

ARTÍCULO ORIGINAL

Admisiones en la Unidad de Intervención en Crisis del Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López", Guantánamo 2015-2017

Hospital admissions in the Crisis Intervention Unit of the "Luis Ramírez López" Provincial Psychiatric Hospital, Guantánamo 2015-2017

Internações hospitalares na Unidade de Intervenção de Crise do Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López", Guantánamo 2015-2017

Iliana Digurnay Durruthy¹, Melba Ramírez Romaguera², Benavides Enrique Pupo Duran³

¹ Especialista de I Grado en Psiquiatría. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López". Guantánamo. Cuba. Email: ldigurnay@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6222-4160>

² Especialista de II Grado en Psiquiatría. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Profesora Auxiliar. Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López". Guantánamo. Cuba. Email: melbar@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3349-9031>

³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral y de II Grado en Psiquiatría. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. Guantánamo. Cuba. Email: benrique@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0591-4015>

RESUMEN

Introducción: en el Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López" de la provincia Guantánamo no se han caracterizado los pacientes ingresados en la Unidad de Intervención en Crisis (UIC). **Objetivo:** caracterizar las admisiones hospitalarias en la citada unidad en el periodo comprendido 2015-2017. **Método:** se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes que ingresaron en esta unidad (n=538). Se estudiaron las variables: edad, sexo, procedencia,

diagnóstico y estadía. **Resultados:** la mayor proporción de los pacientes admitidos tenía entre 18 y 23 años (21,9 %), eran del sexo femenino (53,9 %), procedieron del municipio Guantánamo (42,0 %), el diagnóstico más frecuente fue el trastorno de adaptación depresivo (27,9 %) y el 66,4 % tuvo una estadía hospitalaria menor de 7 días. **Conclusiones:** en la Unidad de Intervención en Crisis se admitieron pacientes en la etapa productiva de la vida, sobre todo mujeres con trastornos depresivos, lo que muestra la pertinencia social de su estudio.

Palabras clave: admisión hospitalaria; trastornos mentales; depresión

ABSTRACT

Introduction: the patients admitted to the Crisis Intervention Unit (UIC) have not been characterized in the "Luis Ramírez López" Provincial Psychiatric Hospital of the Guantánamo province. **Objective:** to characterize hospital admissions in said unit in the period 2015-2017. **Method:** a descriptive and retrospective study of the patients admitted to this unit was carried out (n=538). The variables were studied: age, sex, origin, diagnosis and stay. **Results:** the highest proportion of admitted patients was between 18 and 23 years old (21.9%), they were female (53.9%), they came from the Guantánamo municipality (42.0%), the most frequent diagnosis was Depressive adjustment disorder (27.9%) and 66.4% had a hospital stay of less than 7 days. **Conclusions:** Patients in the productive stage of life were admitted to the Crisis Intervention Unit, especially women with depressive disorders, which shows the social relevance of their study.

Keywords: hospital admission; mental disorders; depression

RESUMO

Introdução: os pacientes admitidos na Unidade de Intervenção de Crise (UIC) não foram caracterizados no Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López" da Província de Guantánamo. **Objetivo:** caracterizar internações hospitalares na referida unidade no período 2015-2017. **Método:** estudo descritivo e retrospectivo dos pacientes admitidos nesta unidade (n=538). As variáveis foram estudadas: idade,

sexo, origem, diagnóstico e permanência. **Resultados:** a maior proporção de pacientes internados foi entre 18 e 23 anos (21,9%), eram do sexo feminino (53,9%), procedentes do município de Guantánamo (42,0%), o diagnóstico mais frequente foi Transtorno de ajuste depressivo (27,9%) e 66,4% tiveram internação hospitalar inferior a 7 dias. **Conclusões:** pacientes em estágio produtivo de vida foram admitidos na Unidade de Intervenção à Crise, especialmente mulheres com transtornos depressivos, o que mostra a relevância social de seu estudo.

