Comorbilidad de patología psiquiátrica en pacientes diagnosticados de retraso mental

Silvia Gasque, Sandra Castillo, Estanislao Mur, Júlia Moreno, Berta Samsó, Silvia Oller

Institut de Neuropsiquiatria i Addicions, CMSA Martí i Julià, Parc de Salut Mar, Barcelona

Introducción

Las personas con discapacidad intelectual tienen mayor riesgo de desarrollar síntomas psiquiátricos comórbidos. La prevalencia de enfermedad psiquiátrica en estos pacientes es 10-39%. La coexistencia de estos trastornos hace difícil diferenciar las presentaciones clínicas por separado.

Objetivo

El objetivo de este estudio es describir el perfil de los pacientes con discapacidad intelectual y trastorno mental.

Métodos

Estudio transversal, que describe una muestra de 30 pacientes con diagnóstico de discapacidad intelectual utilizando criterios diagnósticos del DSM 5 y que son atendidos en un centro de salud mental de Barcelona. Los datos sociodemográficos y clínicos fueron analizados con el programa SPSS.

Resultados

Tabla 1. Principales características de la muestra a estudio

Variables cuantitativas	media (DE)
Edad	37,6 (15)
Edad del primer contacto con la red de salud mental	21,20 (16)
Escala Global Assessment of Functioning (GAF)	35 (12,2)
Ingresos hospitalarios	1,27 (2,6)
Variables cualitatitas	**n (%)**
Género (mujeres)	19 (63,3)
Convivencia (família origen)	27 (90)
Estado civil (solteros)	26 (86,7)
Nivel académico (sin estudios)	27 (90)
Situación laboral (activos)	2 (6,7)
Vinculación a centros adaptados	18 (60)
Incapacitación legal	13 (43,4)
Antecedentes familiares psiquiátricos	12 (40)
Retraso mental leve	27 (73,3)
Antecedentes de heteroagresividad	23 (76,7)
Diagnóstico comórbido de trastorno del espectro autista	4 (13,3)

Gráfico 1. Tratamiento farmacológico (%)

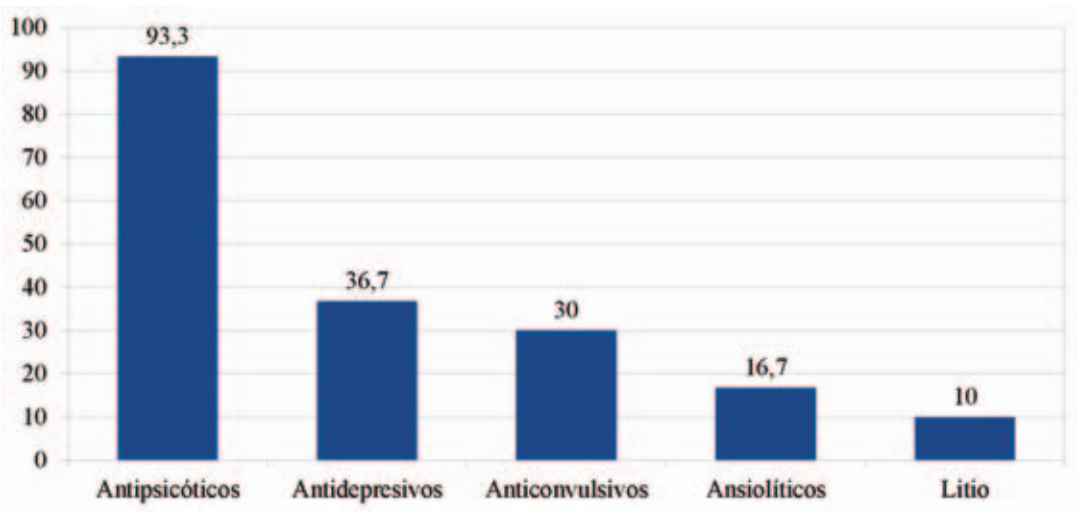
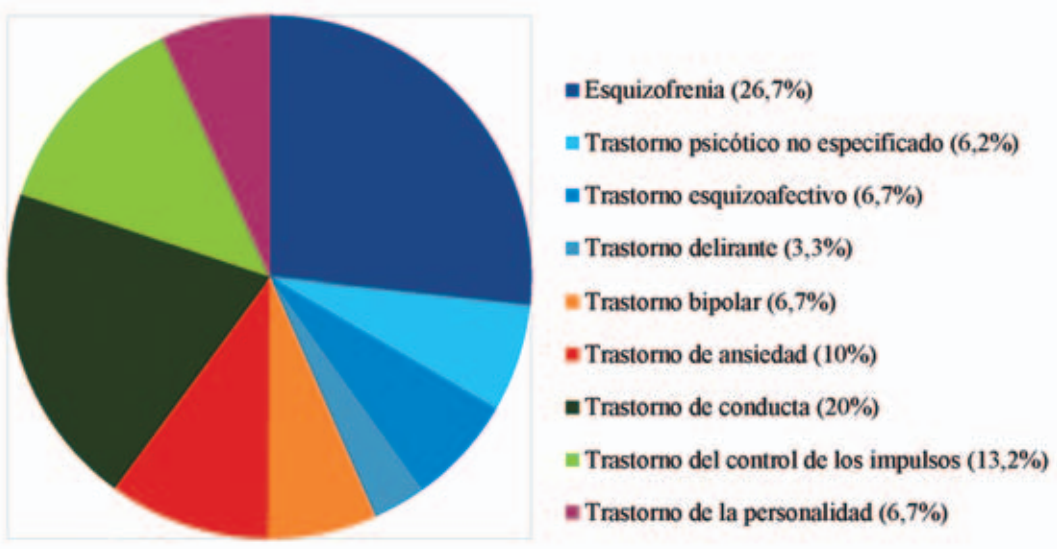


Gráfico 2. Diagnóstico psiquiátrico comórbido (%)



Conclusiones

Los pacientes con discapacidad intelectual visitados en el centro de salud mental tienen una alta prevalencia de enfermedades mentales graves. Los fármacos más utilizados son los antipsicóticos atípicos y antidepresivos. Estos pacientes tienen un bajo funcionamiento global. Es necesario desarrollar programas específicos para pacientes con que padecen ambos trastornos de forma concomitante.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addicions

Parc de Salut MAR Barcelona