Características clínicas de pacientes con diagnóstico de trastorno de personalidad atendidos en urgencias de un hospital monográfico en un periodo de un año (2016)

Maite Campillo, Roberto Sánchez, Josep Martí, Gemma Hurtado, Liliana Galindo, Rosa Sauras, Adriana Farré, Gerard Mateu

Servicio de psiquiatría. Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions – Parc de Salut Mar. Barcelona. España.

XX Congreso Nacional de Psiquiatría

Introducción y Objetivos

Los datos sugieren que 1 de cada 10 individuos presenta diagnóstico de TP, 50% de pacientes psiquiátricos reúnen criterios para, al menos, un diagnóstico de TP.
Conocer las características clínicas de estos pacientes ayuda a su identificación y terapéutica.

Objetivo: describir características clínicas de las visitas realizadas en un servicio de urgencias psiquiátricas a lo largo de un año, de pacientes con, al menos, un diagnóstico de TP.

Material y Métodos

Análisis observacional retrospectivo de las visitas de urgencias atendidas en un hospital monográfico durante 2016 con diagnóstico al alta de TP según criterios DSM-IV-TR.

Resultados

De 3.987 atenciones a urgencias, **488** presentaron TP, en un total de 306 individuos. El número de visitas repetidas a lo largo del año oscilaron entre 2 y las 36 acumuladas por un mismo individuo.

- n = 488
- Edad media = 41,6a (DE ± 13,5)
- 60,7% mujeres
- Un 58% acudían desde su domicilio y un 27,9% de otros hospitales.
- El 51,8% acudían por medios propios y el 46,5% en ambulancia.
- Permanencia media en urgencias = 3,3 horas (DE ± 5,3) (rango 0 – 43).
- En el 59,6% el diagnóstico principal era TP.
- Un 65,4% presentaba comorbilidad con algún trastorno del Eje-I.
- Distribución TP (tabla)
- Al destino al alta, 64,8% de los pacientes regresaron al domicilio, el 20,3% ingresaron en psiquiatría y 12,3% fue derivado a consultas externas.

TP	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
No especificado	220	45,1
Límite	192	39,3
Antisocial	30	6,1
Histriónico	25	5,1
Obsesivo	12	2,5
Evitativo	4	0,8
Paranoide	3	0,6
Esquizotípico	2	0,4

Conclusiones

El diagnóstico de TP al alta más frecuente fue el de No Especificado, seguido del Límite. Las mujeres presentan dx de TP con mayor frecuencia. La mayor parte de las visitas eran espontaneas. El 64,8% fueron altados a domicilio.

La tipología de la atención en urgencias puede dificultar un diagnóstico más preciso del tipo de TP. Un esfuerzo en una mayor precisión diagnóstica favorecería los estudios al respecto.

Referencias

BJPsych Open (2016) 2, 394–399. doi: 10.1192/bjpo.bp.116.003871 A retrospective analysis of personality disorder presentations in a Canadian university-affiliated hospital's emergency department Sarah Penfold, Dianne Groll, Dane Mauer-Vakil, Jennifer Pikard, Megan Yang and Mir Nadeem Mazhar

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona