

# CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES HOMELESS ATENDIDOS EN URGENCIAS DE PSIQUIATRÍA

Malagón Amor A, Pascual Mateos JC, Ginés Miranda JM, Rodríguez Uriarte L, Gurrea Escajedo A, Navinés de la Cruz R, García-Ribera Comdor C, Bulbena Vilarrasa A. Servicio de Psiquiatría. Hospital del Mar. IAPS- IMAS. Barcelona.

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Los pacientes homeless presentan elevadas tasas de trastornos mentales y utilizan frecuentemente los servicios de urgencias psiquiátricas [1]. Se ha descrito que entre el 25-35% de las personas homeless presentan un trastorno mental severo como esquizofrenia o Trastornos por abuso de sustancias [2] y que el 15% de los pacientes tratados por patología mental severa están en

situación de indigencia [3]. El objetivo de este estudio es determinar la prevalencia de homeless en un Servicio de Urgencias de Psiquiatría, identificar diferencias demográficas y clínicas entre homeless y no-homeless y analizar los factores de riesgo asociados con la situación de indigencia.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se incluyeron un total de 11578 visitas durante un periodo de 4 años en el servicio de Urgencias de Psiquiatría del Hospital del Mar. Se analizaron las variables sociodemográficas, clínicas y la Escala de Gravedad Psiquiátrica

(GEP). Se realizó un análisis de regresión logística multivariable para calcular la odds ratio (OR) para los factores asociados con ser homeless y con la decisión de hospitalización.

## RESULTADOS

**Tabla 1: Diferencias demográficas y clínicas entre pacientes Homeless y No-Homeless.**

Variables	Homeless N=560		No-Homeless N=11008		p
	N	%	N	%	
Edad media (DE)	38.17 ± 12.5		40.38 ± 15.5		.001
Sexo (Varón) $\chi$	403	72	5085	46.2	<.001
Inmigrantes $\chi$	144	27.5	1197	11.1	<.001
Norte Africa	59	10.5	332	3.0	<.001
Subsahara	12	2.1	39	0.4	<.001
Sudamerica	15	2.7	460	4.2	.081
Asia	7	1.3	98	0.9	.381
Países occidentales	51	9.1	268	2.4	<.001
Antecedentes psiquiátricos $\chi$	480	85.7	8659	78.7	<.001
Contacto previo salud mental $\chi$	434	77.5	7883	71.6	.003
Contacto actual salud mental $\chi$	199	35.5	5968	54.2	<.001
Consumo de tóxicos $\chi$	198	57.7	2309	28.8	<.001
Patología dual $\chi$	145	42.3	1580	19.8	<.001
Medio llegada a urgencias $\chi$					
Medios propios	215	38.4	6139	55.8	<.001
Ambulancia	254	45.4	3744	34	<.001
Policia	48	8.6	242	2.2	<.001
Otros	43	7.7	866	7.9	.867
Diagnostico (%) $\chi$					
T. Psicóticos	204	36.4	1927	17.5	<.001
T. Afectivos	32	5.7	2979	27.1	<.001
T. Ansiedad	20	3.6	2464	22.4	<.001
T. Consumo tóxicos	151	27	1494	13.6	<.001
T. Personalidad	97	17.3	1366	12.4	.001
Otros	56	10	778	7.1	.009
Hospitalización $\chi$	153	27.4	1762	16	<.001
GEP Total, media (DE)	16.94±5.1		8.81±4.8		<.001

$\chi$  Chi-Square

**Tabla 2: Factores asociados con condición "sin techo" (N=11578).**

Variable	Odds Ratio	95%CI	p
Edad	1.01	0.99-1.01	0.089
Sexo (Varón) $\chi$	1.70	1.31-2.21	<0.001
Inmigrantes			
Magreb	3.86	2.57-5.79	<0.001
Subsahara	5.01	1.95-12.90	0.001
Sudamerica	1.13	0.54-2.35	0.732
Asia	1.80	0.70-4.64	0.219
Países occidentales	6.51	4.35-9.73	<0.001
Antecedentes psiquiátricos	1.10	0.79-1.52	0.548
Consumo tóxicos	1.96	1.47-2.62	<0.001
Diagnostico (%)			
T. Psicótico	1.02	0.67-1.54	0.910
T. Afectivo	0.14	0.08-0.25	<0.001
T. Ansiedad	0.12	0.06-0.23	<0.001
T. Uso sustancias	0.74	0.47-1.18	0.214
T. Personalidad	0.67	0.41-1.08	0.105

Análisis de regresión logística multivariable

**Tabla 3: Factores asociados con hospitalización en "sin techo" (N=11578).**

Variable	Odds Ratio	95%CI	p
Motivo consulta			
Ansiedad	0.07	0.00-0.60	0.015
Psicosis	2.87	1.46-5.62	0.002
Diagnostico			
T. Psicótico	2.82	1.26-6.33	0.012
T. Uso sustancias	0.32	0.13-0.80	0.015
T. Personalidad	0.15	0.05-0.47	0.001
GEP (Riesgo autolítico $\geq 2$ )	7.50	2.91-19.36	<0.001
GEP (Riesgo heteroagresivo $\geq 1$ )	5.19	3.02-8.93	<0.001
GEP (Severidad sintomas $\geq 2$ )	4.78	2.32-9.83	<0.001
GEP (Problemas médicos item $\geq 2$ )	2.31	0.17-4.58	0.016
GEP (Cumplimiento terapéutico $\geq 2$ )	4.22	1.95-9.16	<0.001
GEP (soporte familiar $\geq 2$ ) n(%) $\chi$	0.45	0.25-0.79	0.006
GEP (Disfunción premórbida $\geq 2$ ) n(%) $\chi$	0.50	0.28-0.89	0.018

Análisis de regresión logística multivariable

## CONCLUSIONES

- Sólo el 4,8% de los pacientes visitados Urgencias de Psiquiatría eran homeless.
- Los pacientes homeless presentaron más Tr. psicóticos y por consumo de sustancias psicoactivas pero menos diagnóstico de Trastornos afectivos y Tr. Ansiedad.
- Presentaron una mayor severidad de síntomas, mayor riesgo de heteroagresividad y requirieron más frecuentemente hospitalización.
- Los factores de riesgo asociados con la condición de indigencia fueron: varón (OR: 1,7), consumir sustancias psicoactivas (OR: 1,9), ser inmigrante procedente del Magreb (OR: 3,8), de la zona Subsahariana (OR: 5) y de países occidentales (OR: 6,5).
- Los factores asociados con la decisión de ingreso de la población homeless fueron: diagnóstico de trastorno psicótico, riesgo auto y heteroagresivo elevado, mayor severidad de síntomas, comorbilidad con problemas médicos y el mal cumplimiento terapéutico.
- Los planes de Atención en Salud Mental deberían realizar intervenciones dirigidas a esta población enfatizando en factores de riesgo como el consumo de tóxicos o servicios específicos para inmigrantes.

## BIBLIOGRAFÍA

- Sullivan G, Burnam A, Koegel P, Hollenberg J: Quality of life of homeless persons with mental illness: results from the course-of-homelessness study. Psychiatr Serv 2000; 51:1135-1141
- Koegel P, Burnam MA, Farr RK: The prevalence of specific psychiatric disorders among homeless individuals in the inner city of Los Angeles. Arch Gen Psychiatry 1988; 45:1085-1092
- Folsom DP, Hawthorne W, Lindamer L, Gilmer T, Bailey A, Golshan S, Garcia P, Unützer J, Hough R, Jeste DV. Prevalence and Risk Factors for Homelessness and Utilization of Mental Health Services Among 10,340 Patients With Serious Mental Illness in a Large Public Mental Health System. Am J Psychiatry 2005; 162:370-376