

Ingresos involuntarios en una unidad de hospitalización breve

Roberto Sánchez González, Clara Monserrat Díez, María Josefina Jiménez Contreras

Departamento de Psiquiatría. Parc de Salut Mar – Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions.
Centre Emili Mira. Sta. Coloma de Gramenet. Barcelona
39639rsg@gmail.com

Introducción

Los pacientes con trastorno mental severo requieren de ingreso involuntario en los momentos en los que la capacidad de tomar decisiones está alterada. El diagnóstico y la gravedad de la enfermedad mental son las características más importantes que definen el tipo de ingreso. Los trastornos psicóticos, el trastorno mental orgánico o el retraso mental se asocian a un mayor número de ingresos involuntarios.

Objetivos

Medir la frecuencia de ingresos involuntarios y voluntarios que se han llevado a cabo en la unidad de Hospitalización Breve de CAEM durante el año 2011, relacionándolo con los diagnósticos psiquiátricos.

Metodología

Diseño del estudio: Estudio observacional retrospectivo.

Participantes: todos los ingresos hospitalarios realizados en la Unidad de Hospitalización Breve de CAEM durante el año 2011. Consulta de las variables en base de datos informatizada.

Método Estadístico: cálculo de frecuencias y estadísticos descriptivos.

Resultados

- El número total de ingresos hospitalarios fue de 567. De los cuales 51.1% eran varones y un 48.9% mujeres. La edad media de los pacientes fue de 44.8 años. La duración media del ingreso fue de 23.5 días.
- El 31.7% de los ingresos corresponden al diagnóstico de trastornos esquizofrénicos, el 22.8% otros trastornos psicóticos (incluido TEA, trastorno delirante crónico y otras psicosis), el 8.3% trastorno bipolar en fase maníaca, el 3,5% trastorno límite de personalidad. El 33.7% restante incluía el resto de trastornos psiquiátricos.
- Un 55.6% de los pacientes fueron ingresados de forma voluntaria y el 44.4% de forma involuntaria. De forma global, un 53.7% de todos los trastornos psicóticos ingresaron de forma involuntaria.

Conclusiones

Podemos concluir que durante el 2011 hubo aproximadamente el mismo número de ingresos voluntarios e involuntarios en la UHB. La patología más frecuente entre los hospitalizados es la esquizofrenia. Los pacientes que más ingresos involuntarios requieren son los diagnosticados de trastornos psicóticos y de trastorno bipolar en fase maníaca.

Bibliografía

- Lay B, Nordt C, Rössler W. Variation in use of coercive measures in psychiatric hospitals. Eur Psychiatry. 2011 May; 26(4):244-51.
- Van der Post L, Mulder CL, Bernardt CM, Schoevers RA, et al. Involuntary Admission of Emergency Psychiatric Patients: Report From the Amsterdam Study of Acute Psychiatry. Psychiatr Serv. 2009 Nov; 60(11):1543-6.

