.



Días Intrahospitalarios

- General:

- Media: 4914
 - 13 a 166 d.
- Mediana: 3040
 - 8 a 118 d.
- Des.Est: 3859
 - 10 a 206 d.
- C.V.% = 78.53%
- R: 747 – 15948
 - 2 a 17 días
 - 43 a 242 días

- Masculino:

- Media: 4484
 - 12 a 101 días
- Mediana: 2857
 - 7 a 300 días
- Des.Est: 3784
 - 10 a 131 días
- C.V.% = 84.37%
- R: 747 – 15948
 - 2 a 17 días
 - 43 a 242 días

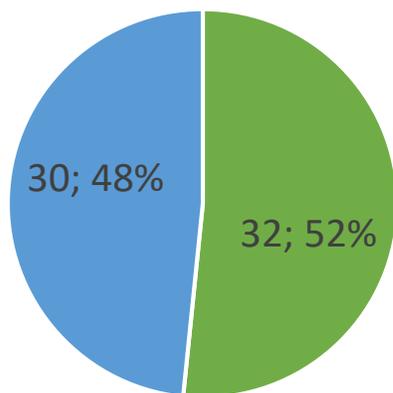
- Femenino:

- Media: 5597
 - 15 a 118 días
- Mediana: 4210
 - 11 a 192 días
- Des.Est: 3928
 - 10 a 275 días
- C.V.% = 70.18%
- R: 954 – 15366
 - 2 a 275 días
 - 42 a 224 días

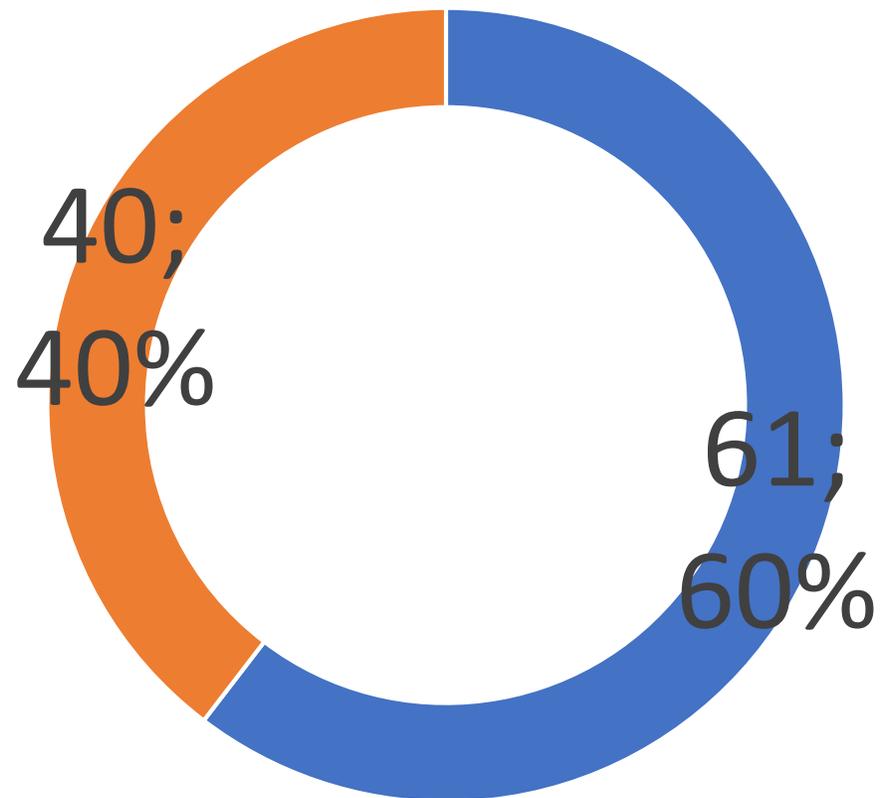
RANGO			
Días de Internamiento	Masculino	Femenino	Total
2 a 5 años	12	5	17
5 a 10 años	25	14	39
10 a 15 años	9	4	13
15 a 20 años	3	0	3
Más de 20 años	13	16	29
TOTAL	62	39	101