Palavras-chave: internação hospitalar; transtornos mentais; depressão

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades mentales actualmente vienen destacando en el escenario mundial debido a su creciente frecuencia en lo cotidiano de las personas. Cerca de 700 millones de personas sufren de trastornos mentales y neurológicos en todo el mundo.

Una de cada cuatro personas desarrollará alguna de esas perturbaciones durante su vida, y raras serán las familias que no tienen un integrante con trastorno mental. Esa alta incidencia tiene relación directa con el aumento del uso de alcohol, drogas y el estilo de vida moderno, en el cual las personas están más expuestas a eventos estresores.

Las enfermedades mentales constituyen el 12 % de la carga global de las enfermedades en el mundo y el 24 % de esa carga se ubica en la región de las Américas.^(1,2)

Los trastornos mentales pueden agravarse y requerir de manejo hospitalario. Las causas para ello están asociadas a complicaciones en las que se presentan estados de desorganización, sufrimiento y severa discapacidad; agitación psicomotriz, psicosis, violencia, así como riesgo de muerte.^(3,4)

Las estadísticas hospitalarias son elementos importantes de la epidemiología psiquiátrica⁽⁵⁾, pero la mayoría de los hospitales de Cuba carecen de publicaciones de datos estadísticos, sobre las características biológicas, psicopatológicas y sociales de las admisiones hospitalarias.

En la provincia Guantánamo existen pocos estudios que abarquen las admisiones hospitalarias, específicamente, en el Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López", los estudios realizados datan de la década de los 90 y hasta la fecha no se tiene constancia de ningún trabajo de investigación donde se estudien las admisiones hospitalarias, se analicen y determine el perfil del paciente que ingresa en dicha unidad; por lo que se propone como objetivo: caracterizar las admisiones hospitalarias en la Unidad de Intervención en Crisis (UIC) del citado hospital en el período comprendido 2015-2017.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal en el Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López" de la provincia Guantánamo, con el propósito de caracterizar las admisiones hospitalarias en la citada unidad en el periodo comprendido 2015-2017. La fuente de información fueron las historias clínicas de los pacientes ingresados.

El universo de estudio se constituyó por 538 pacientes que ingresaron en la UIC, los que ofrecieron su consentimiento informado para participar en el estudio.

Se estudiaron las variables: edad, sexo, procedencia, diagnóstico y estadía en la UIC. Para el diagnóstico se utilizó la clasificación del Tercer Glosario Cubano de Psiquiatría.⁽⁶⁾

Se aplicaron métodos teóricos (analítico-sintético e inductivo-deductivo), empíricos (estudio documental, auditoria de historias clínicas) y matemático-estadístico (frecuencia absoluta, cálculo porcentual).

RESULTADOS

En la Tabla 1 se caracteriza a los pacientes ingresados en la UIC según edad y sexo. El mayor porcentaje de los pacientes tenía entre 18 y 23 años de edad (21,9 %) y fueron mujeres (53,9 %).

Tabla 1. Pacientes ingresados según edad y sexo

Edad (año)	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No.	%
	No.	%	No.	%		
- 18	7	1,3	9	1,7	16	3,0
18-23	74	13,7	44	8,2	118	21,9
24-29	37	6,9	41	7,6	78	14,5
30-35	26	4,8	33	6,1	59	11,0
36-41	15	2,8	24	4,5	39	7,2
42-47	17	3,2	31	5,8	48	8,9
48-53	12	2,2	30	5,6	42	7,8
54-59	18	3,3	32	5,9	50	9,3
60 +	42	7,8	46	8,5	88	16,3
Total	248	46,1	290	53,9	538	100,0

La Tabla 2 revela que fue más común que los pacientes ingresados procedieran del municipio Guantánamo (42,0 %).

