



# ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UNA MUESTRA DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA EN DOS UNIDADES DE SALUD MENTAL

Laura Moreno Hierro<sup>1</sup>, Miguel Ángel García-Carretero<sup>2</sup>, María Robles Martínez<sup>3</sup>, Melchor Fernández Puerto<sup>4</sup>, María Ángeles Jordán Quintero<sup>5</sup>, Ana María Sainz Otero<sup>6</sup>

<sup>1</sup> Universidad de Cádiz, Programa de Doctorado. España.

<sup>2</sup> CTS-391 Grupo Multidisciplinario para el progreso de la Salud Mental, Universidad de Cádiz. Facultad de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz. España.

<sup>3</sup> CAS Fòrum. Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones (INAD). Parc de Salut Mar, Barcelona. España.

<sup>4</sup> Unidad Salud Mental de San Fernando (Cádiz). España.

<sup>5</sup> Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz. España.

<sup>6</sup> Universidad de Cádiz. Facultad de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz. España.

## INTRODUCCIÓN

La esquizofrenia afecta en torno a un 1% de la población general<sup>1</sup>. El objetivo fue caracterizar a un grupo de pacientes con esquizofrenia atendidos en dos unidades salud mental.

## METODOLOGÍA

Estudio descriptivo transversal en 125 pacientes con diagnóstico primario de esquizofrenia según DSM-5 atendidos en las Unidades de Salud Mental de Cádiz y San Fernando. Se analizaron las variables sociodemográficas, el estado psicopatológico (PANSS), la evaluación de la actividad global (GAF), el efecto percibido de la medicación (DAI-10) y la adherencia al tratamiento (SMAQ).

## RESULTADOS

Muestra de 125 pacientes (67,2% hombres) con edad media de  $47,8 \pm 10,6$  años, el 78,4% son solteros y 10,4% casados. Respecto a la convivencia, el 55,2% vive con familiares, el 24% en recursos de Faisem y el 16% sólo. Sobre el nivel educativo el 56,8% tienen la ESO, el 25,6% sin estudios y el 6,4% estudios universitarios. En cuanto a la ocupación, el 63,2% nunca ha trabajado y el 24% desempleado. La edad media de inicio de la enfermedad fue de  $20,9 \pm 4,9$  años. Según la PANSS el 65% pertenece al subtipo positivo y el 35% al negativo. El 66,4% presentan una puntuación en la GAF superior a 50 puntos, indicativo de mejor nivel de actividad. Para el 63,2% es positivo el efecto que perciben sobre la medicación y el 61,6% presenta una buena adherencia al tratamiento.

VARIABLES	N=125
<b>Edad</b>	47,8±10,6
Mínimo - Máximo	19-65
<b>Estado Civil</b>	
Soltero	78,4
Casado/pareja de hecho	10,4
Divorciado/Separado	8
Viudo	3,2
<b>Convivencia</b>	
Con familiares	55,2
Sólo	16
Recurso de Faisem	24
Otro	4,8
<b>Nivel educativo</b>	
Sin estudios (sabe leer)	25,6
Enseñanza Obligatoria (ESO)	56,8
Bachiller o Grado Superior	11,2
Estudios Universitarios	6,4
<b>Ocupación</b>	
Nunca ha trabajado	63,2
Desempleado	24
Contrato remunerado	12,8
Tareas ocupacionales (talleres)	7,2
<b>Edad inicio enfermedad</b>	20,9±4,9

Tabla 1: Datos sociodemográficos.

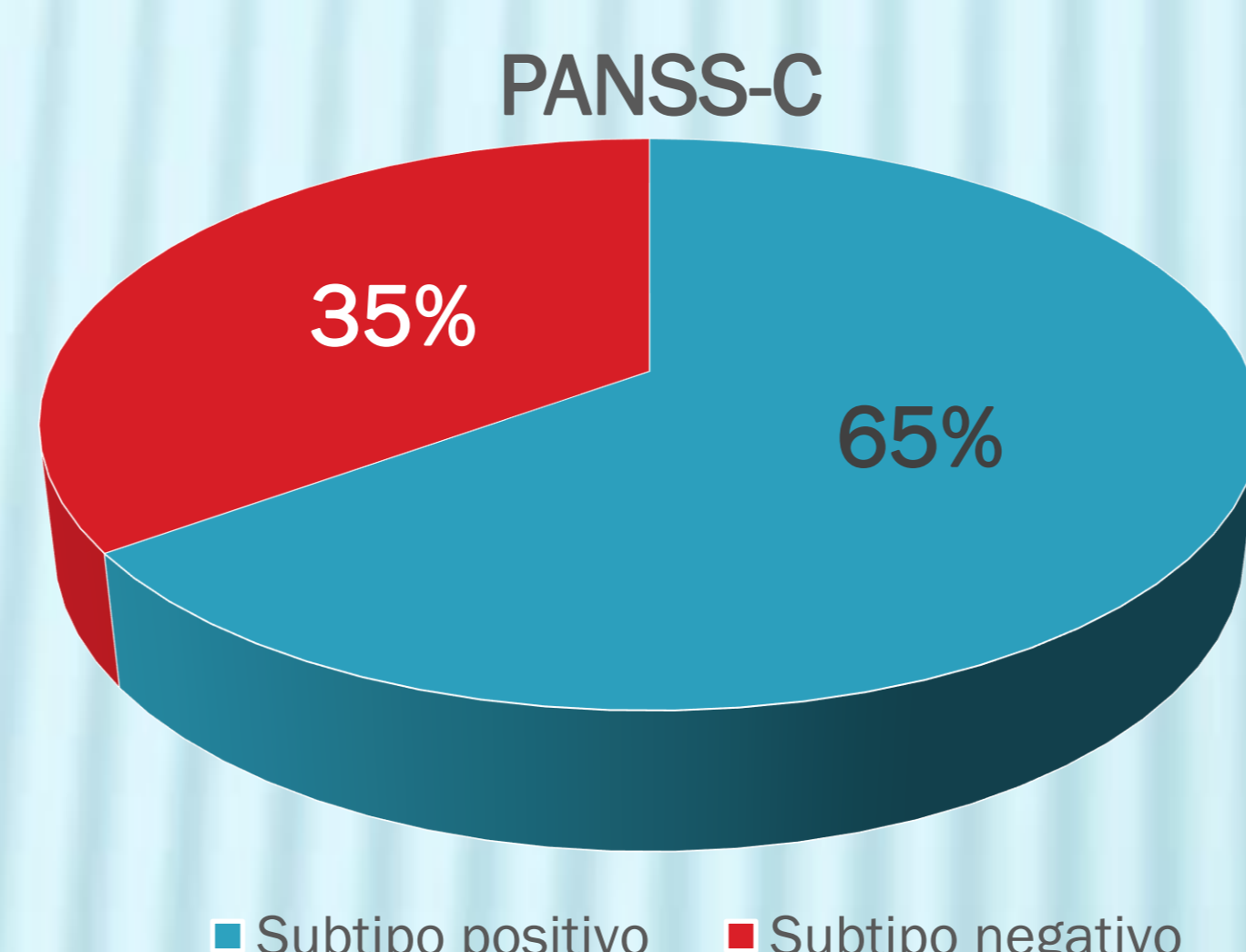


Figura 1: Análisis de la PANSS-C.

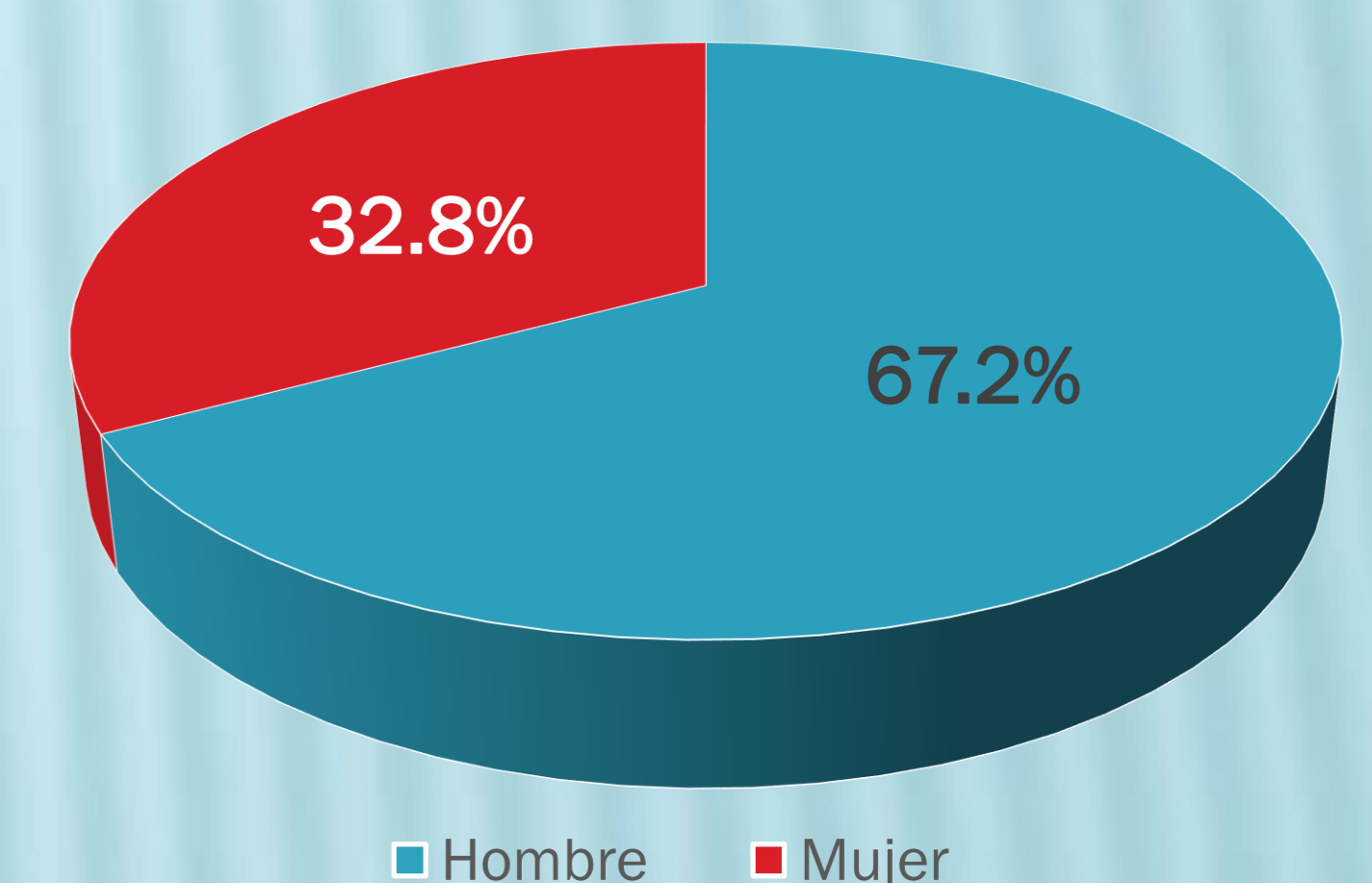


Figura 2: Prevalencia de la muestra por sexo.

CUESTIONARIOS	% N=125
<b>DAI 10</b>	
Efecto positivo percibido sobre medicación	63,2
<b>SMAQ</b>	
Buena adherencia al tratamiento	61,6
<b>GAF</b>	
Puntuación superior a 50 puntos	66,4

Tabla 2: Prevalencias de los cuestionarios DAI 10, SMAQ y GAF.

## CONCLUSIONES

Se pone de manifiesto la elevada tasa de incumplimiento terapéutico, el bajo nivel de actividad presente y visión negativa del efecto que perciben sobre la medicación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<sup>1</sup> Organización Mundial de la Salud. (2016). Nota descriptiva nº 397. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs397/es/>