

Nº4
2018

“Informe Epidemiológico”

Servicio Hospital de Día
Período año 2017



HOSPITAL NACIONAL EN RED ESPECIALIZADO EN
SALUD MENTAL Y ADICCIONES
Lic. Laura Bonaparte

Informe elaborado por el Sector Estadística



INFORME EPIDEMIOLOGICO

Servicio Hospital de Día

NÚMERO 4 / AÑO 2017

OBJETIVOS

El presente informe tiene como objetivo estudiar la población asistida por los profesionales del Dispositivo de Hospital de Día, en esta oportunidad nos abocaremos a los registros de pacientes que fueron admitidos a dicho servicio a partir de una evaluación de los equipos interdisciplinarios del paciente en los diferentes dispositivos del hospital, los cuales determinaron como más adecuado un tratamiento ambulatorio intensivo.

Los objetivos específicos son:

- Describir las condiciones sociodemográficas.
- Reconstruir la trayectoria asistencial anterior.
- Reconstruir el patrón de consumo.

ASPECTOS METODOLÓGICOS

El trabajo se realizó a partir de las planillas de registro de Legajo y Epidemiológico que conforman el inicio de la prestación para el servicio seleccionado, respetando la protección de identidad de acuerdo a la ley de registro estadístico.

Servicio: Hospital de Día

Período: Año 2017

Población: el universo de estudio se compone de una muestra representativa de los pacientes asistidos en dicho servicio durante el año 2017.

En esta oportunidad trabajamos con un total de 67 casos de pacientes asistidos en el dispositivo de referencia durante el período indicado.

Se expresan los resultados en relación con los ejes principales expresados en los

objetivos, constituyendo una secuencia lógica para dar respuesta a los mismos.

RESUMEN DE RESULTADOS

- La población de estudio está fuertemente diferenciada según sexo, los varones registran el 79% de los casos y las mujeres el 21% respectivamente. Al comparar dicha brecha con otros servicios del hospital se observa un incremento del 10% de varones para el total de población asistida en este dispositivo, aun cuando los perfiles generales de pacientes del hospital sostienen una fuerte presencia de varones en relación con las mujeres.
- Los rangos etarios se componen en períodos representativos a partir de los 18 años, edad que se admite institucionalmente el ingreso de pacientes adultos, teniendo un dispositivo diferenciado para niños y adolescentes. Se puede observar para el total de la población una composición etaria que convoca edades desde los 19 años como mínima a los 62 años como máxima, con una distribución muy homogénea entre franjas etarias que oscilan en valores entre el 13% y el 16% de los casos; asimismo se observan dos grupos etarios diferenciados con el 21% de los casos en edades de 26 a 30 años y 20% de los casos en las edades de 36 a 40 años. En su distribución por sexo, las mujeres inician en este servicio su tratamiento a edades mayores que los hombres registrada a los 28 y 31 años en el extremo menor y en 58 y 62 años en el extremo mayor de edad, mostrándose dos grupos principales de concentración,

con el 29% de los casos el grupo de 31 a 35 años y con el 21% de los casos el grupo de 46 años y más; asimismo los varones concentran el 23% de los casos en el grupo de 26 a 30 años y el 17% de los casos en el grupo de menores de 25 años.

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD. SERVICIO HOSPITAL DE DÍA - AÑO 2017

GRUPO DE EDAD	SEXO					
	VARON		MUJER		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Menos de 25	9	17,0	0	0,0	9	13,4
26-30	12	22,6	2	14,3	14	20,9
31-35	7	13,2	4	28,6	11	16,4
36-40	10	12,6	3	14,4	13	19,4
41-45	7	13,2	2	14,3	9	13,4
46 y más	8	15,1	3	21,4	11	16,4
TOTAL	53	93,8	14	92,9	67	100,0
	79,1		20,9			

