



<https://www.revclinesp.es>

## 124 - COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Jesús Ángel Monforte Porto<sup>3</sup>, Marisol Asperilla Gallardo<sup>2</sup> y Alberto de Vega Martín<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Centro de Salud de Corrales, Gerencia Atención Primaria (SACYL), Zamora, España. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna, Hospital Recoletas Salud Campo Grande, Valladolid, España. <sup>3</sup>Servicio de Psiquiatría y Salud Mental, Complejo Asistencial de Zamora (SACYL), Zamora, España.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la comorbilidad psiquiátrica en un Servicio de Medicina Interna en relación a población mayor versus menor de 65 años desde la Psiquiatría de Enlace.

**Métodos:** Material: variables sociodemográficas (edad, sexo) y clínicas (motivo de consulta, consumo y tipos de tóxicos, conducta autolítica, diagnóstico psiquiátrico comórbido realizado desde la interconsulta). Diseño del estudio: estudio epidemiológico prospectivo sobre 951 interconsultas demandadas por un Servicio de Medicina Interna de las 2.184 interconsultas psiquiátricas solicitadas desde el 1 de enero de 2012 hasta el 31 de diciembre de 2018 en un hospital general. Consideraciones bioéticas: El estudio ha sido aprobado por el Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos (CEIm) de Área.

**Resultados:** De las 2.184 interconsultas, las solicitadas por Medicina Interna ( $n = 951$ ), suponen el 43,5%, siendo más prevalentes en mayores de 65 años ( $n = 663$ , 69,7%). La edad media fue de 65,5 años (78,9 en  $\geq 65$  años, 47,9 en  $< 65$  años). En menores de 65 años predominan los varones (62,8%), y las mujeres en los mayores de dicha edad (53,4%,  $p < 0,000$ ). Los motivos de consulta más prevalentes en mayores de 65 años fueron las alteraciones de la conducta (48,3%,  $p < 0,000$ ), desorientación (49,5%,  $p < 0,000$ ), síntomas psicóticos (9,5%,  $p < 0,000$ ) y deterioro cognitivo (7,8%,  $p < 0,000$ ); y en menores de 65 años la ansiedad (24%,  $p < 0,043$ ) y la conducta autolítica (10,1%,  $p < 0,000$ ). El consumo de tóxicos fue más frecuente en población menor de 65 años (56,3% versus 5,6%,  $p < 0,000$ ), así como los intentos autolíticos (9,4% versus 1,1%,  $p < 0,000$ ), predominando la intoxicación farmacológica. La comorbilidad psiquiátrica diferencial ( $p < 0,000$ ), fue en menores de 65 años el trastorno por uso de alcohol (31,6%), trastornos de adaptación (23,3%) y los trastornos de la personalidad (10,1%); y en mayores de dicha edad el delirium (57,9%), la demencia (31,8%) y la depresión (10,6%).

**Discusión:** En distintos entornos, tanto a nivel nacional como internacional, se ha documentado que la morbilidad psíquica en entornos médico-quirúrgicos es muy alta, con una prevalencia entre 30-50% en pacientes ingresados (Levenson, 2019). Además, al estudiar específicamente muy distintas enfermedades médicas, se confirma una elevada morbilidad psíquica (Lobo y Campayo, 2009). Independientemente del diagnóstico médico, el objetivo principal de la intervención de los psiquiatras de enlace es el tratamiento de las manifestaciones clínicas del delirium, los trastornos adaptativos/trastornos del estado de ánimo y los trastornos relacionados con sustancias (Sánchez-González *et al.*, 2018).

**Conclusiones:** Elevada comorbilidad, en un Servicio de Medicina Interna, de trastornos por uso de alcohol (uno de cada tres) y conducta autolítica (uno de cada diez) en las personas menores de 65 años; y de *delirium*

(seis de cada diez) y depresión (uno de cada diez) en los mayores 65 años. La asistencia compartida Medicina Interna-Psiquiatría, desde la interconsulta, facilita la atención de pacientes a menudo con grave comorbilidad médica y cumpliendo, con frecuencia, características de pacientes “complejos” (problemas en las dimensiones médica-somática, psicológica, social y conflictos previos en el uso de servicios médicos), permitiendo un enfoque integral e integrador.