

Nº1
2017

“Informe Epidemiológico”

Servicios de Internación Aguda e Internación
Período Junio / Julio 2017



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

Informe elaborado por el Sector Estadística



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

Informe elaborado por el Sector Estadística

Informe Epidemiológico

Número 1 / 2017

Servicios de Internación Aguda e Internación

Período Junio / Julio 2017

Introducción

En el marco de la estrategia de trabajo interinstitucional e intersectorial que lleva adelante el Hospital, se construyeron en conjunto con la SEDRONAR los indicadores para lograr relevar el perfil epidemiológico de los pacientes asistidos, de modo que sean los datos relevados comparativos con este organismo gubernamental.

En esta oportunidad damos cuenta de los resultados correspondientes al Dispositivo de Internación, como primera etapa de reconstrucción de dicho perfil.

Después de muchos años de ausencia de estadísticas sobre los pacientes atendidos en la institución, este año se lanza la iniciativa para construir datos fehacientes de orden epidemiológico, disponibles tanto para los investigadores, profesionales y la población en general, como para decisores de políticas públicas.

La construcción de esta información se enmarca en la misión institucional de contribuir al “ fortalecimiento de los servicios asistenciales para todos los habitantes de la Nación, y el desarrollo de una propuesta de formación, docencia e investigación extendida a todo el territorio nacional”.

Objetivos

Construir el perfil sociodemográfico y patrón de consumo de los pacientes asistidos por el Hospital, de tal manera que pueda ser llevado a cabo de forma continua y comparativa año tras año.

Objetivos específicos:

- Describir las condiciones sociodemográficas.
- Describir la trayectoria asistencial.
- Reconstruir el patrón de consumo.
- Conocer la prevalencia de consumo de las drogas principales estudiadas.

Aspectos metodológicos

El trabajo se realizó a partir de las planillas de registro de Legajo que conforman la Historia Clínica del paciente para el servicio seleccionado (Dispositivo de Internación), respetando la protección de identidad de acuerdo a la Ley Creación del Sistema Estadístico Nacional N° 17.622 de 1968 (y su Decreto Reglamentario N° 3.110/1970) y la Ley de Derechos del Paciente N° 26.529 (2009).

Se compone de una muestra representativa de 62 casos de pacientes asistidos en los servicios de Internación e Internación Aguda durante el período junio/julio 2017.

Resultados

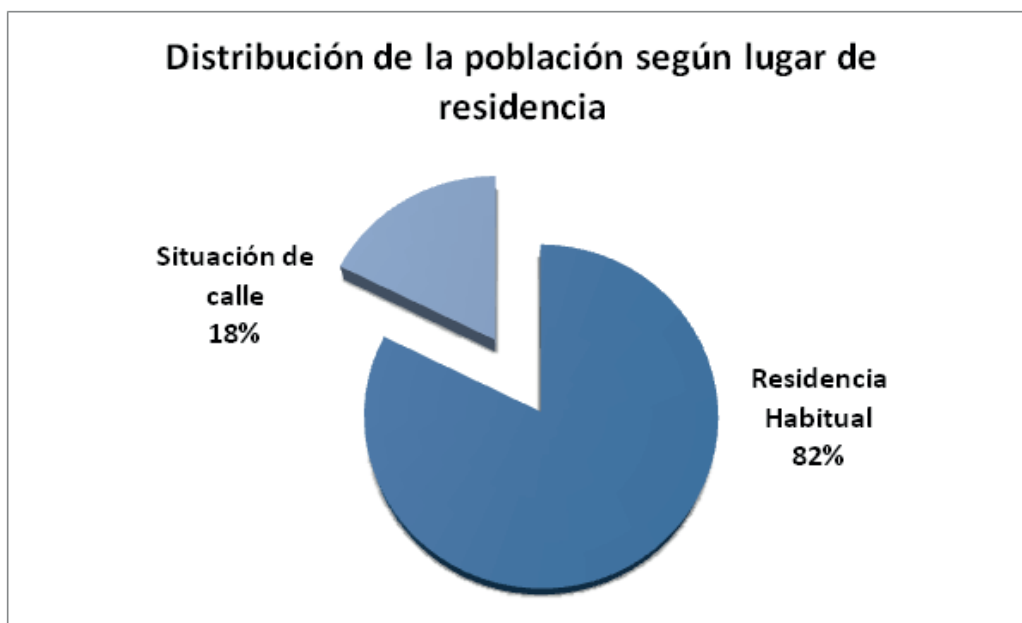
La población contemplada en la muestra está diferenciada fuertemente por la mayor presencia de varones expresada con un 73% de los casos, mientras las mujeres conforman un 27% respectivamente. Los grupos etarios se han constituido en períodos representativos a partir de los 18 años, edad mínima de ingreso a este dispositivo; se puede observar para el total de la población una concentración del 62% de los casos en las edades de 18 a 33 años, en su distribución por sexo se observa en dicha franja etaria para los varones un 55% de los casos mientras en las mujeres alcanza al 76% de ellos.