Diagnósticos:

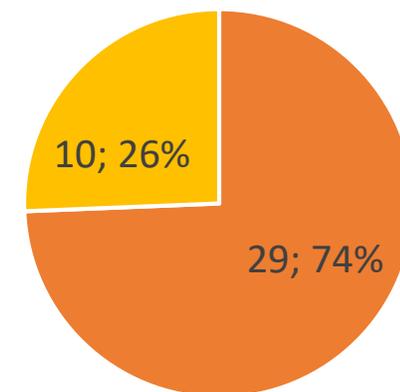
Frecuencia



■ ORG ■ PSIQ



■ Médico No Psiquiátrico ■ Psiquiátrico



■ ORG ■ PSIQ

Diagnósticos:

- EJE IA
 - Esquizofrenias: 27 de 40 (67.5%)
 - Trastorno Esquizoafectivo: 6 de 40 (15%)
 - Otros: 7 de 40 (17.5%)

Diagnósticos:

- Eje IB:
 - Personalidad:
 - Solo 3 pacientes masculinos tienen diagnóstico de Trastorno de Personalidad de Tipo Disocial.
 - Retraso Mental / Trastorno del Desarrollo Intelectual / Discapacidad Intelectual.
 - 40 pacientes presentaron este trastorno: 39.6% (M: 39.68% / F: 38.46%); (25:15)
 - Leve: 15% (6); Masculino = 24% / Femenino 0%.
 - Moderado: 50% (20); Masculino = 56% / Femenino 40% (14:6)
 - Severo: 32.5% (13); Masculino = 16% / Femenino 60% (4:9)
 - No Especificado: 2.5% (1); Masculino = 4% / Femenino 0%

Déficit
Cognitivo
Secundario.

Grado Déficit Cognitivo	Masculino	Femenino	Total
Leve	1 (4.17%)	5 (20.83%)	6 (25.00%)
Moderado	3 (12.50%)	11 (45.83%)	14 (58.33%)
Severo	2 (8.33%)	2 (8.33%)	4 (16.67%)
TOTAL	6 (25.00%)	18 (75.00%)	24 (100.00%)

G40 → L: 5, M: 12, S: 3.

Epilepsia

- Prevalencia = 22.77%
- (23 pacientes).

Alteración Cognitiva:

- 64 pacientes presentaron alteración cognitiva es decir una disminución de la misma secundaria a un trastorno o secundario a un Trastorno del Desarrollo Intelectual.
- 63.37%
- Déficit Cognitivo = 23.76% (24)
- Retraso Mental = 39.60% (40)

- Estadía Superior a 15 años:
 - OR: 3.53
 - P = 0.01
 - Fisher = 0.0143

Patología Orgánica.

- Con relación de la patología orgánica:

- A nivel general:

- 15 años o más de edad:

- OR: 3.2738
- $p = 0.0157$
- Fisher = 0.0162

En Masculinos

- OR: 3.900
- $p = 0.0361$
- Fisher = 0.0424

En Fémimas

- OR = 1.8958
- $p = 0.4149$
- Fisher = 0.4798

Otras aspectos.

Grado de
indigencia:

15.84%
(16).

Situación Legal

Pacientes que ingresaron por
proceso legal:

26.73% (27)

Todos con Sobreseimiento
Definitivo.

Todos resueltos sus procesos
legales.

Últimos Años:

- Disminución en los últimos 3 años del 29%

Conclusiones:

La estadía prolongada de los pacientes tiene una relación directa con el déficit cognitivo ya sea primario o secundario.

La patología psiquiátrica que más se observa es la Esquizofrenia la cual produce alteración cognitiva en los pacientes.

El Retraso Mental / Discapacidad Intelectual se ve relacionado con la Estadía Prolongada.

La principal patología Neurológica observada en estos pacientes es la Epilepsia, la cuál también se asocia al Déficit Cognitivo.