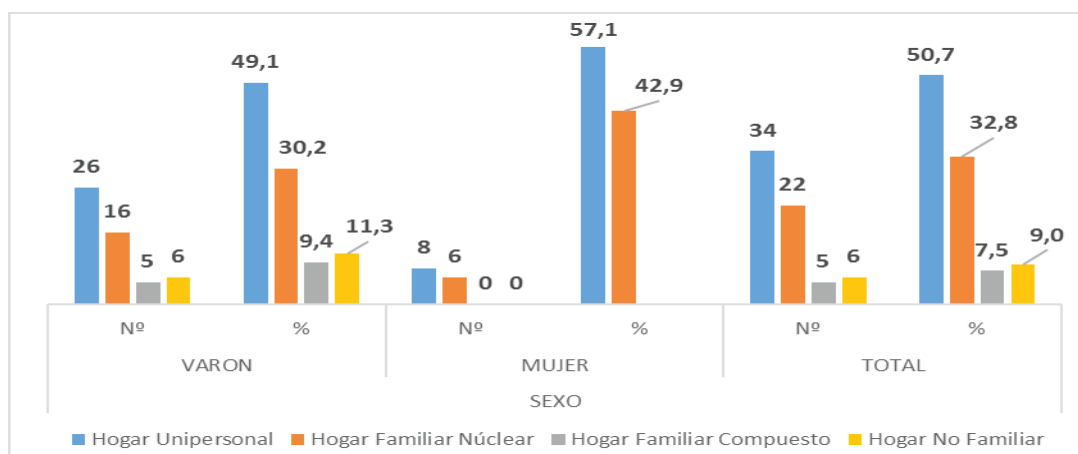
Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística

- Según su país de origen, el 94% de los casos es de **nacionalidad** argentina, su situación con respecto al **estado civil** declarado es para el 87% de los casos soltero, mientras el 7% manifiesta estar de

novio, casado o conviviendo con su pareja, un 5% separado o divorciado y un caso en la categoría de viudo. Según **tipo de hogar** el 51% de los casos viven en hogares unipersonales sin mayor diferenciación por sexo, el 33% en hogares familiares nucleares más presente en las mujeres, el 7% en hogares familiares compuestos y en el 9% en hogares no familiares, ambos de presencia exclusiva de los varones; asimismo en relación con el **lugar de residencia**, vale decir aquel en el cual vivió los últimos doce meses, el 81% de los casos menciona una residencia habitual, el 13% transitoria y un 6% se encuentra en situación de calle, categoría excluyente de los varones pues las mujeres en el 93% de los casos viven en su residencia habitual.

- En relación con la **localidad de residencia** un 67 % vive en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, el 19.4% en Zona Sur del Conurbano de Buenos Aires y un 9% en Zona Oeste. Se sostiene el perfil de residencia de mayor impronta para nuestros pacientes.
- En relación con el **nivel educativo** alcanzado el 15% de la población nunca asistió a la escuela mientras el 58% de los casos tiene estudios secundarios incompletos; el resto de los pacientes han concluido sus estudios primarios en el 7% de los casos y sus estudios secundarios en el 9% de los casos; en esta oportunidad hay un patrón similar para ambos sexos.

Gráfico 1:
Distribución de la población por Sexo según Tipo de Hogar. Servicio de Hospital de Día - Año 2017