Tabla 2. Pacientes ingresados según procedencia

Procedencia	No.	%
Guantánamo	226	42,0
Baracoa	46	8,5
Maisí	45	8,4
Otras provincias	39	7,2
Imías	34	6,3
Yateras	31	5,8
Manuel Tames	28	5,2
San Antonio del Sur	26	4,8
El Salvador	23	4,3
Niceto Pérez	21	3,9
Caimanera	19	3,5

La mayor proporción de los pacientes ingresados en la UIC presentó un trastorno de adaptación depresivo (27,9 %) como aparece reflejado en la Tabla 3.

Tabla 3. Pacientes ingresados según diagnóstico

Diagnósticos	Ingreso	
	No.	%
Trastornos de adaptación depresivo	150	27,9
Trastorno de la personalidad	130	24,2
Demencia senil	30	5,6
Trastorno bipolar	25	4,6
Esquizofrenia	20	3,7
Retraso mental	14	2,6

El 66,4 % de los pacientes estudiados tuvo una estadía hospitalaria menor de 7 días (Tabla 4).

Tabla 4. Pacientes ingresados según estadía y años de estudio

Años	Estadía hospitalaria			
	Menor de 7 días		Mayor de 7 días	
	No.	%	No.	%
2015	120	67,4	58	32,6
2016	126	73,7	45	26,3
2017	111	58,7	78	41,3
Total	357	66,4	181	33,6

DISCUSIÓN

Respecto al sexo, en este estudio, no se encontraron discrepancias notables en la frecuencia de las manifestaciones agudas de las enfermedades psiquiátricas. Otros investigadores^(7,8,9,10,11) coincidieron al señalar que las crisis de las enfermedades psiquiátricas son más comunes en los hombres, con edad entre 20 y 40 años; sin embargo, otros autores^(12,13) afirman que son más comunes en las mujeres.

Los autores de este artículo consideran que la relación sexo-crisis agudas de la enfermedades psiquiátricas es diversa, y en ello influyen la complejidad de la enfermedad psiquiátrica, los factores que determinan su expresión clínica, en lo que es notable el influjo de factores socioculturales como: conflictos familiares, problemáticas de la pareja, insuficiencias en la interacción social, respuesta a las necesidades psicosociales y económicas, comorbilidad del paciente, entre otras covariables que no se analizaron en este estudio.

El hecho de que el mayor porcentaje de los pacientes admitidos en la UIC procedieran del municipio Guantánamo, se asume como un resultado casual y relacionado con la localización geográfica del hospital. Este resultado es coherente con lo que informó González Estévez⁽¹⁴⁾ en su estudio.

En esta investigación los trastornos de adaptación depresivo determinaron el mayor número de ingreso en la UIC. Al respecto, en la literatura se encuentran resultados variables, lo que se considera un resultado casual. Estos trastornos son los más frecuentes en el orden de

conurrencia al médico general y aparecen ante acontecimientos como fallecimientos o separación de seres queridos, pérdidas significativas materiales o morales y emigración.⁽¹⁵⁾ Nunes e Ishikawa^(7,8) en sus respectivos estudios encontraron predominio de enfermos con esquizofrenia. Por su parte, en las investigaciones realizadas por otros psiquiatras⁽⁹⁻¹³⁾ fue más común el diagnóstico de esquizofrenia/trastorno psicótico.

Las discrepancias respecto a las enfermedades psiquiátricas que determinan los ingresos en las UIC se relacionan con la complejidad de la comorbilidad psiquiátrica de cada paciente y la influencia de factores socioculturales. Una de las limitaciones de este estudio es que no se abordó el sistema de influencias socioculturales y biopsicosociales que podrían determinar las enfermedades determinantes de la morbilidad en la UIC del Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López", lo que motiva futuras investigaciones.

