

Autores: Arias Fernández Esther, Rodríguez Losada Carmen, Diéguez Álvarez Jessica, Nieto de la Torre María, González Testera Carlota.

## Introducción

En la década de los 80 del siglo pasado comienza a estimarse y estudiarse la frecuencia de la patología de salud mental en la población general, evidenciándose entonces su elevada prevalencia, su alto coste sanitario y una alta tasa de morbi-mortalidad. Estudios confirman que la causa de ingreso más frecuente en las unidades de agudos de psiquiatría son los síntomas positivos como agitación y delirios. En Castilla y León, investigaciones previas colocan a la psicosis como la principal etiqueta diagnóstica desencadenante de ingreso..

En el estudio que se presenta se analizarán los ingresos en la unidad de agudos de psiquiatría del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) que han tenido lugar en los últimos 10 años para conocer la frecuencia de las distintas categorías diagnósticas.

## Objetivos

Describir las tendencias diagnósticas en cuanto a morbilidad psíquica en el CAULE desde el año 2012 y hasta el 2022.

## Material y métodos

Estudio descriptivo observacional retrospectivo

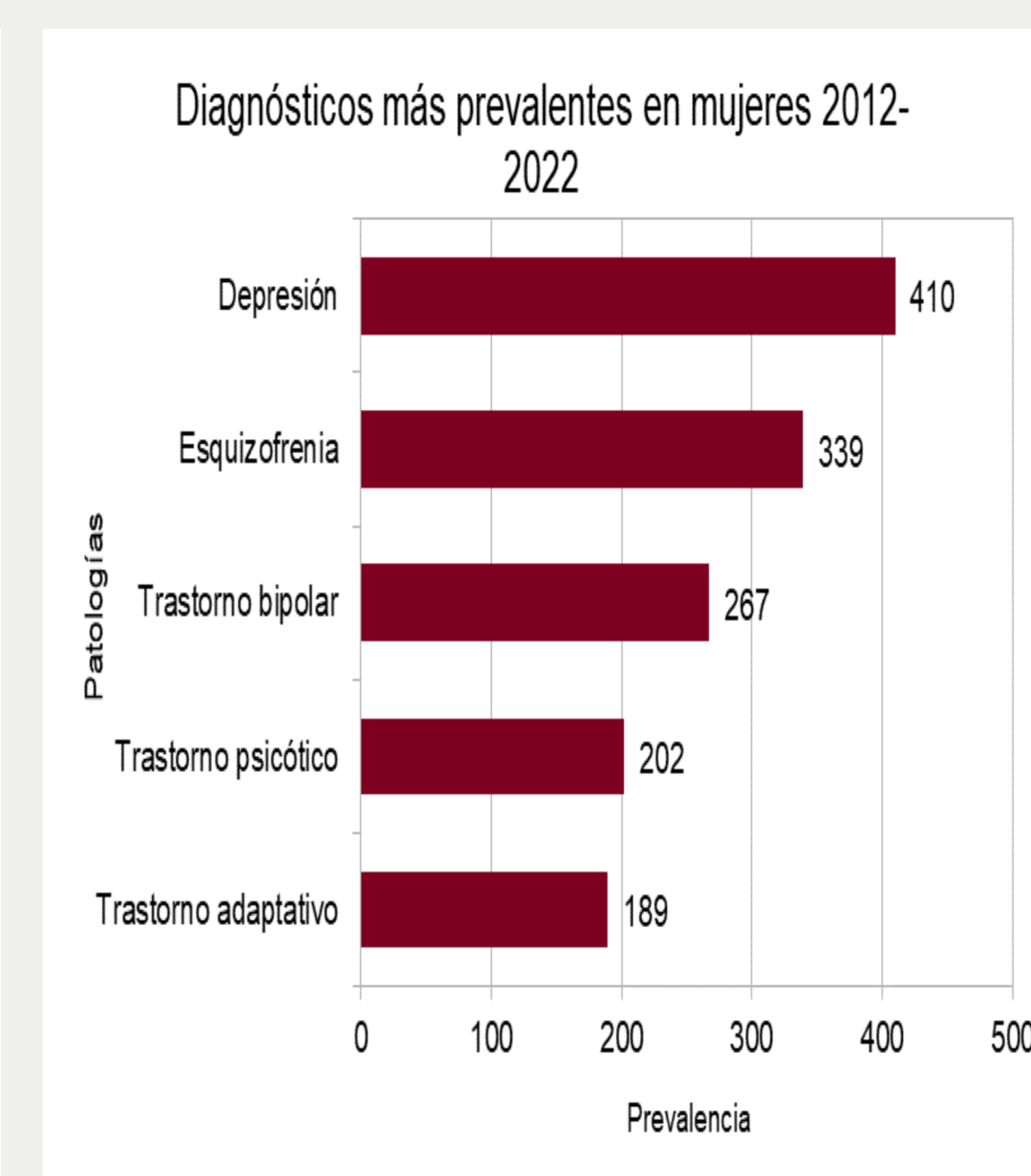
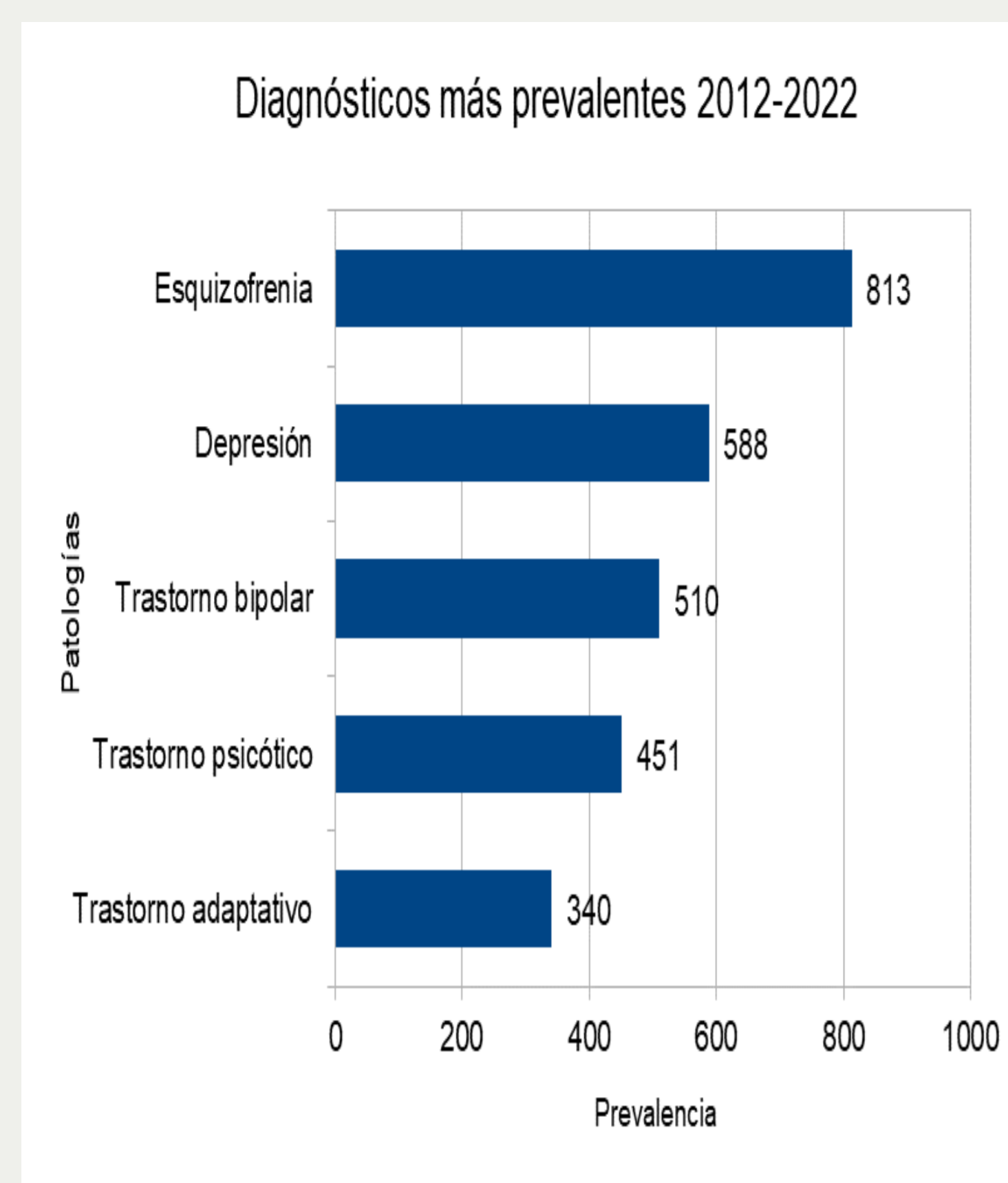
↳ CMBD 2012-2022

