

Autor/es:	Pablo de Francisco Beltrán ¹ , José Angel Gómez de Caso ² Canto, Martín Miguel Iribarren ¹
Centro trabajo:	¹ CSM Antonio Machado. Secc. ² Epidemiología. S. T. de Sanidad
Título:	Cercanía al Centro de Salud Mental y distribución de los diagnósticos en los pacientes atendidos
Correspondencia:	Pablo de Francisco Beltrán
Dirección:	CSM Antonio Machado, Altos de la Piedad s/n, Segovia
CP:	40002
Provincia:	Segovia
Ciudad:	Segovia
Teléfono:	921-443460-61
email:	defranciscobeltran@yahoo.es
Resumen:	<p>Introducción</p> <p>En otro lugar se analizaron las diferencias de la demanda en Salud Mental según hábitat en la provincia de Segovia. En esta ocasión se discute la relación entre la accesibilidad a la Atención Especializada a Salud Mental, medida en el tiempo empleado en acudir al CSM desde las distintas Zonas Básicas de Salud (ZBS) de la provincia, y la distribución de los diagnósticos de los pacientes atendidos.</p> <p>Método</p> <p>Se procedió a revisar los registros incluidos en el Sistema de Registros del CSM correspondientes a los pacientes atendidos en 2006. Fue posible asociar un diagnóstico principal a 3489 pacientes de los 3949 atendidos en ese año. De entre estos pacientes, tras comprobar que las asociaciones sólo se dan entre los que son derivados desde AP y no entre quienes lo son desde atención especializada, se seleccionaron los 2436 pacientes derivados desde AP.</p> <p>Se revisaron todos los 209 municipios de la provincia de Segovia calculando los kilómetros al CSM y la duración del recorrido en vehículo particular, dada la mala comunicación que se da entre los municipios rurales con la capital. Para el cálculo de la duración de los recorridos se usó ViaMichelin http://www.viamichelin.com revisándando los resultados ad hoc para el objeto de nuestro trabajo.</p> <p>Dividimos los diagnósticos previos en dos grandes categorías: Trastornos mentales graves (TMG) y trastornos mentales comunes (TMC). Dentro de los trastornos mentales graves se incluyen los trastornos que producen una mayor demanda en la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica del Hospital General de Segovia: F20-F29, esquizofrenia, trastorno esquizotípico y trastornos de ideas delirantes (27,72% de los casos codificados) y F30-39, trastornos del humor (afectivos) (34,08%).</p> <p>Resultados</p> <p>a) Se establece una relación estadísticamente significativa ($p=0,001$) entre la distribución de diagnósticos y la cercanía al CSM. Así es más probable encontrar TMC entre los pacientes que están a menos de treinta minutos del CSM (70,5% de los pacientes atendidos) que entre los que han de emplear más tiempo en cubrir el recorrido desde sus pueblos hasta acceder al CSM (64,2%). El peso relativo de estos TMC viene determinado por el que tienen dentro de esa categoría los trastornos neuróticos, F40-49 de la CIE-10.</p> <p>b) Los TMG son más frecuentes ($p=0,001$) en términos relativos entre los pacientes que emplean más de treinta minutos (35,8%) que entre los que están más próximos al CSM 29,5%).</p> <p>c) Como se comprueba la diferencia en la estructura de diagnósticos no viene dada por la dicotomía rural vs. urbano sino por la de cerca vs. lejos, entendiendo como cerca los pacientes que están a menos de 30 minutos del CSM.</p>

- d) La estructura diagnóstica entre las ZBS rurales a menos de 30 minutos de Segovia es la misma que la de los pacientes que residen en la capital, no habiendo diferencias estadísticamente significativas ($p=0,305$ para varones y $p=0,216$ para mujeres)
- e) Los pacientes con TMG acuden al CSM con independencia de la distancia, lo que no parece que suceda con los que padecen TMC.
- f) Estas diferencias se dan con independencia del sexo de los pacientes y de su edad pero no si el origen de derivación de los pacientes ($N=569$) son otros servicios de atención especializada ($p=0,333$).

Conclusiones

Los resultados sugieren que más que la diferencia de criterios de los distintos profesionales para derivar a los pacientes desde AP la diferencia en la demanda está asociada no con el medio en el que se vive sino con la distancia a la que se vive del CSM. Es de prever que el desplazamiento de psiquiatras y psicólogos a las distintas ZBS alejadas más de treinta minutos del CSMJ aumentaría la demanda relativa de los TMC y muy especialmente de los trastornos neuróticos.