- En sintonía con la situación educativa de los pacientes, la distribución por **tipo de actividad** indica que un 20% de los pacientes sostiene un trabajo fijo, 9% realiza changas o trabajos ocasionales y un 6% otro tipo de actividades no especificadas; mientras un 34% se considera desocupado y un 18% no trabaja ni busca trabajo, sin embargo, un 3% estudia y un caso estudia y trabaja, como se puede observar en el cuadro continuo.
- Según la **cobertura médica** el 84% de los casos tiene como prestador de salud al Hospital Público exclusivamente, 5% tiene obra social y 9% se distribuyen entre PAMI, PROFE y Plan estatal de salud. En su diferenciación por sexo, las mujeres tienen como referente único al hospital público.
- Los pacientes llegan al Servicio en forma voluntaria en un 79% de los casos y fueron derivados por otros organismos un 16% sin diferenciación por sexo para ambas categorías, registrándose 3 casos, varones, con derivación por orden judicial.
- En relación con el dispositivo de Hospital de Día, el mismo **se organiza** en dos turnos: mañana y tarde con el fin de favorecer la inclusión social y laboral de los pacientes. De tal manera los tratamientos se disponen a su vez en dos formatos: *de tiempo completo* de lunes a viernes o *acotado* menos de cinco días a la semana. En este sentido los pacientes se dividen al 50% de los casos para ambos turnos y acuden a tiempo completo el 75% de los casos y a tiempo acotado el 25%, de estos últimos acuden entre dos y tres veces a la semana preferentemente, existiendo la excepción de diez casos que concurren una vez a la semana.
- En relación con el **tratamiento anterior**: el 12% de los casos nunca realizó tratamiento, un 19.4% fue atendido por un hospital psiquiátrico, 7% en hospital general y el 18% en comunidad terapéutica; hay que destacar que el 24% de los casos fueron pacientes de nuestro hospital.

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR SEXO SEGÚN TIPO DE ACTIVIDAD. SERVICIO HOSPITAL DE DÍA - AÑO 2017

TIPO DE ACTIVIDAD	SEXO					
	VARON		MUJER		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Trabajo fijo	11	20,8	2	14,3	13	19,4
Ama de casa	0	0,0	2	14,3	2	3,0
Trabajo ocasional / changas	4	7,5	2	14,3	6	9,0
Jubilado	1	1,9	0	0,0	1	1,5
Desocupado	20	37,7	3	21,4	23	34,3
Estudia y trabaja	1	1,9	0	0,0	1	1,5
Estudia	2	3,8	0	0,0	2	3,0
No trabaja ni busca trabajo	8	15,1	4	28,6	12	17,9
Otra actividad	3	5,7	1	7,1	4	6,0
No sabe / No responde	3	5,7	0	0,0	3	4,5
TOTAL	53	100,0	14	100,0	67	100,0
	79,1		20,9			

Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR SEXO SEGÚN TRATAMIENTOS ANTERIORES. SERVICIO HOSPITAL DE DÍA - AÑO 2017

TRATAMIENTOS ANTERIORES	SEXO					
	VARON		MUJER		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hosp. Bonaparte	12	22,6	4	28,6	16	23,9
Comunidad terapéutica	9	17,0	3	21,4	12	17,9
Hospital psiquiátrico	10	18,9	3	21,4	13	19,4
Hospital general	5	9,4	0	0,0	5	7,5
Clínica privada	3	5,7	1	7,1	4	6,0
Otro	5	9,4	0	0,0	5	7,5
Nunca realizó	5	9,4	3	21,4	8	11,9
No sabe / no responde	4	7,5	0	0,0	4	6,0
TOTAL	53	100	14	100	67	100,0
	79,1		20,9			

Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística

**DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR SEXO SEGÚN DROGA DE INICIO.
SERVICIO HOSPITAL DE DÍA - AÑO 2017**

DROGA DE INICIO	SEXO					
	VARON		MUJER		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alcohol	11	20,8	2	14,3	13	19,4
Cocaína	8	15,1	2	14,3	10	14,9
Inhalante	2	3,8	2	14,3	4	6,0
Marihuana	21	39,6	2	14,3	23	34,3
Clonazepan	1	1,9	0	0,0	1	1,5
Pasta base	1	1,9	0	0,0	1	1,5
Pegamento	1	1,9	0	0,0	1	1,5
Sin consumo	3	5,7	5	35,7	8	11,9
No sabe / no responde	5	9,4	1	7,1	6	9,0
TOTAL	53	100	14	100	67	100,0
	79,1		20,9			

Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística

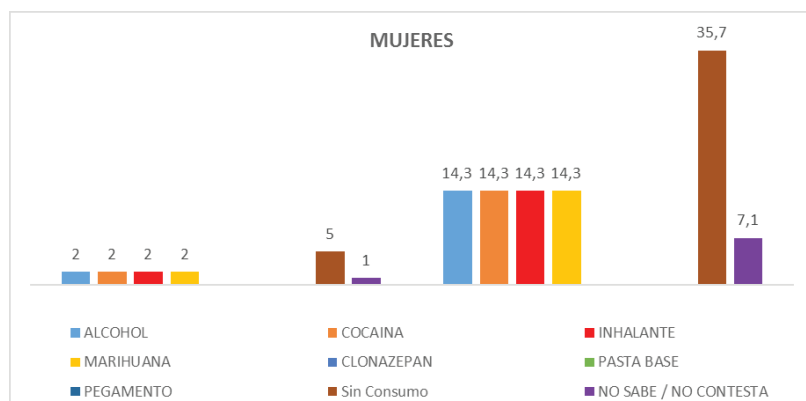
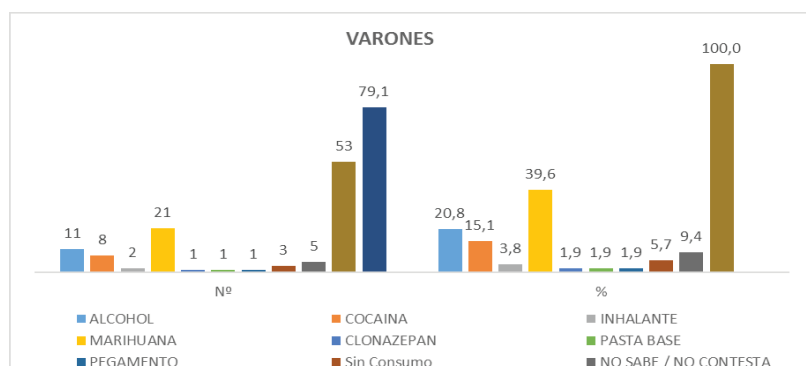


Gráfico 2: Distribución de la población por Sexo según Droga de Inicio. Servicio Hospital de Día - Año 2017

- En relación con el **patrón de consumo**, del total de personas en tratamiento por Hospital de Día el 43% de los casos no declara consumo actual al momento de la entrevista. Del 57% restante, declaran como la **droga principal que motiva la consulta** la siguiente distribución: el 33% alcohol, 21% pasta base, 16% cocaína.
- Al indagar sobre la **droga de inicio del consumo** el 34% de los casos declara a la marihuana, 19% refieren al alcohol y el 15% la cocaína; en su discriminación por sexo se sostiene la misma relación de secuencia de droga de inicio para la marihuana con mayor impacto en los varones seguido por el alcohol y la cocaína con una presencia más acentuada del alcohol en los varones, según muestra el cuadro y los gráficos a continuación.
- Para esta población la **edad de inicio del consumo** declarada es para un 37% de los casos entre los 14 y 18 años, un 22% entre los 9 a los 13 años y un 12% declara edad de inicio a partir de los 19 años, los cuales conjuntamente comprenden al 71% de los casos. Con un consumo diario del 15% de los casos, varias veces al día 11% y solo los fines de semana un 10%, preferentemente fumada el 31% de los casos.
- Según el **tipo de consumo** diagnosticado por los profesionales, el 54% de los casos presenta un consumo de dependencia, un 27% presenta un consumo de abuso y un 9% un consumo recreativo. En tanto el comparativo entre sexos se muestra tanto para el consumo de abuso como de dependencia valores más importantes en los varones, sin desestimar un 36% de casos de mujeres con un consumo de dependencia.
- Por último, se analizaron los valores de **prevalencia del consumo** para algunas seleccionadas se registró para todos los grupos de prevalencia, vale decir un consumo alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes mayor presencia para: alcohol, la marihuana y la cocaína; tomando