Distribución de la población por sexo y grupo de edad. Servicios de Internación						
Junio / Julio 2017						
GRUPO de EDAD	SEXO					
	VARON		MUJER		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
18-25	11	24,4	7	41,2	18	29,0
26-33	14	31,1	6	35,3	20	32,3
34-41	8	17,8	3	17,6	11	17,7
42-49	8	17,8	1	5,9	9	14,5
50 y más	4	8,9	0	0,0	4	6,5
TOTAL	45	100,0	17	100,0	62	100,0
	72,6		27,4			

Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística

Así mismo el 92% de los casos es de nacionalidad argentina, cuyo estado civil es para el 79% de los casos soltero, mientras el 8% manifiesta estar casado o conviviendo con su pareja. En relación con la Localidad de residencia un 57% vive en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y el 21% en Zona Sur del Conurbano de Buenos Aires, circunscripto mayormente en las localidades de Avellaneda, Ingeniero Budge, Berazategui, Glew, Lanús este, Quilmes y Bernal; seguido por la zona oeste especialmente en la localidad de Moreno.

Por otra parte, según el lugar de residencia habitual, vale decir aquel en el cual vivió los últimos doce meses, se presenta para ambos sexos un 18% de casos que viven en situación de calle, cuya totalidad se registra en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, según muestra el cuadro continuo.

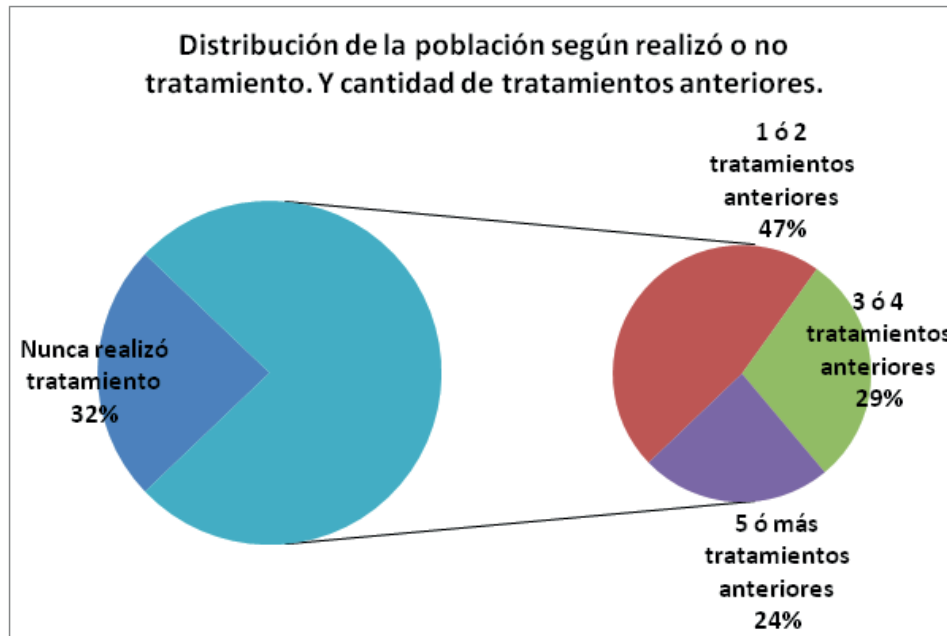


*Fuente: Elaboración propia del Sector Estadística del Hospital Nacional de Salud Mental y Adicciones
"Lic. Laura Bonaparte"*

En relación con el nivel educativo alcanzado se observa que, para el total de la población, el 29% no ha concluido sus estudios secundarios y un 14% sus estudios primarios, conformando una alta proporción de casos con un nivel educativo precario. Al diferenciar por sexo, las mujeres muestran mayor fragilidad al tener un 23.5% de casos con primaria incompleta y un 6% primaria completa; para ambos sexos el 23% completaron sus estudios secundarios, mostrando los varones mayor nivel educativo alcanzado. Este contexto educativo está potenciado por un 77.4% de los casos que no trabaja ni busca trabajo.

Por otra parte, los pacientes llegan a la asistencia en el hospital en forma voluntaria en un 97% de los casos y el 87% tiene como único prestador de salud al Hospital Público.

En relación con la cantidad de tratamientos realizados, un 32% nunca realizó alguno. Del 68% restante, un 47% sostuvo entre 1 y 2 tratamientos, el 29% realizó 3 ó 4 tratamientos, y el 24% realizó 5 o más tratamientos. Un paciente manifestó haber tenido 7 tratamientos anteriores.



Fuente: Elaboración propia del Sector Estadística del Hospital Nacional de Salud Mental y Adicciones "Lic. Laura Bonaparte"

Con respecto a los antecedentes que presenta la población analizada, se expresa que:

- ➔ el 85% presenta antecedentes psiquiátricos o psicológicos
- ➔ el 26% presenta antecedentes judiciales
- ➔ el 37% presenta antecedentes de alguna situación de violencia, entre ellas: violencia doméstica (29%), abuso sexual (8%), intento de suicidio (1 caso).

