

Salud Mental y el Estigma en Urgencias

Palabras claves: estigma, salud mental, seguridad, urgencias

Autores:
Pérez Cordón, María
Rodríguez Romero, Juan Miguel

Introducción:

Diversos estudios señalan que el estigma asociado a la enfermedad mental está presente en los profesionales sanitarios, incluso en los que se dedican a la Salud Mental. Esto es percibido por los propios pacientes y sus familias, especialmente en Atención Primaria y Urgencias.

El servicio de urgencias, como puerta de entrada a una asistencia más compleja, es un área muy sensible a esta realidad. En numerosas ocasiones, la influencia negativa que supone la patología mental lleva a los profesionales a no explorar ni reconocer la enfermedad física, como consecuencia de la falta de conocimientos y del propio estigma asociado a la enfermedad mental. Prefieren derivar a especialistas de Salud Mental, aunque el problema de salud por el que acude la persona sea completamente ajeno al trastorno mental.

Objetivo: Conocer si a los enfermos psiquiátricos que son ingresados en la Unidad de Hospitalización de Salud Mental del Hospital Universitario Virgen de la Victoria (Málaga) se les realiza el mínimo protocolo estándar de exploración física cuando acuden al servicio de urgencias.

Material y Método:

Estudio descriptivo observacional retrospectivo, realizado en la Unidad de Hospitalización de Salud Mental del Hospital Universitario Virgen de la Victoria (Málaga), en el que se han revisado 150 historias clínicas de pacientes ingresados durante los meses de Junio a Septiembre de 2013.

Los datos fueron recogidos del informe de ingreso del Área de Urgencias realizado tanto por médicos generales como por el psiquiatra de guardia.

Variables a analizar del protocolo estándar de exploración física: constantes básicas (tensión arterial, temperatura y saturación de oxígeno), registro de alergias medicamentosas y de factores de riesgo cardiovascular (diabetes Mellitus, dislipemia, hipertensión arterial y tabaco)

