

PERFIL COMÓRBIDO EN EL PACIENTE CON
PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA
INSTITUCIONALIZADO EN SALAS DE ESTANCIA
PROLONGADA DEL HOSPITAL DE
ESPECIALIDADES PSIQUIÁTRICAS SANTA
ROSITA, ENERO 2022 A MARZO 2022.



 **INTERPSIQUIS 2022**
XXIII CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL
DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

Dra. María José Castro

OBJETIVOS

■ Objetivo General:

Analizar el perfil comórbido en el paciente con patología psiquiátrica institucionalizado en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, enero 2022 a marzo 2022.



OBJETIVOS

■ Objetivos Específicos:

1. Describir las características sociodemográficas en el paciente con patología psiquiátrica institucionalizado en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, enero 2022 a marzo 2022.
2. Enumerar los diagnósticos no psiquiátricos ya establecidos en el paciente con patología psiquiátrica institucionalizado en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, enero 2022 a marzo 2022.
3. Estimar los factores de riesgo cardiovascular en el paciente con patología psiquiátrica institucionalizado en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, enero 2022 a marzo 2022.

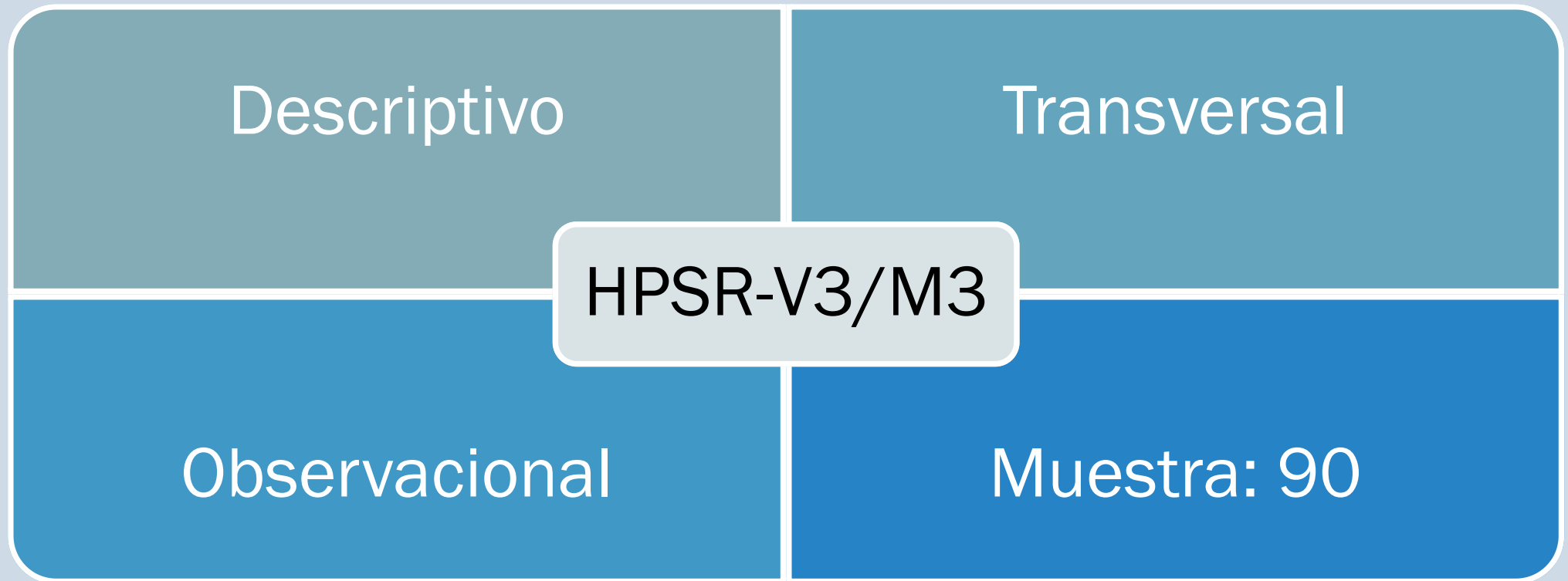


Comorbilidad

- Es un término utilizado para describir dos o más trastornos o enfermedades que ocurren en la misma persona.
- *Charlson Comorbidity Index*, es un sistema de evaluación de la esperanza de vida a los diez años, en dependencia de la edad en que se evalúa, y de las comorbilidades del sujeto.
- Polifarmacia: el consumo más de tres fármacos simultáneamente, que afectan la distribución de medicamentos