↳ Recodificación y anonimización.

↳ Agrupación por diagnóstico y sexo.

## Desarrollo

El total de ingresos que tuvieron lugar durante el periodo de tiempo estudiado fue de 3907. De entre ellos, ingresan un total de 1852 hombres y 2055 mujeres. Se presenta a continuación la distribución gráfica global y por sexos de los 5 motivos de ingreso más frecuentes en la unidad de agudos:



## Conclusiones

- El mayor volumen de ingresos ocurridos en el CAULE se encuadra en la etiqueta diagnóstica de la Esquizofrenia, seguido de cerca por los episodios depresivos.
- Estudios como este permiten una mejor previsión sanitaria de cara optimizar al máximo los recursos disponibles.

## Bibliografía

1. Henares Montiel J, Ruiz-Pérez I, Sordo L. Salud mental en España y diferencias por sexo y por comunidades autónomas. SciELO España. Gaceta Sanitaria, 2020. SciELO España [Internet]. 2019 [citado 2024 Jun 5]. Disponible: <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v34n2/0213-9111-gs-34-02-114.pdf>
2. Cayuela L, Pilo Uceda FJ, Sánchez Gayango A, Rodríguez-Domínguez S, Velasco Quiles AA, Cayuela A. Divergent trends in suicide mortality by Autonomous Community and sex (1980-2016). Revista de Psiquiatría y Salud Mental. 2020 Oct 1;13(4):184-91. [citado 2024 Jun 5]. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-psiquiatria-salud-mental-286-articulo-tendencias-divergentes-mortalidad-por-suicidio-S1888989119300953>
3. Olcina-Rodríguez JF, Díaz-Fernández J, Server-Costa MT, López-Briz E, Miranda-Almonte G, Escalera-Sanz T, et al. Características clínicas del ingreso por enfermedad mental en una Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Comarcal. Estudio descriptivo 2008-2018. Vertex Revista Argentina de Psiquiatría. 2022 Oct 10;33(157):6-13. [citado 2024 Jun 5]. Disponible: <https://revistavertex.com.ar/ojs/index.php/vertex/article/view/261>
4. Llanes-Álvarez C, Alberola-López C, Andrés-de-Llano JM, Álvarez-Navares AI, Pastor-Hidalgo MT, Roncero C, et al. Hospitalization trends and chronobiology for mental disorders in Spain from 2005 to 2015. Chronobiology International. 2021;38(2):286-95. [citado 2024 Jun 5]. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32869668/>