

Factores relacionados con el número de rehospitalizaciones en pacientes psiquiátricos*

Luis Eduardo Jaramillo¹

Ricardo Sánchez²

María Isabel Herazo³

Resumen

Objetivo: Evaluar el efecto que un grupo de variables demográficas, clínicas y de tratamiento tienen en la rehospitalización. **Método:** Se efectuó un estudio de cohorte en el que se siguieron a 218 pacientes durante doce meses. El desenlace principal fue el número de hospitalizaciones durante el seguimiento. Se usó un modelo de regresión binomial negativa para evaluar el efecto que el grupo de variables tienen en el número de hospitalizaciones. **Resultados:** El porcentaje de rehospitalizaciones está en el límite superior del rango reportado en otros estudios. El uso de sustancias psicoactivas está fuertemente asociado con el número de rehospitalizaciones. La duración de la estancia y el número de episodios previos también se asociaron con la rehospitalización. La salida voluntaria y la comorbilidad con enfermedades médicas actuaron como factores protectores. **Conclusión:** Es llamativo el elevado índice de rehospitalización, ya que influye significativamente en los pacientes, la familia y el sistema de salud; así como en la necesidad de intervenir sobre los factores de riesgo, sobre todo el consumo de sustancias psicoactivas.

Palabras clave: Trastornos relacionados con sustancias, epidemiología, rehabilitación, hospitalización, admisión del paciente, estudios prospectivos.

Title: Factors Related to the Number of Readmissions in Psychiatric Patients.

Abstract

Objective: The purpose of this study was to assess the effect on readmissions of a group of clinical, therapeutic, and demographic variables. **Methods:** A 12-month follow-up study of a cohort of 218 patients was performed. The main outcome was the number of hospitaliza-

* Para la realización del artículo se utilizó información recogida en la elaboración de la tesis *Factores asociados a readmisión hospitalaria en psiquiatría*, para obtener el título de Psiquiatra, en el 2011, en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional.

¹ Profesor asociado de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia.

² Profesor titular de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia.

³ Médica psiquiatra egresada de la Universidad Nacional de Colombia. Pasto, Colombia.

tions during the follow-up. Binomial negative regression was used to assess the effect that a group of variables had on the number of hospitalizations. *Results:* The percentage of readmissions was at the upper limit of the range reported in other studies. The use of psychoactive substances was strongly associated with the number of readmissions. Length of stay and number of previous episodes were also associated with readmissions. Voluntary discharge and comorbidity with medical diseases were protective factors. *Conclusion:* The rate of readmissions was strikingly high, having significant impact on patients, families, and the health system. This highlights the need of intervening on risk factors, especially the use of psychoactive substances.

Key words: Substance-related disorders, epidemiology, rehabilitation, hospitalization, patient admission, prospective studies.

Introducción

La rehospitalización puede presentarse entre el 37% y 60% de los pacientes psiquiátricos en el primer año siguiente a la salida (1,2). Este hecho genera un incremento de los costos en los sistemas de salud y aumenta los efectos negativos sobre los sistemas de apoyo familiar y de soporte social que tienen los pacientes (3).

En la rehospitalización frecuente, o fenómeno de “la puerta giratoria”, intervienen factores relacionados con el comienzo y curso de la enfermedad, las características del cuadro psicopatológico, el tratamiento, el ajuste social y las experiencias vitales (4). Por ejemplo, algunos estudios han mostrado una mayor

probabilidad de readmisión entre mayor es el número de admisiones previas, especialmente en el último año (4-6); pobre adherencia al tratamiento (7); un nivel de discapacidad (8); uso patológico de sustancias, especialmente alcohol y nicotina (9-11); tratamientos intrahospitalarios de corta duración (12); formulación al egreso de antipsicóticos convencionales, en lugar de atípicos, en pacientes esquizofrénicos (9), y el uso de dosis bajas de antipsicóticos o solo ante la reaparición de síntomas (13).

Sin embargo, algunos de los anteriores resultados resultan controvertidos por otros trabajos que, por ejemplo, no encuentran asociación entre tipo de antipsicótico (típico frente a atípico) y tasas de rehospitalización (14).

Por otra parte, se han encontrado factores que pueden servir como protectores contra el riesgo de readmisión, como mayor edad, ser mujer (4,5), incorporación de miembros de la familia en programas de apoyo terapéutico (15), psicoeducación, posibilidad de continuidad en los servicios de atención (16,17), participación en programas de hospital día (18), terapia de mantenimiento (4), tratamiento farmacológico con clozapina en pacientes con esquizofrenia (19-21), entrenamiento en habilidades de afrontamiento (22) y mayor oportunidad de seguimiento luego de la salida (23).

Algunos factores, como la introspección, la conciencia de enfer-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4190936>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4190936>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)