

Comorbilidad mental y social: perfil de las personas sin hogar ingresadas en una unidad de patología dual de agudos

L. Morro Fernández¹, R. Martínez Riera¹, E. González Ruano¹, G. Mateu Codina¹, L. Diaz Digón¹, N. Ferrer Benajes¹, J. Pagerols Hernández², C. Castillo Buenaventura¹, M. Torrens Melich¹

1. Unidad de Patología Dual, Centre Fòrum. INAD. Parc de Salut Mar. Barcelona

2. Unidad de Patología Dual, CAEM. INAD. Parc de Salut Mar. Barcelona

e-mail:91135@parcdesalutmar.cat

Objetivos

Si bien no hay datos exactos del número de personas sin hogar, estudios europeos estiman que más de 2.000.000 de personas de la Unión Europa pasaran por esta situación de exclusión social durante un año.

Se estima que entre un 20% y un 30% padecen problemas de salud mental, siendo los trastornos por uso de sustancias (TUS) los más prevalentes, seguidos de los trastornos psicóticos y trastornos afectivos (no TUS). Valores sociodemográficos indican que en su mayor parte las personas sin hogar son varones (entre el 73% y el 85% según estudios), con una media de 40 años, con estudios primarios (63%), solteros, con elevados índices de trastornos esquizofrénicos (oscila entre el 4% y el 28%), depresión (15% y el 20%) y dependencia al alcohol (21% al 48%). En el año 2007 el ayuntamiento de Barcelona inicia el programa de atención psiquiátrica a las personas sin hogar, con la colaboración de las unidades de Agudos y Patología Dual del Centre Fòrum. El objetivo de este trabajo es describir el perfil de las personas sin hogar vinculadas al programa ESMESS (Equip de Salut Mental per a Persones Sense Sostre) que han ingresado en la Unidad de Patología Dual de septiembre de 2007 a mayo de 2012.

Material y métodos

Estudio longitudinal descriptivo de datos sociodemográficos, clínicos y administrativos de pacientes vinculados al programa ESMESS ingresados en la unidad de Patología Dual durante el período comprendido entre septiembre de 2007 y mayo de 2012, mediante paquete estadístico SPSS.

Resultados

El número de ingresos fue de 33, siendo el 90% hombres, solteros (57,6%), con estudios primarios (42,4%), pensionista (42,4%), con antecedentes familiares de consumo de tóxicos (42,4%).

El motivo de ingreso son alucinaciones/delirios (51,5%), seguido de las alteraciones de conducta (42,4%), con un elevado número de ingresos involuntarios (48,5%). Los diagnósticos duales prevalentes en el Eje I son el T° psicótico y alcohol (33,3%), T° psicótico y cocaína (24,2%) y T° bipolar y alcohol (9,1%), mientras que en el eje II varía la prevalencia del tóxico, siendo el principal la cocaína (12,1% frente a un 3,0% alcohol). Comparándolo con el resto de pacientes, este grupo dobla los días de estancia media (48,9%) versus (24,9%). La derivación al alta se reparte entre la continuidad de tratamiento hospitalario (54,4% son derivados a unidades de media estancia) y el recurso de carácter social (39,3% albergues residenciales).

Perfil paciente del programa ESMESS ingresado en la UP Centre Fòrum

N: 33

Datos socio-demográficos

		%
Sexo	Hombre	90,0
Edad Media	42,7 (± 11,6) días	
Estado civil	Soltero	57,6
Nivel de estudios	Primarios	42,4
Situación laboral	Pensionista	42,4

Datos clínicos

Motivo de ingreso	Alucinaciones/delirios	51,3
Tipo de ingreso	Involuntario	48,5
Estancia media	48,9 (± 9,5) días	
Diagnóstico dual Eje I	T° psicótico-dependencia OH	33,3
Diagnóstico dual Eje II	T° personalidad-dependencia cocaína	12,1
Derivación a recurso sanitario	Traslado a unidad de subagudos	54,4
Derivación a recurso social	Albergues	39,3

Conclusiones

El perfil de las personas sin hogar que han ingresado en nuestra unidad de patología dual coincide con el perfil que los estudios muestran como perfil de "homless". La intervención desde una unidad de agudos es claramente insuficiente si vemos el alto porcentaje de derivaciones a subagudos, por lo que es preciso ejecutar programas de atención a medio y largo plazo, con un trabajo conjunto desde las redes de asistencia psiquiátrica y social.

Bibliografía

- Cuadernos de Psiquiatría Comunitaria. Vol.3.Nº 2 2003 "Salud Mental y Población sin hogar" Coord. M. Tronchoni.
- Milby et al. To house or not to house: the effects of providing housing to homeless substance abusers in treatment. American Journal of Public Health. July2005. Vol 95, nº7.