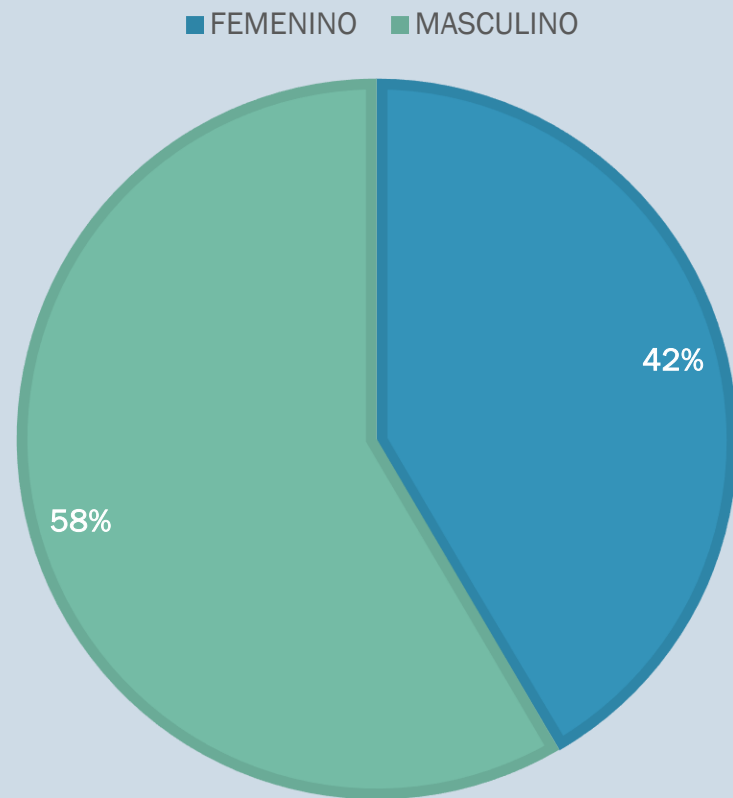
Metodología



RESULTADOS

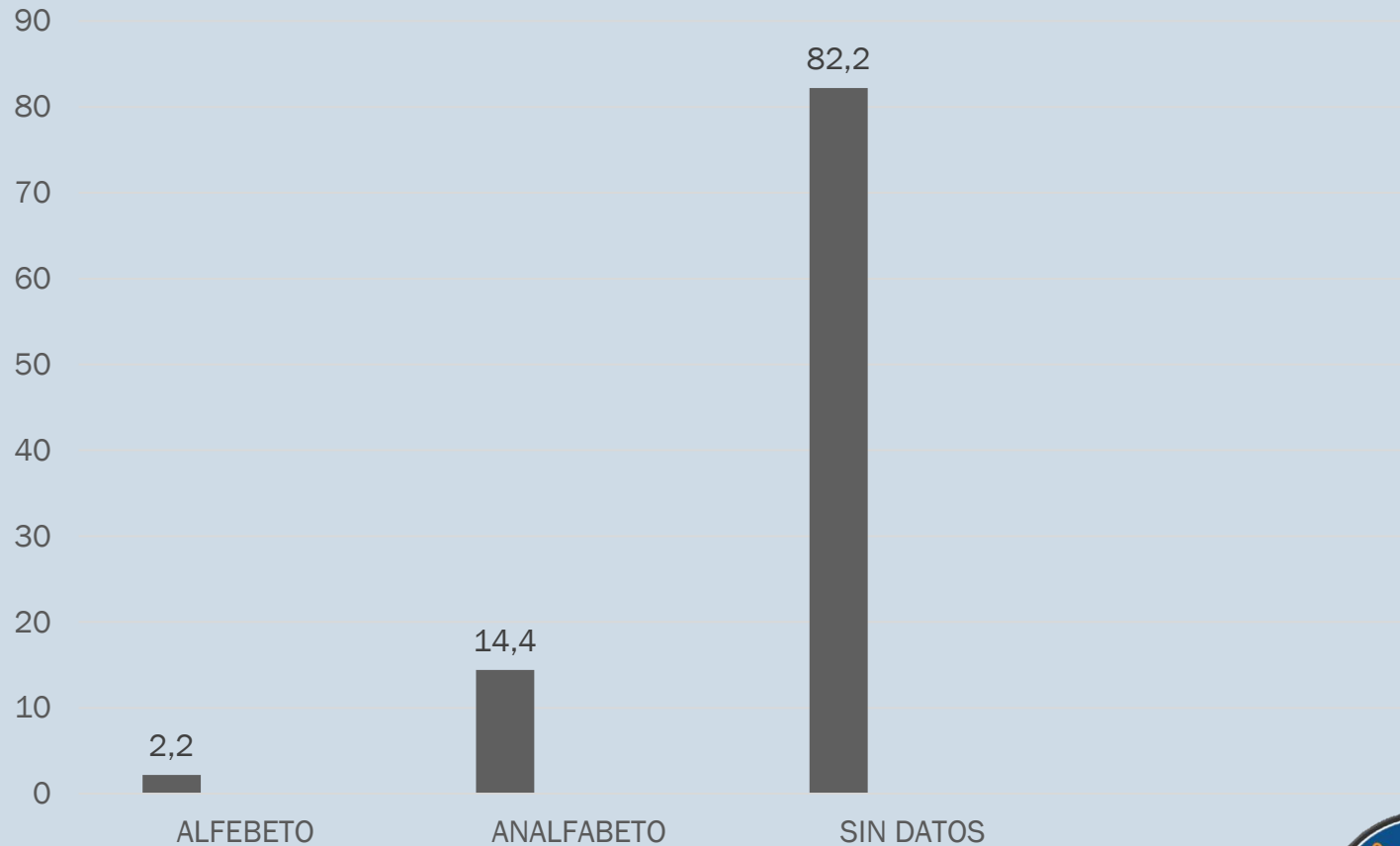
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Gráfico 1: Distribución de las características sociodemográficas según sexo en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita. n=90



