Descripción temporal de las urgencias psiquiátricas

González L[1], Palomo AL[1,3], Campillo M[1], Hurtado G[1], Pérez Carré M[1], Casamitjana MI[1], Pérez V[1,2,3,4],Grifell M[1,2], Galindo L[1,2,3,5]

1. Instituto de Neuropsiquiatria y Adicciones, Parc de Salut Mar de Barcelona
2. Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques – IMIM
3. Universidad Autónoma de Barcelona
4. Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental CIBERSAM G21
5. Red de Trastornos Adictivos - RTA

Introducción

- Las urgencias psiquiátricas suponen del 1-10% del total de las urgencias generales, y de ellas aproximadamente una cuarta parte va a terminar en un ingreso hospitalario. (1)
- La cantidad de trabajo que los servicios de urgencias psiquiátricas tendrán es inversamente proporcional a la calidad y accesibilidad de los servicios en la red de salud mental. (2)
- La descripción de la actividad de los servicios de urgencias psiquiátricas es fundamental para conocer las necesidades de la población y gestionar adecuadamente dicho recursos.

Objetivo

Describir el patrón temporal de uso del servicio de urgencias de psiquiatría en el área del Barcelonès Nord, Montgat y Tiana (Area metropolitana de Barcelona).

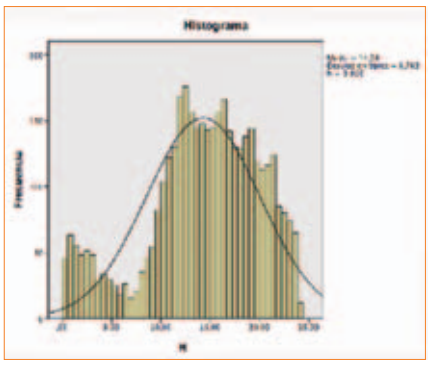
Metodología

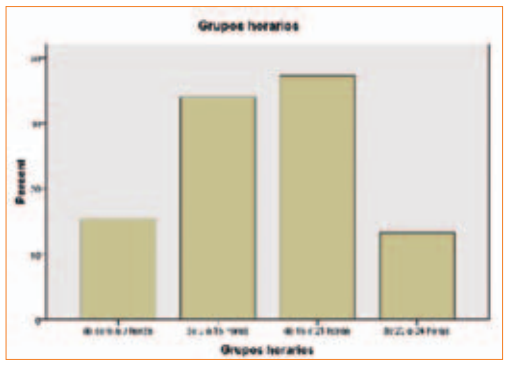
Se recopilan las variables temporales (hora del día, día de la semana, mes del año y estación del año) de todas las visitas de urgencias registradas durante el año 2014, en el servicio de urgencias de psiquiatría del hospital monográfico CAEML que atiende a un área de influencia 389.893 habitantes (Barcelonès Nord, Montgat y Tiana).

Resultados

- El número total de visitas de urgencias psiquiátricas fue de 3956 (tasa anual de 10,14 urgencias/1000 habitantes).

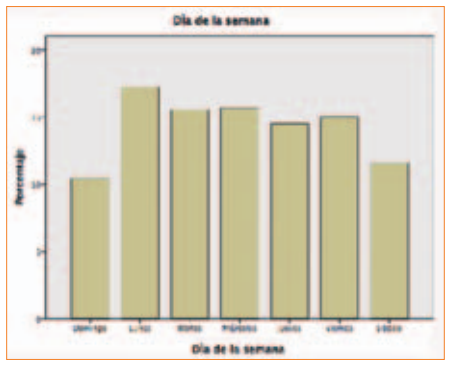
Horas de visita





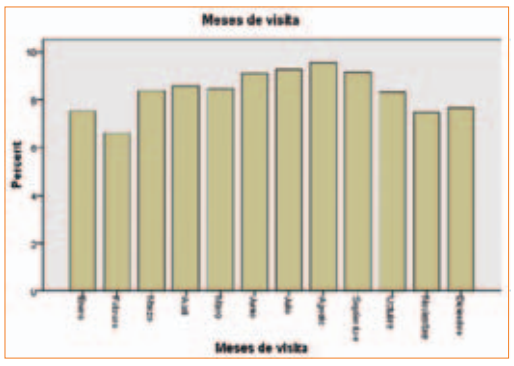
- El 70% de las visitas acuden entre las 15 h y las 9 h del día siguiente (13.3% entre las 24 h y las 9 h)
- Las horas de más afluencia son las 12 y las 16 h