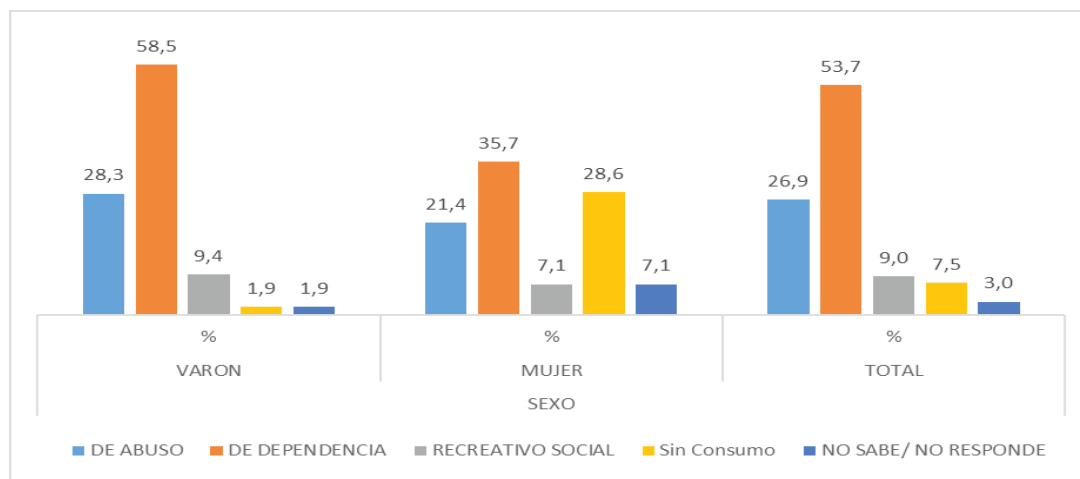


Gráfico 3:
Distribución de la población por Sexo según Tipo de Consumo. Servicio Hospital de Día - Año 2017

DISTRIBUCIÓN DE PREVALENCIA POR SUSTANCIA DE CONSUMO. SERVICIO HOSPITAL DE DÍA - AÑO 2017

SUSTANCIA DE CONSUMO	PREVALENCIA							
	ALGUNA VEZ EN LA VIDA		EN EL ÚLTIMO AÑO		EN EL ÚLTIMO MES		NUNCA	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alcohol	10	14,9	19	28,4	29	43,3	2	3,0
Tabaco	3	4,5	4	6,0	38	56,7	13	19,4
Inhalantes / solventes	10	14,9	2	3,0	0	0,0	45	67,2
Marihuana	10	14,9	13	19,4	28	41,8	8	11,9
Cocaína	14	20,9	20	29,9	15	22,4	11	16,4
Pasta base	10	14,9	21	31,3	9	13,4	20	29,9
Éxtasis	10	14,9	3	4,5	1	1,5	45	67,2
LSD / alucinógenos	14	20,9	1	1,5	1	1,5	43	64,2
Tranquilizantes s/prescripción	25	37,3	4	6,0	4	6,0	27	40,3
Estimulantes s/prescripción	8	11,9	1	1,5	0	0,0	49	73,1
Otra sustancia	0	0,0	1	1,5	0	0,0	35	52,2
Opioides s/prescripción	4	6,0	2	3,0	0	0,0	53	79,1
TOTAL	67							

Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística

solamente el patrón en alguna vez en la vida los tranquilizantes son los más usados conjuntamente con la cocaína y LSD; en el último año se destaca la pasta base, seguida por la pasta base y el alcohol y en el último mes con mucho más impacto en tabaco seguido por el alcohol y la marihuana. Se podrían componer siguiendo esta distribución tres patrones diferenciados de elección de sustancias.

- En relación con la determinación de un **diagnóstico** en salud mental, el total de

esta población fue diagnosticada en este sentido, mientras que un 24% fue diagnosticada por consumo de sustancias combinando con salud mental. Dentro de los diagnósticos en salud mental su diferencia por sexo está fuertemente asociada en varones al diagnóstico de esquizofrenia y en las mujeres hay un desarrollo de múltiples situaciones diagnósticas, según se describen en el siguiente cuadro:

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR SEXO SEGÚN DIAGNÓSTICO DE TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPARTIMIENTO. SERVICIO HOSPITAL DE DÍA - AÑO 2017

TRATAMIENTOS ANTERIORES		SEXO					
		VARON		MUJER		TOTAL	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
Esquizofrenia	F20	14	26,42	2	14,29	16	23,88
Paranoide	F20.0	3	5,66	0	0,0	3	4,48
Desorganizada	F20.1	1	1,89	0	0,0	1	1,49
Residual	F20.5	2	3,77	0	0,0	2	2,99
Psicosis	F32	9	16,98	2	14,29	11	16,42
Trastornos del estado ánimo	F14.1	1	1,89	1	7,14	2	2,99
Trastorno bipolar	F31.0	1	1,89	1	7,14	2	2,99
Episodios depresivos	F32.0	2	3,77	1	7,14	3	4,48
Hipomanía	F30.0	2	3,77	1	7,14	3	4,48
Trastornos de la personalidad	F60.0	2	3,77	1	7,14	3	4,48
Ciclotimia	F34	1	1,89	1	7,14	2	2,99
Reacciones estres grave	F43	2	3,77	1	7,14	3	4,48
Retraso mental	F19.1	7	13,21	0	0,0	7	10,45
Sin datos		6	11,32	3	21,43	9	13,43
TOTAL		53	100	14	100	67	100,0
		79,1		20,9			

Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística

- Cuando se indaga en esta población sobre **antecedentes afirmativos** en diferentes problemáticas asociadas, se obtuvieron los siguientes resultados: en relación con la problemática de orden psiquiátrico un 94% de casos; en relación con problemas de orden judicial un 39% de los casos, para ambos antecedentes sin diferenciación por sexo. Cuando se observan los antecedentes en relación con problemas de violencia se registra un 28% de los casos, de los cuales el 19% corresponde a los varones y el 64% a las mujeres, y en este sentido un 73% está asociado a violencia doméstica, tres casos con intento de suicidio y dos casos con situaciones de abuso sexual. Al estudiar los mismos antecedentes enfocados a los familiares de dichos pacientes, se pudo observar que en relación con la problemática de orden psiquiátrico 24% de los casos presentaba antecedentes, en relación con la problemática de orden judicial un 14% y en relación con situaciones de violencia 14% asociado directamente a la violencia doméstica.
- Cuando se preguntó sobre los **motivos de preocupación** que afecta a los pacientes, declararon un 70% de los casos problemas asociados a lo emocional, un 46% de los casos problemas con su consumo, un 40% de los casos problemas asociados al trabajo y un 34% de los casos problemas asociados a su situación físico clínica, como los cuatro ítems principales de preocupación. En este sentido, se trata de un perfil de pacientes que asocia su situación clínica con una preocupación a diferencia de lo manifestado en otros servicios del hospital. En relación con la **estrategia de respuesta** que implementan mayoritariamente los pacientes, se expresa al *pedir ayuda* sin diferenciación por sexo salvo el caso de la problemática del trabajo donde los varones en un 19% responden *no hacen nada* como categoría principal. Al momento de solicitar ayuda lo hacen en el 80% de los casos al sistema de salud, un 7% a algún amigo y el 4% a un familiar.



HOSPITAL NACIONAL
EN RED ESPECIALIZADO EN
**SALUD MENTAL
Y ADICCIONES**
Lic. Laura Bonaparte

Combate de los Pozos 2133 (1245) - Buenos Aires - República Argentina