CONCLUSIONES

Se concluye que en la Unidad de Intervención en Crisis del Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez López" se admitieron pacientes en la etapa productiva de la vida, sobre todo mujeres con trastornos depresivos, lo que muestra su pertinencia social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peña GL, Clavijo PA, Bujardon MA, Fernández CL Casas RL. La psiquiatría comunitaria en Cuba. Rev Cubana Med Mil [en línea]. 2014 Mar [citado 23 May 2019]; 43(1):91-104. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v43n1/mil11114.pdf>
2. Organización Panamericana de la Salud. La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas. 2018 [en línea]. 2018 [citado 23 Abr 2019]; p.21-23. Disponible en: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/49578/9789275320280_spa.pdf?sequence=9
3. Alcalá PD, Carvalho A de, Morgado OA, Girade SMG, Frari GSA. Estrategias de enfrentamiento de familiares de pacientes con trastornos mentales. Rev Latino Am Enferm [en línea]. 2016 [citado 23 May 2019]; 24(e2799): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02799.pdf
4. Martinez HM. Urgencias psiquiátricas. ECIMED: La Habana; 2015.

5. Medel HA, Gómez BM, Saz PZ, Bravo OMF, Amate JM. Discordancia entre fuentes estadísticas sanitarias de ámbito nacional (EMH y EESCRI. 1990-2009). Análisis de la morbilidad psiquiátrica. Rev Psiq [en línea]. 2016 [citado 23 Abr 2019]; 9(1):22-30. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-psiquiatria-salud-mental-286-articulo-discordancia-entre-fuentes-estadisticas-sanitarias-S1888989114000615>
6. Colectivo de autores. Tercer glosario cubano de Psiquiatría. 2ª ed. ECIMED: La Habana, 2012.
7. Nunes MA, Pinheiro AP, Bessel M, Brunoni AR, Kemp AH, Bensen IM, *et al.* Common mental disorders and sociodemographic characteristics: baseline findings of the Brazilian Longitudinal Study of Adult Health (ELSA-Brasil). Rev Bras Psiq [en línea]. 2016 [citado 11 Jun 2019]; 38(2):91-7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1516-4446-2015-1714>
8. Ishikawa H, Kawakami N, Kessler RC, Collaborators WMHJS. Lifetime and 12-month prevalence, severity and unmet need for treatment of common mental disorders in Japan: results from the inal dataset of World Mental Health Japan Survey. Epidemiol Psychiatr Sci. 2016; 25(3):217-29.
9. Díaz del Valle JC. Estudio psiquiátrico legal de los ingresos en una unidad de hospitalización de agudos en un servicio de Psiquiatría. CHUAC (1996-2009). [tesis doctoral]. Coruña: Universidad de Coruña; 2015. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/61917176.pdf>
10. Palomares DP, Rodríguez MM, Vercher FC. Características epidemiológicas del paciente que ingresa en la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica del Departamento de Salud de Gandía; 2017. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/mental-illness/symptoms-causes/syc-20374968>
11. Abanto R, Valdivieso JG, Arévalo A, Orihuela S. Características personales, clínicas y sociales en pacientes con estancia hospitalaria prolongada en los pabellones de pacientes agudos del Hospital Víctor Larco Herrera. Horiz Med [en línea]. 2018 Abr-Jun [citado 11 Jun 2019]; 18(2):60-70. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n2.10>
12. Avilés CGA. Caracterización de pacientes con esquizofrenia. MEDISAN [en línea]. 2014 [citado 11 Jun 2019]; 18(5):602-605. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n5/san02514.pdf>
13. O'Donoghue B. Physical coercion, perceived pressures and procedural justice in the involuntary admission and future engagement with mental health services. Eur Psych [en línea]. 2011 May [citado 11 Jun 2019]; 26(4):208-14. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2010.01.014>

14. Gonzales EY. Admisiones Hospitalarias en el Hospital Psiquiátrico Luis Ramírez López en cinco años [tesis de grado]. Guantánamo: Facultad de Ciencias Médicas; 1999.
15. González MR, Sandoval FJE. Manual de Psiquiatría., La Habana: ECIMED; 2019.

Recibido: 30 de abril de 2019

Aprobado: 25 de julio de 2019