

Características de los pacientes de 4ª edad en un servicio de Urgencias de Psiquiatría

Córcoles D, Garnier C, Gines JM, Arcega JM, Gonzalez L, Bulbena A.
Servicio de Psiquiatría y Toxicomanías. Hospital del Mar. Barcelona. España

Introducción

Debido al creciente aumento de la población anciana en nuestro país, la presencia de pacientes mayores es más frecuente en los servicios de Urgencias de psiquiatría. Estos pacientes tienen características especiales (co-morbilidad con enfermedades médicas, dificultades de comunicación,...). El motivo de consulta, la forma de presentación de los síntomas y el manejo terapéutico también serán diferentes.

Objetivos

El objetivo de este trabajo es describir las características clínicas de los pacientes de 4ª edad atendidos en el servicio de urgencias de psiquiatría de un hospital general de Barcelona, así como las principales diferencias con la población general, con la finalidad de poder mejorar y adaptar la asistencia y el manejo especial de este tipo de pacientes.

Metodología

Se analizaron todas las visitas que acudieron al Servicio de Urgencias de Psiquiatría durante 4 años (n=11.578). El protocolo incluía la recogida de datos sociodemográficos, clínicos, de manejo terapéutico y la escala de Gravedad Psiquiátrica (GEP). Se describen las características de este grupo de pacientes.

Resultados

La muestra de pacientes atendidos mayor de 80 años es de 200, con una media de edad de 83,6 años, 63% mujeres y 37% hombres (como corresponde a la población anciana). Tabla 1. Grafica 1 y 2.

No se observaron diferencias entre ambos grupos en la puntuación total de la Escala de Gravedad Psiquiátrica.

Tabla 1. Diferencias entre pacientes mayores de 80 años y menores de 80 años. Se ha analizado mediante Chi-cuadrado a excepción de la media de EEAG (t-Student)

Variables	<80 años n (%)	>=80 años n (%)	p
Diagnóstico			
Psicóticos	2163 (18,59%)	15 (7,61%)	0
Toxicos	1667 (14,32%)	1 (0,5%)	0
Personalidad	1514 (13,01%)	7 (3,55%)	0
Otros	769 (6,60%)	83 (42,13%)	0
Motivo de consulta			
Toxicomania	998 (8,5%)	0 (0%)	0
Ansiedad	3242 (27,7%)	26 (13,0%)	0
Tr. de conducta	1734 (14,8%)	48 (24%)	0
Otros	2351 (20,1%)	68 (34,0%)	0
Sexo (mujer)	6117 (52,29%)	126 (63%)	0,003
Immigrantes	1566 (13,40%)	1 (0,5%)	0
Antecedentes psiquiátricos	9301 (79,7%)	88 (44%)	0
Contacto previo con la red	8473 (72,6%)	66 (33%)	0
Repetidores de urgencias	1625 (26,3%)	5 (5,1%)	0
Problemática legal	780 (6,7%)	0	0
Problemas económicos	2295 (19,7%)	9 (4,5%)	0
Acude acompañado	6277 (53,8%)	148 (74%)	0
Intervención del trabajador social	392 (3,35%)	16 (8%)	0
Ingreso	1927 (16,5%)	47 (23,7%)	0,007
Media de EEAG (DE) (t-Student)	61,86 (17,52)	49,58 (13,34)	0
Tto añadido en urgencias			
Ninguno	3658 (42,3%)	45 (30,2%)	0,003
Antipsicóticos	1372 (15,9%)	48 (32,2%)	0

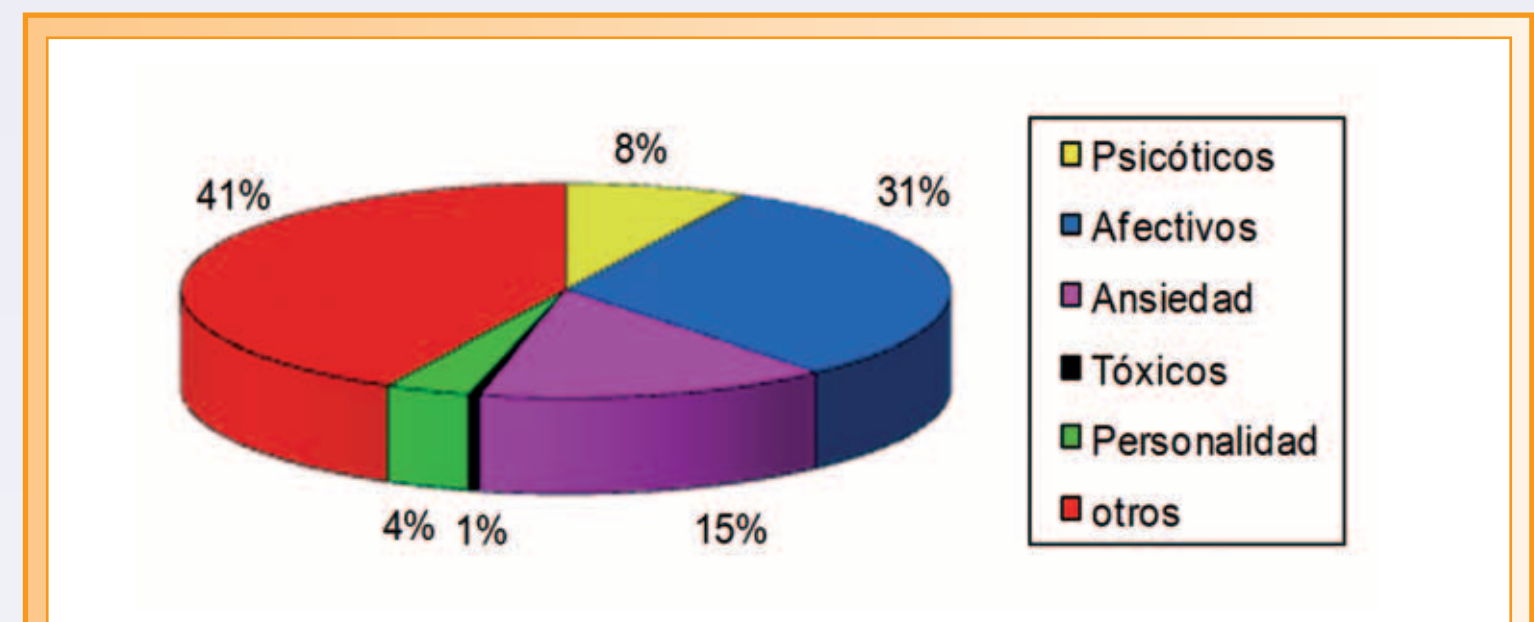


Gráfico 1. Diagnóstico sintromico en mayores de 80 años

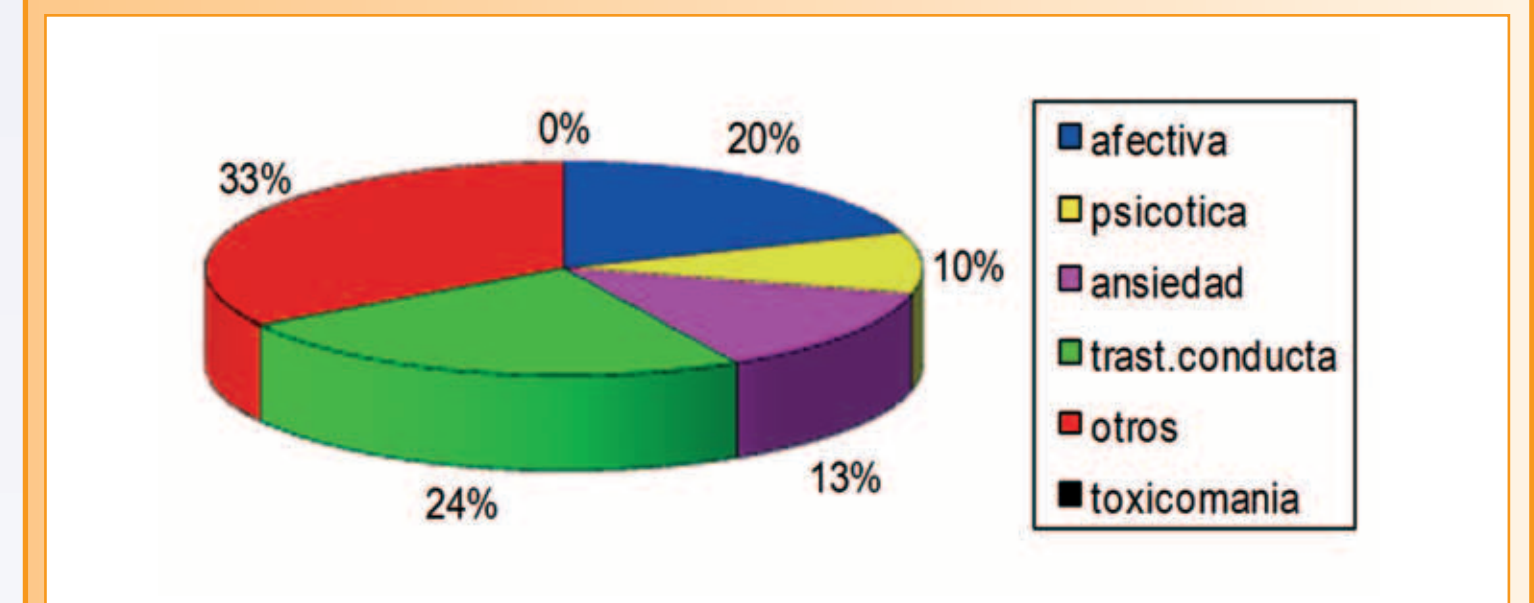


Gráfico 2. Motivo de consulta en mayores de 80 años

Conclusiones

Los servicios de urgencias de psiquiatría no están adaptados a los pacientes de 4ª edad como demuestra que hasta 42% de los pacientes no pueden ser englobados en uno de los 5 grandes síndromes psiquiátricos y en un 34% de los pacientes el motivo de consulta no está especificado.

Se observa también que la tendencia es a ser más proactivo e intervencionista con los pacientes más ancianos a pesar de que las intervenciones son más inespecíficas. Véase que a pesar de que no existen diferencias entre ambos grupos en cuanto a la frecuencia del trastorno psicótico, sí existen importantes diferencias en cuanto a la administración de antipsicóticos en pacientes de 4ª edad.

Bibliografía

1. Antipsychotic use in the elderly: what doctors say they do, and what they do. Tiller J, Ames D, Brodaty H, Byrne G, Chawla S, Halliday G, Snowden J, Hepworth G, McArdle P, Schweitzer I. Australas J Ageing. 2008 Sep;27(3):134-42.