Si tomamos los diagnósticos presuntivos al momento de la internación, el 29% de los casos está asociados al consumo de alguna sustancia (entre ellas, estimulantes, alcohol y cocaína), 27% esquizofrenia, 20% trastorno de la personalidad y el restante 24% en otros diagnósticos.

Patrones de consumo

En relación con el patrón de consumo, se registra como droga de inicio a la marihuana (43.5%, con mayor predominio entre las mujeres), el alcohol (30.6%), la cocaína (9,7%) y la pasta base (4.8%).

<i>Distribución de la población por sexo según Droga de inicio. Servicios de Internación Junio / Julio 2017</i>						
DROGA DE INICIO	SEXO					
	VARON		MUJER		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
ALCOHOL	15	33,3	4	23,5	19	30,6
COCAINA	6	13,3	0	0,0	6	9,7
INHALANTE	2	4,5	0	0,0	2	3,2
MARIHUANA	19	42,2	8	47,1	27	43,5
NICOTINA	1	2,2	0	0,0	1	1,6
PASTA BASE	2	4,4	1	5,9	3	4,8
TABACO	0	0,0	1	5,9	1	1,6
NINGUNA/ sin consumo	0	0,0	3	17,6	3	4,8
TOTAL	45	100,0	17	100,0	62	100,0
	72,6		27,4			

Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística

Según la edad de inicio del consumo, el 53% de los casos inicia el mismo entre los 14 y 18 años y el 27% entre los 9 y 13 años. Cabe destacar que los varones inician el consumo a edades más tempranas que las mujeres, mientras que la mayoría de las mujeres inician el consumo durante la adolescencia.

<i>Distribución de la población por edad de inicio del consumo. Servicios de Internación. Junio / Julio 2017</i>						
EDAD DE INICIO DEL CONSUMO	SEXO					
	VARON		MUJER		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
9 a 13 años	15	33,3	2	11,8	17	27,4
14 a 18 años	22	48,9	11	64,7	33	53,2
19 y más	8	17,8	1	5,9	9	14,5
NINGUNO / sin consumo	0	0,0	3	17,6	3	4,8
TOTAL	45	100,0	17	100,0	62	100,0
	72,6		27,4			

Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística

El 95% de la población analizada presenta problemática asociada al consumo, de ellos el 39% no declara consumo actual al momento de solicitar tratamiento. Según la droga principal que motiva la consulta, el 39% de los casos menciona la Pasta Base, seguida por el alcohol y la cocaína con valores más significativos en los varones respecto a las mujeres. En esta línea, la vía de consumo utilizada por ambos sexos es principalmente fumada, seguida por la vía oral e inhalada.

La frecuencia de consumo diario y de varias veces al día se muestran como patrón recurrente concordante con el tipo de consumo, donde el 56% de los casos es de dependencia y 34% de abuso. La cocaína, la marihuana y el alcohol son las principales drogas de combinación.

Por último, se analizaron los valores de prevalencia del consumo de algunas sustancias (en %). El 35% de los casos ha consumido tranquilizantes sin prescripción médica alguna vez en la vida, un 25% ha utilizado los inhalantes, un 19% ha consumido marihuana y un 19% ha consumido LSD. Durante el último año, el 34% de los pacientes refieren haber consumido cocaína; un 24%, pasta base; y un 21%, marihuana. Mientras tanto, el último mes el 40% de los casos refiere haber consumido cocaína; el 34%, marihuana; 27%, pasta base; y el 21%, alcohol.

<i>Distribución de Prevalencia por Sustancia de consumo. Servicios de Internación.</i>								
<i>Junio / Julio 2017</i>								
SUSTANCIA DE CONSUMO	PREVALENCIA							
	ALGUNA VEZ EN LA VIDA		EN EL ULTIMO AÑO		EN EL ULTIMO MES		NUNCA	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
ALCOHOL	3	4,8	11	17,7	13	21,0	0	0,0
TABACO	2	3,2	8	12,9	11	17,7	1	1,6
INHALANTES/SOLVENTES	16	25,8	1	1,6	2	3,2	28	45,2
MARIHUANA	12	19,4	13	21,0	21	33,9	6	9,7
COCAINA	4	6,5	20	32,3	25	40,3	9	14,5
PASTA BASE	5	8,1	15	24,2	17	27,4	15	24,2
EXTASIS	10	16,1	2	3,2	0	0,0	34	54,8
LSD/ALUCINOGENOS	12	19,4	1	1,6	3	4,8	32	51,6
TRANQUILIZANTES S/prescripción	22	35,5	3	4,8	3	4,8	22	35,5
ESTIMULANTES S/ prescripción	9	14,5	3	4,8	1	1,6	35	56,5
OPIOIDES S/prescripción	2	3,2	1	1,6	1	1,6	40	64,5
TOTAL	62							

Fuente: datos de elaboración propia. Sector Estadística



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

Informe elaborado por el Sector Estadística



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



Informe Epidemiológico
Número 1 / 2017

Servicios de Internación Aguda e Internación