Día de la semana



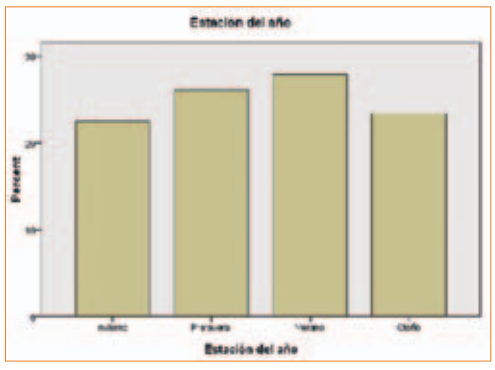
- El lunes es el día de la semana con más afluencia de pacientes (17.2%)
- El domingo es el día de menos afluencia de pacientes (10.4%)

Mes del año



- Agosto es el mes en que más visitas se registran (9.5 %)
- El número de visitas en los meses de verano (junio, julio, agosto, septiembre) supera la media de visitas al mes (8.35 %).
- Febrero es el mes en que menos visitas se registran (6.6 %)

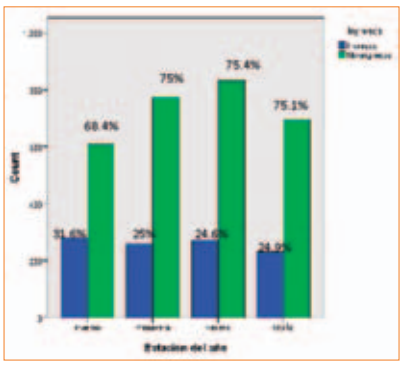
Estación del año



	Frecuencia
Invierno	890
Primavera	1034
Verano	1105
Otoño	927
Total	3956

- La estación del año en que se registran más visitas es el verano (27.9%)

Estación del año y porcentaje de ingresos



- A pesar de que en invierno se registra el menor porcentaje de visitas, los ingresos en esta estación son más frecuentes (26,9 % del total de ingresos)

		Ingresos		
		Ingresos	No ingresos	Total
Estación del año	Invierno	281	609	890
	Primavera	259	775	1034
	Verano	272	833	1105
	Otoño	231	696	927
	Total	1043	2913	3956

Conclusiones

- El mayor número de visitas entre las 15 h y las 9 h del día siguiente justifica la ratio de médicos de guardia (un psiquiatra y un residente de psiquiatría) en dicha franja horaria.
- El conocer las horas de máxima afluencia en urgencias ayudará al médico de guardia a organizar las tareas y horarios durante la guardia.
- El lunes es el día de más visitas, posiblemente por la reducción de visitas a urgencias/la falta de atención comunitaria durante el fin de semana.
- Los meses de más visitas son los meses de verano.
  - Se ha intentado relacionar el aumento de demanda a urgencias con fenómenos atmosféricos (3) pero probablemente la puntual reducción de asistencia en la red de psiquiatría comunitaria sea la causa más frecuente del incremento de visitas en urgencias (2).
  - Otros factores de aumento de demanda detectados en países con otros modelos sanitarios (seguro médico, recursos económicos, raza...) no sería aplicable a nuestro entorno (4).
  - Dicho aumento, en números absolutos, no es suficientemente significativo como para plantear un cambio organizativo en la ratio de personal que atiende las urgencias (unos 100 pacientes más durante todo el verano respecto al resto de estaciones).

Bibliografía

(1) Trigo A, Ruiz L, González Al. Urgencias psiquiátricas. Urgencias e intervención en crisis. En Manual del residente en psiquiatría. ENE Life Publicidad. 2009. Pag. 499-506.
(2) Hillard JR. The past and future of psychiatric emergency services in the us. Hospital and Community Psychiatry. 1994; 45 (6): 541-543.
(3) Presentación en APA 2013: Psiquiatric emergency department presentations vary by season. Comunicación APA 2013. May 21, 2013.
(4) Hazlett SB, McCarthy ML, Londner MS, Onyike CU. Epidemiology of Adult Psychiatric Visits to U.S. Emergency Departments. Acad Emerg Med. 2004; 11 (2): 193-195.