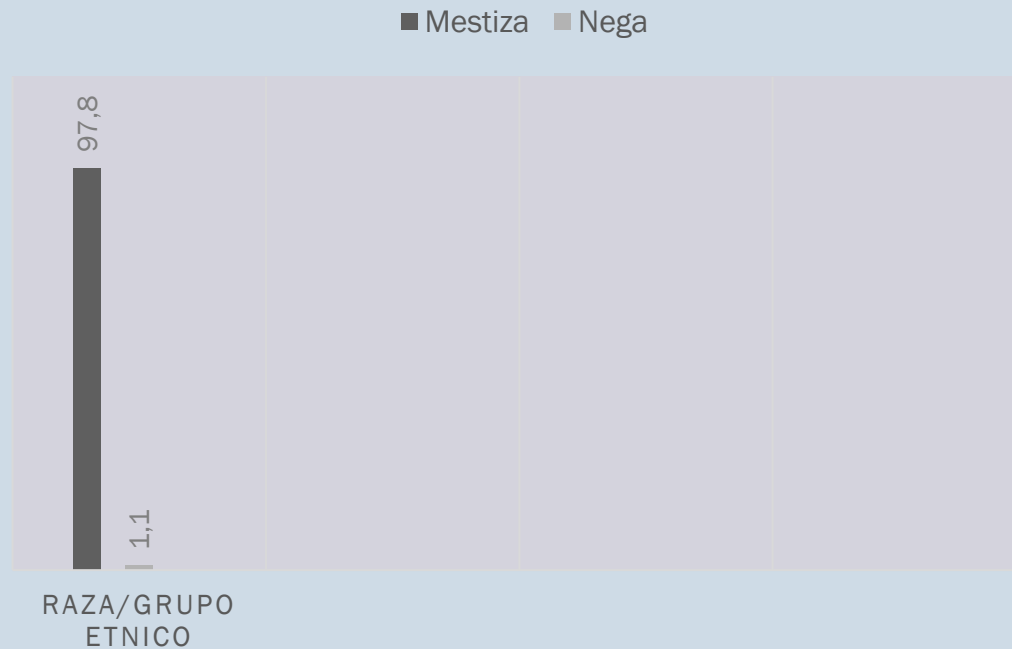
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Gráfico 2: Distribución de las características sociodemográficas según nivel de instrucción al ingreso, en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita. n=90

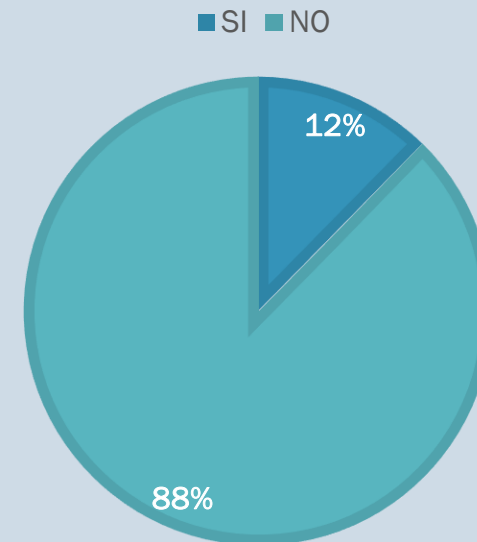


CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Gráfico 3: Distribución de las características sociodemográficas según el registro de familiares en expediente clínico y raza o grupo étnico, en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita. n=90

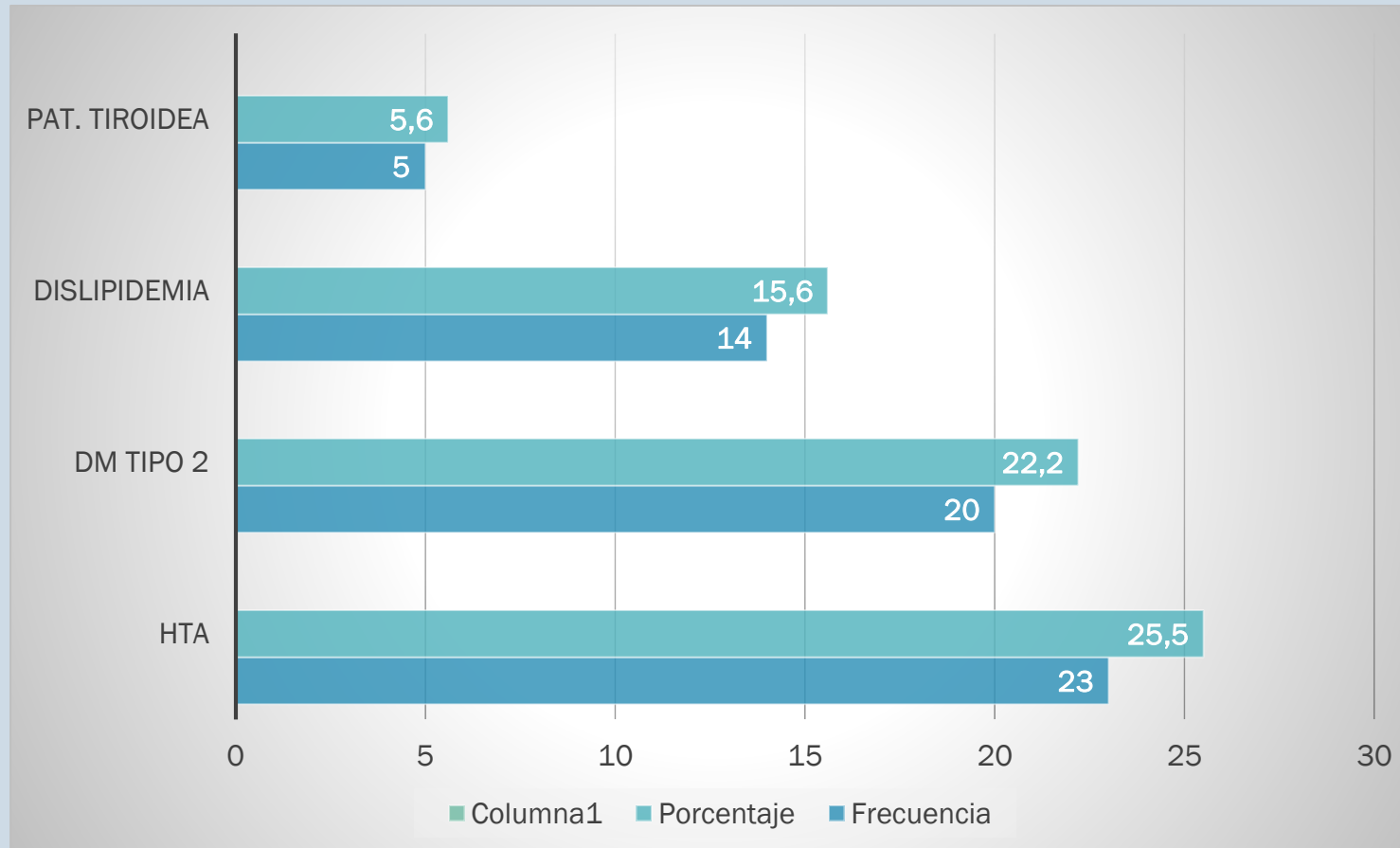


ANTECEDENTE DE FAMILIARES



DIAGNÓSTICOS NO PSIQUIÁTRICOS

Gráfico 5: Distribución diagnósticos comunes más frecuentes, en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita. n=90



DIAGNÓSTICOS NO PSIQUIÁTRICOS

Dentro de la caracterización del paciente, en relación con el peso, se observó un peso mínimo de 32.72kg y un máximo de 103.63 kg, una desviación estándar de 14.5; con un peso promedio de 56.36 kg.

Dentro de la caracterización del paciente en relación con la talla, se observó un talla mínimo de 1.36 m y un máximo de 1.92 m; con un talla promedio de 1.56 m.



DIAGNÓSTICOS NO PSIQUIÁTRICOS

Tabla N.1: Distribución de Índice de masa corporal en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita. n=90

	Nombre	n	%
IMC	Desnutrición Leve	20	22.2
	Normopeso	37	41.1
	Sobrepeso	21	23.3
	Obesidad	10	11.1
	Obesidad morbida	1	1.1