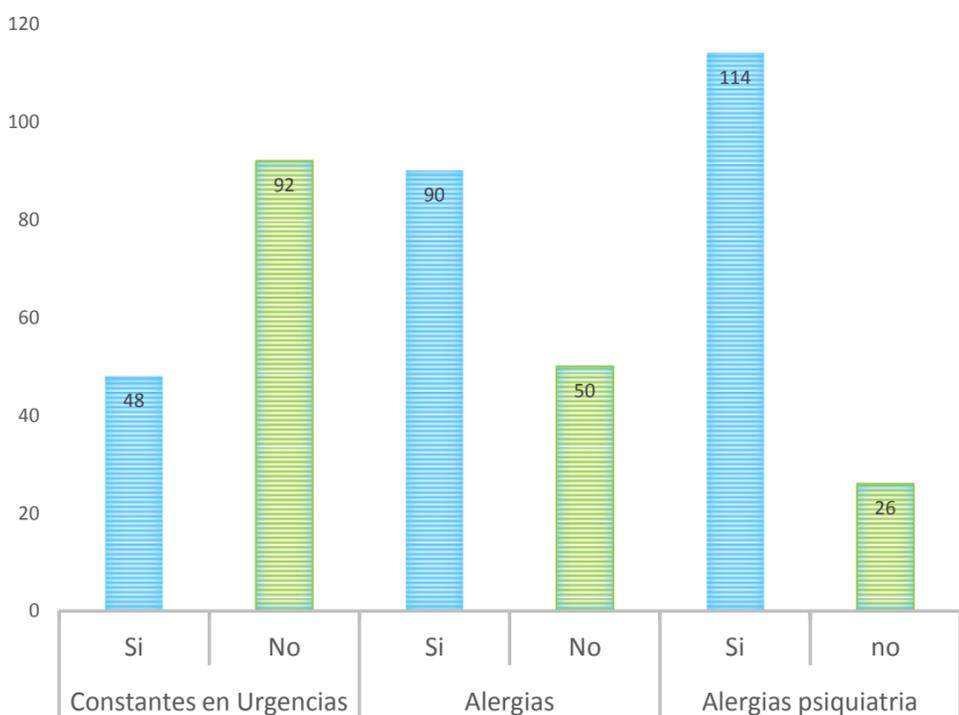
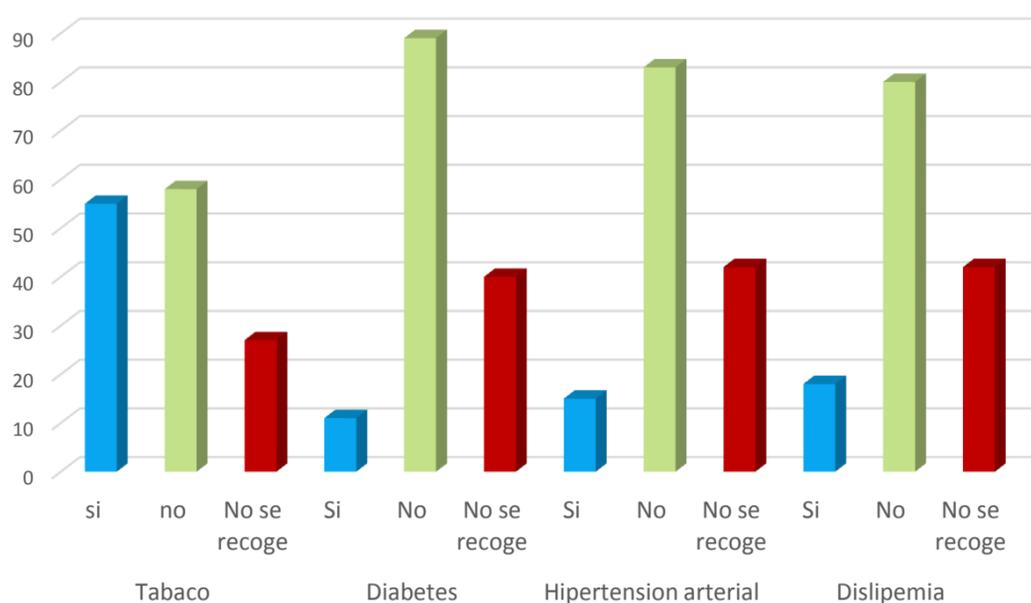
Resultados:

Las constantes básicas (tensión arterial, temperatura y saturación de oxígeno) no fueron tomadas a 92 pacientes (65,7%)

No se recogieron las alergias medicamentosas previas a 50 pacientes (35,7%) por parte del médico de Urgencias, mientras que el psiquiatra de guardia no lo hizo en 26 casos (18,6%).

En cuanto a los factores de riesgo cardiovascular, la Diabetes Mellitus y Dislipemia no se registraron en 42 historias (30%), en el caso de la Hipertensión en 40 (28,6%) y el consumo de tabaco en 26 (18,6%)

Factores de Riesgo Cardiovascular



Conclusión:

En este estudio se ha puesto de manifiesto que se realiza una deficiente exploración física a los pacientes con trastornos mentales, posiblemente debido al estigma existente entre el personal sanitario, tanto general como especialista en salud mental.

Consideramos que serían necesarios mayores recursos formativos para los profesionales sanitarios y así prestar una mejor atención a este tipo de pacientes, mejorando la seguridad en la atención de los mismos.

Bibliografía:

- López, M., Laviana, M., Fernández, L., López, A., Rodríguez, A. M., & Aparicio, A. (2008). La lucha contra el estigma y la discriminación en salud mental. Una estrategia compleja basada en la información disponible. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 28(101), 43-83.
- Arboleda-Florez, J., «Considerations on the Stigma of Mental Illness», *Can J. Psychiatry*, 2003, 48, 10, pp. 645-650.
- Gray, A. J., «Stigma in Psychiatry», *J. R. Soc. Med.*, 2002, 95, pp. 72-76.
- Sartorius, N., «Iatrogenic Stigma of Mental Illness. Begins with Behaviour and Attitudes of Medical Professionals, Especially Psychiatrists», *B. M. J.*, 2002, 324, pp. 1.470-1.471.