

## DIAGNÓSTICO EN PSICOPATOLOGÍA. INCIDENCIAS EN LA CLÍNICA

Investigadores USAL:

Director Barreira, Ignacio (ignacio.barreira@usal.edu.ar); Alegre De Leo, Pablo

Personal de apoyo:

Bevacqua, Leandro

Alumnos practicantes USAL:

Varela, Paula; Amaya, César

### Resumen

La presente investigación se propuso caracterizar el perfil psicopatológico de pacientes internados y su evolución de acuerdo al tratamiento recibido en un dispositivo de internación psiquiátrica.

Se incluyó en la muestra personas que presentaron diferentes cuadros psicóticos, de estos se seleccionaron aquellos casos diagnosticados con la categoría esquizofrenia, según sus diversas formas, y se estudiaron los tratamientos de estos pacientes de acuerdo a la aplicación de diferentes instrumentos de evaluación psiquiátrica (trasversal y longitudinal). Se trata de una investigación de situaciones clínicas reales, prospectiva, con dos cohortes de pacientes: la primera presenta diagnóstico de esquizofrenia como más relevante, mientras que la segunda incluye pacientes que presentan otros cuadros psicóticos, con el fin de poder ponderar identidades y/o diferencias en relación a los pacientes diagnosticados de esquizofrenia.

Se trabajó con 53 personas (36 con esquizofrenia y 17 con cuadros psicóticos no esquizofrénicos), de las cuales 51 completaron sus tratamientos de internación psiquiátrica y 2 continuaban internadas al momento del cierre de la recolección de datos. Esta muestra permitió establecer tipos y grados de descompensación psicótica de acuerdo a variables propias de la esquizofrenia y otros cuadros psicóticos, y la evolución de estos tratamientos. Dentro de los resultados obtenidos, se destaca el hecho de que la expectativa del proceso internación-estabilización-externación se cumple en una proporción de uno de cada cinco casos; cobran un protagonismo inesperado las variables moderadoras (influencia de la ley, rol de las familias, aspectos administrativos, etc.). Por otra parte, sin haber pretensiones epidemiológicas por parte del presente estudio, resulta relevante el hecho de que en dos años y medio de trabajo con pacientes no hubiera aparecido ningún caso de esquizofrenia catatónica. De los resultados en relación a la evidencia generada de cara a la estabilización alcanzada por los pacientes de acuerdo a la distribución por diagnóstico, se puede advertir que, dentro de los subgrupos de pacientes esquizofrénicos, los grados de estabilización no siguen un patrón congruente, mientras en diagnósticos con trastorno delirante el grado de estabilización es bajo o nulo. Por su parte, los casos de esquizofrenia desorganizada presentan una mayor propensión a la reinternación.

**Palabras clave:** esquizofrenia; internación psiquiátrica; estabilización; externación.

**Abstract**

This research was to characterize originally the psychopathological profile of hospitalized patients and its evolution in accordance with the treatments in their psychiatric hospitalizations.

From these ones, were selected those diagnosed with schizophrenia category in its different forms. We studied the treatment of these patients by the application of different instruments of psychiatric evaluation (transversal and longitudinal). This study has the advantage of counting with various controlled variables because the psychiatric hospitalization device. This investigation is foresight, based in real clinical situations, with two cohorts of patients: the first is composed by patients that present diagnostic of schizophrenia, the second includes patients that present other psychotic disorders, with the objective of weighting identities and/or differences in relation to the first group of patients.

We worked with 53 patients (36 of them were schizophrenic patients and 17 have psychotic disorders), of which 51 have completed its psychiatric hospitalization treatments and 2 were still hospitalized at closing data collection. This sample allowed to establish types and degrees of psychotic decompensation in agreement of variables of schizophrenia and other psychoses, and the evolution of these treatments. Among the results, the fact that the expectation of psychiatric hospitalization - stabilization – externation processes is accomplished in a ratio of 1 in 6 cases, charging an unexpected role of the moderating variables (the influence of the law, role stands families, administrative, etc.). Moreover, without epidemiological claims by the present study, it is relevant that in two and a half year of working with patients had not shown any cases of catatonic schizophrenia. From the results in relation to the evidence generated, facing the stabilization achieved by patients according to the distribution diagnosis, we can warn that within the sub-groups of schizophrenic patients, the degree of stabilization do not follow a consistent pattern, while in delusional disorder diagnoses the degree of stabilization is low or zero. Meanwhile, cases of disorganized schizophrenia have a higher propensity for re-hospitalization.

**Keywords:** schizophrenia; psychiatric hospitalization; stabilization; outside institutions.