DIAGNÓSTICOS NO PSIQUIÁTRICOS

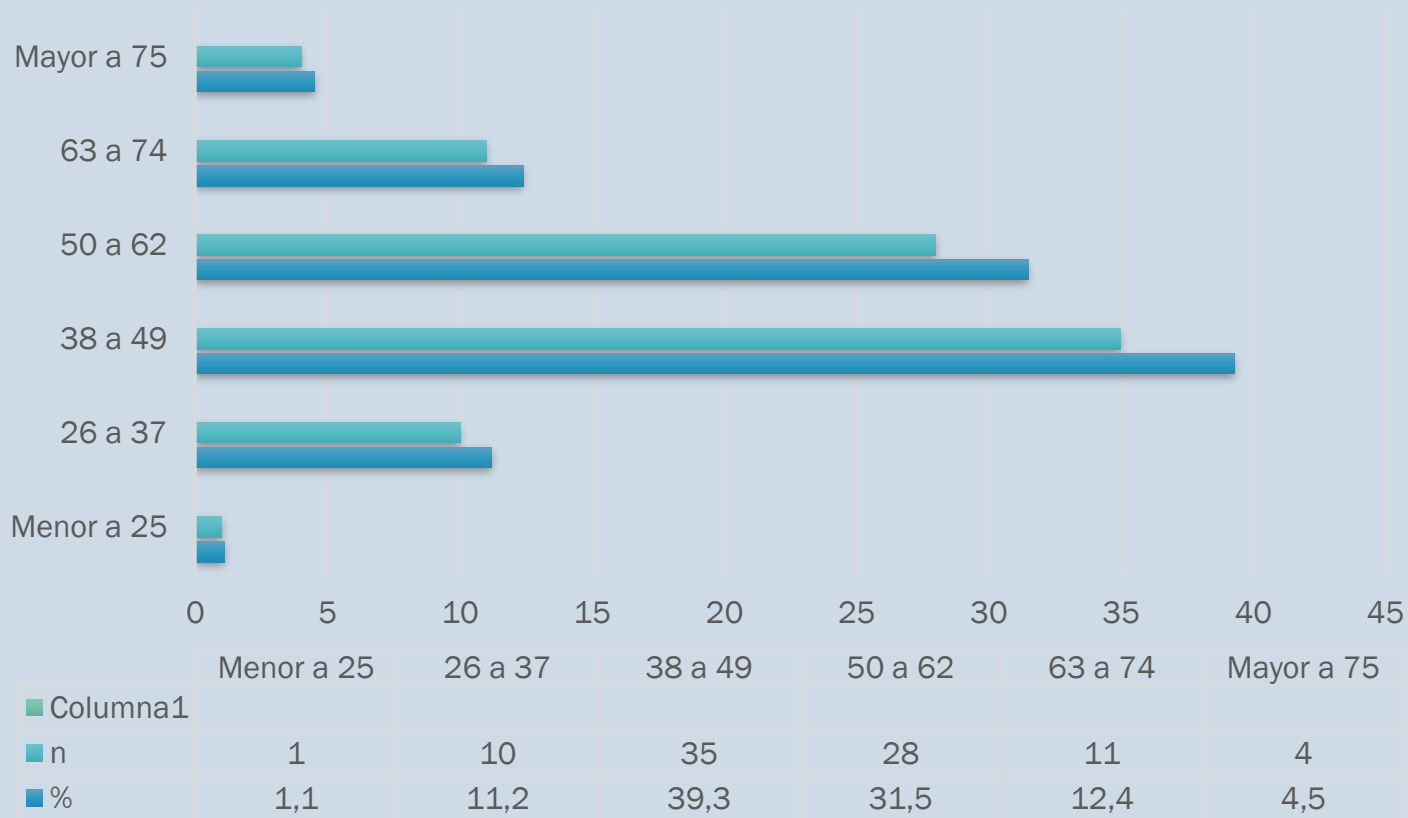
Tabla N.2: Distribución de Índice de masa corporal según sexo en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita. n=90

SEXO	IMC	Desnutrición Leve		Normopeso		Sobrepeso		Obesidad		Obesidad Morbida		TOTAL	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
SEXO	FEMENINO	7	7.8	14	15.6	8	8.9	7	7.8	1	1.1	37	41.1
	MASCULINO	13	14.4	23	25.6	13	14.4	3	3.3	0	0.0	52	57.8
	TOTAL	20	22.2	37	41.1	21	23.3	10	11.1	1	1.1	90	100.0



POLIFARMACIA

En relación con el uso total de fármacos, indistinto del diagnóstico consignado, se observó un uso mínimo de 0 medicamentos, máximo de 11, en promedio de 4, con una desviación estándar de 2.04.



ÍNDICE DE COMORBILIDAD DE CHARLSON

De acuerdo con el sistema de evaluación de la esperanza de vida a los diez años se observó una puntuación mínima de 0 y máxima de 6, mediana de 1; con un porcentaje medio su supervivencia del 95.87%.

Variable			GRUPO ETARIO						Total
			<= 25	26 - 37	38 - 49	50 - 62	63 - 74	75+	
Grupos de índice de Charlson	<= .0	n	1	6	17	1	0	0	25
		%	100.0%	60.0%	48.6%	3.6%	0.0%	0.0%	28.1%
	1.0 - 2.0	n	0	4	15	17	4	0	40
		%	0.0%	40.0%	42.9%	60.7%	36.4%	0.0%	44.9%
	3.0 - 4.0	n	0	0	2	10	7	3	22
		%	0.0%	0.0%	5.7%	35.7%	63.6%	51.1%	23.6%
	5.0+	n	0	0	1	0	0	2	3
		%	0.0%	0.0%	2.9%	0.0%	0.0%	48.9%	3.4%
TOTAL	n	1	10	35	28	11	5	90	
	%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	



Conclusión

Existe una alta prevalencia de enfermedades de origen cardiovascular en el paciente institucionalizado, siendo Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus tipo 2 las más frecuentes, sumando a estos diagnósticos están los diagnósticos nutricionales que constituyen en muchos pacientes criterios de síndrome metabólico, disminuyendo así su esperanza.