COMPARATIVA DE LA TIPOLOGIA DE PRIMERAS VISITAS DE LOS AÑOS 2007-2016 EN UN EQUIPO DE ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA DE TRASTORNOS COGNITIVOS

Massó Rodriguez Anna, Martínez Casamitjana Mª Isabel, Burillo Gonzalvo Maria, Pagerols Hernández Jordi, Palomo Nicolau Antonio Luis, Macias Castellví Cristina, Pérez Carré Montserrat

Centres Emili Mira i López. INAD. Parc de Salut Mar. Barcelona

INTRODUCCIÓN

Los Equipos de Atención Integral Ambulatoria (EAIA) de Trastornos Cognitivos atienden a personas con trastornos cognitivos y de la conducta. Su objetivo es el diagnóstico integral de la etiología y los síndromes de las personas con deterioro cognitivo y su tratamiento con un enfoque interdisciplinar.

Los pacientes que se atienden son derivados desde la atención primaria (ABS), Red de Salud Mental y Adicciones y Servicios Sociosanitarios.

El objetivo de este trabajo es describir y comparar las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes atendidos por primera vez en la EAIA durante los años 2007 y 2016.

MATERIAL Y MÉTODOS

Sujetos: 216 pacientes visitados por primera vez en el año 2007 y 408 pacientes visitados por primera vez en el año 2016 en la EAIA

Metodología: Se recogen los siguientes datos sociodemográficos del paciente: sexo, edad, procedencia. Datos clínicos: finalización del proceso diagnóstico y perfil cognitivo de los pacientes.

RESULTADOS

En el año 2007 el 70% de los pacientes son mujeres con una media de edad de 76±9,8. Los pacientes de 80 años o más representan el 42 % de todas las primeras visitas, los de 60-80 años el 52% y los menores de 60 años el 6%. La procedencia más frecuente es el ABS que representa el 79% de todas las derivaciones. En el gráfico1 se muestran algunos datos sociodemográficos de los 216 pacientes incluidos en el programa.

En el 100% de los pacientes el proceso diagnostico ha finalizado. Los perfiles cognitivos que presentan con mayor frecuencia son: Deterioro Cognitivo Cortical Difuso 44% seguido de Deterioro Cognitivo Leve con un 35% (gráfico 2).

En el año 2016 el 62% de los pacientes son mujeres con una media de edad de 76±12,13. Los pacientes de 80 años o más representan el 47 % de todas las primeras visitas, los de 60-80 años el 43% y los menores de 60 años el 10%. La procedencia más frecuente es el ABS que representa el 72% de todas las derivaciones. En el grupo de edad de menores de 60 años en un 43% la procedencia es del Hospital Psiquiátrico y en un 29% del ABS. En el gráfico 3 se muestran algunos datos sociodemográficos de los 408 pacientes incluidos en el programa.

En el 60% de los pacientes el proceso diagnostico ha finalizado. Los perfiles cognitivos que presentan con mayor frecuencia son: Deterioro Cognitivo Cortical Difuso 38% seguido de Deterioro Cognitivo Leve con un 28% (gráfico 4).

Gráfico 1. Intervalos de edades y sexo

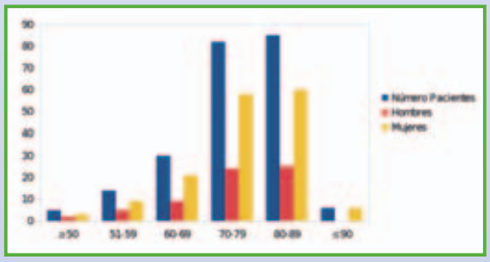


Gráfico 2. Perfil cognitivo de primeras visitas agrupadas por edad

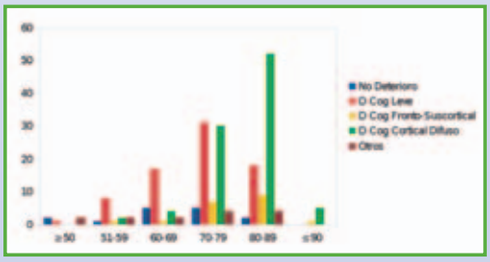


Gráfico 3. Intervalos de edades y sexo

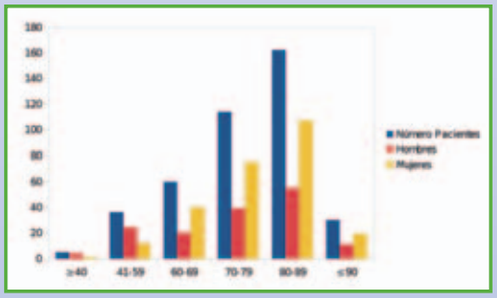
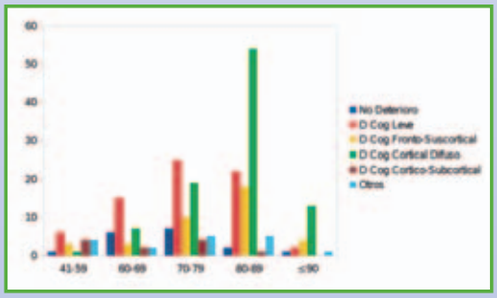


Gráfico 4. Perfil cognitivo de primeras visitas agrupadas por edad



CONCLUSIONES

El perfil de los pacientes que se visitaren por primera vez en la EAIA el año 2007 es el de una mujer de 76 años de edad derivada de la Atención Primaria y con un perfil de Deterioro Cognitivo Cortical Difuso.

Y este perfil se mantiene 9 años después en los pacientes que se visitaron por primera vez en la EAIA el año 2016.

En los últimos años el número de pacientes de más de 80 años y menores de 60 años atendidos en la EAIA por primera vez va en aumento, representando en la actualidad ya casi la mitad de las primeras visitas.

También va en aumento el número de pacientes derivados del Hospital Psiquiátrico sobretodo en pacientes menores de 60 años.

BIBLIOGRAFÍA

1- L'atenció sociosanitaria a Catalunya. Vida als anys 2003. Servei Català de la Salut. Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Barcelona: CatSalut 2004.

2- Pla Director Sociosanitari. Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Barcelona: 2014.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona