

IMPACTO DE LA POBLACIÓN INMIGRANTE EN UNA UNIDAD DE AGUDOS

Malagón Amor A, González Contreras L, Rodríguez Uriarte L, Portillo Núñez F, Bulbena Vilarrasa A, Merino Torres A.
Centre Forum. Hospital del Mar. IAPS- IMAS. Barcelona.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El fenómeno migratorio es una cuestión que ha alcanzado una gran relevancia en los últimos años. En Barcelona, actualmente el porcentaje de inmigrantes representa el 15.6% del total de la población, alcanzando en algunas áreas de la ciudad cifras de hasta el 37.1%.

Varios estudios previos han descrito que la población inmigrante tiene tasas más elevadas de utilización de los Servicios de Urgencias de Psiquiatría, ingresos en Unidades de Hospitalización Psiquiátricas y un riesgo mayor de enfermedades mentales tales como esquizofrenia. Otros estudios recientes discrepan y sostienen que los inmigrantes tienden a infrutilizar los Servicios de Psiquiatría.

El objetivo de este estudio es examinar las características clínicas y sociodemográficas de la población inmigrante en una unidad de Hospitalización de Agudos, así como investigar las posibles diferencias entre los diferentes grupos de inmigrantes en función de su región de origen.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional donde se recogieron de forma protocolizada variables sociodemográficas y clínicas. Fueron incluidos todos los pacientes hospitalizados en la Unidad de Agudos del Centre Forum Hospital del Mar durante el año 2006.

Se analizaron diferencias en los porcentajes de inmigrantes entre la muestra recogida y la población empadronada en Barcelona (según datos de Enero/07). Se compararon las diferencias entre los pacientes inmigrantes como un grupo único y los pacientes autóctonos. Se estudiaron además las diferencias entre los pacientes inmigrantes en función de su lugar de procedencia dividiéndose la muestra en 6 subgrupos: Magreb-Oriente próximo, Subsáhara, Latinoamérica, Europa del Este, Oriente medio-lejano y Occidente (Europa, EEUU y Canadá). Se comparó cada subgrupo versus la muestra de pacientes autóctonos.

RESULTADOS

Figura 1: Diferencias entre la población inmigrante empadronada en Barcelona (Enero 2007) y la muestra de inmigrantes hospitalizados en Centre Forum durante 2007

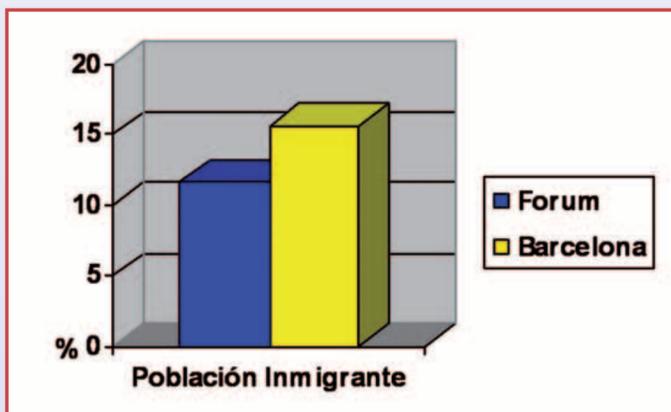


Figura 2: Diferencias entre la población inmigrante por subgrupos empadronada en Barcelona (Enero 2007) y la muestra de inmigrantes hospitalizados en Centre Forum durante 2007

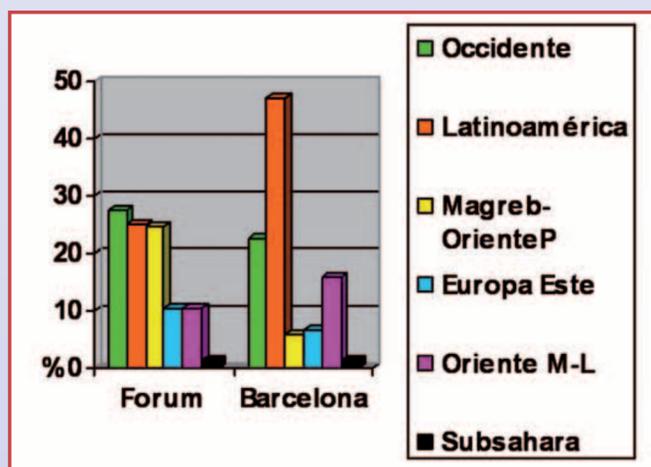


Tabla 1: Diferencias sociodemográficas y clínicas entre población inmigrante y autóctonos

Variables	Inmigrantes	Autóctonos	p
Total (%)	123 (11,6)	934 (88,4)	
Edad (media)	35,9	43,5	<0,001
Sexo (%hombre)	61,8	50,4	<0,005
Diagnóstico (%)			
- Psicótico	58,5	50,3	0,087
- Afectivo	23,6	22,3	0,744
- Adaptativo	3,3	5,6	0,281
- Ansiedad	0,8	5,6	<0,05
- Personalidad	7,3	11,6	0,158
- Tóxicos	18,7	13,7	0,137
- Otros	3,3	7,6	0,077
Ingreso (%)			
- Voluntario	23,6	35	<0,05
- Involuntario	76,4	65	<0,05
Tiempo estancia (mediana)	15	18	<0,05

Tabla 2: Diferencias sociodemográficas y clínicas entre subgrupos de inmigrantes y autóctonos

Variables	Autóctonos (n=934)	Occidente (n=34)	Latino América (n=31)	Magreb-Oriente Proximo (n=30)	Europa Este (n=13)	Oriente Medio-Lejano (n=13)
Total (%)	934	34 (27,64)	31 (25,20)	30 (24,39)	13 (10,56)	13 (10,56)
Edad (media)	43,5	38,8	36,39*	34,43**	30,31**	35,69
Sexo (%hombre)	50,4	52,9	54,8	83,3***	61,5	53,8
Diagnóstico (%)						
- Psicótico	50,3	50	54,8	76,7****	38,5	61,5
- Afectivo	22,3	41,2*	22,6	13,3	7,7	23,1
- Adaptativo	5,6	0	6,5	0	7,7	7,7
- Ansiedad	5,6	0	0	0	7,7	0
- Personalidad	11,6	5,9	12,9	3,3	15,4	0
- Tóxicos	13,7	14,7	19,4	23,3	30,8	7,7
- Otros	7,6	8,8	3,2	0	0	0
Ingreso (%)						
- Voluntario	35	23,5	35,5	10,0*	38,5	15,4
- Involuntario	65	76,5	64,5	90,0*	61,5	84,6
Tiempo de estancia (mediana)	18	15	13*	20,5	5****	18

*p<0,05 **p<0,001 ***p<0,0001 ****p<0,005

CONCLUSIONES

- En concordancia con estudios recientes, observamos que la población inmigrante supone un porcentaje muy pequeño de la utilización de los servicios de psiquiatría.
- La población inmigrante hospitalizada, en comparación con los nativos, es más joven, con mayor proporción de varones, y requieren con más frecuencia ingresos involuntarios.
- No se observan diferencias significativas a nivel psicopatológico globalmente entre los pacientes nativos e inmigrantes.
- Por subgrupos, la población magrebí presenta con mayor frecuencia trastornos psicóticos, requiriendo más frecuentemente ingresos involuntarios.
- En el subgrupo occidental el diagnóstico de trastorno afectivo es más frecuente que en la población nativa. Los subgrupos del Magreb, Europa del Este y Latino América son significativamente más jóvenes. No existen diferencias respecto al consumo de tóxicos.

BIBLIOGRAFÍA

- Perez-Rodriguez MM, Baca-Garcia E, Quintero-Gutierrez FJ et al. Demand for psychiatric emergency services and immigration. Findings in a Spanish hospital during the year 2003. *Eur J Public Health* 2006 March 8.
- Cantor-Graae E, Selten JP. Schizophrenia and Migration: A Meta-Analysis and Review. *Am J Psychiatry* 2005;162:12-24.
- Swinnen S, Selten JP. Mood disorders and migration. *Br J Psychiatry* 2007;190:6-10.
- Lay B, Lauber C, Rössler W. Are immigrants at a disadvantage in psychiatric in-patient care? *Acta Psychiatr Scand* 2005;111:358-366.