

58 11226



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

FACULTAD DE MEDICINA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No 33

DELEGACION 01 NOROESTE

"TRASTORNOS PSIQUIATRICOS MAS FRECUENTES EN EL PACIENTE ADULTO MAYOR".

TESIS DE POSGRADO PARA OBTENER EL TITULO EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR PRESENTA: DRA. LETICIA GARCIA FUENTES

ASESOR: DR JAVIER PABLO VARELA FREGOSO MEDICO PSIQUIATRA DEL HOSPITAL GENERAL REGIONAL No 72 DEL ESTADO DE MEXICO.



MEXICO, D F,



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

2002

FIRMA DE ENSEÑANTE

U. M. F. No. 33



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



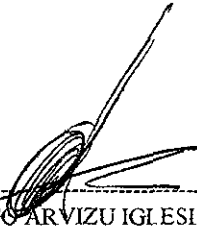
UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

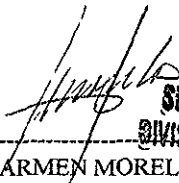
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO 33 'EL ROSARIO'
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL



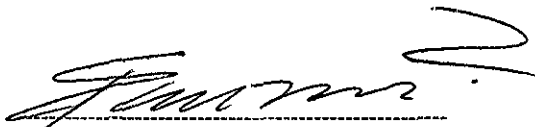
DR. RODOLFO ARVIZU IGLESIAS
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA E
INVESTIGACIÓN UMF NO 33 'EL ROSARIO'



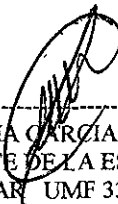
DRA. MONICA ENRIQUEZ NERI
TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN
MEDICINA FAMILIAR UMF NO 33 'EL ROSARIO'



SUBDIVISION DE ESPECIALIZACION
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
DRA. MA DEL CARMEN MORELOS CERVANTES
ADJUNTO DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN
MEDICINA FAMILIAR UMF NO 33 'EL ROSARIO' M



DR PABLO JAVIER VARELA FREGOSO
MEDICO PSIQUIATRA DEL
H G R NO 72
ASESOR DE TESIS



DRA LETICIA GARCIA FUENIES
MEDICO RESIDENTE DE LA ESPECIALIDAD DE
MEDICINA FAMILIAR UMF 33 "EL ROSARIO"

AMIS PADRES Y HERMANOS Que con el amor y apoyo
que me brindaron lograron
que culminara una de mis
más grandes metas

A MI ASESOR DE TESIS Con eterno agradecimiento
por su desinteresada colaboración
en la realización de este trabajo

A DIOS Por actuar en mi vida
con fuerza y alegría

INDICE

TITULO	1
INTRODUCCIÓN	2
MATERIAL Y METODOS	3
RESULTADOS	4
DISCUSIÓN	11
BIBLIOGRAFÍA	17

TRASTORNOS PSIQUIATRICOS MAS FRECUENTES EN EL PACIENTE
ADULTO MAYOR

En la Unidad de Medicina Familiar No 33 El Rosario Delegacion 01 Noroeste
Región La Raza México D F

INTRODUCCIÓN

Desde principios del siglo, el estudio del envejecimiento, como fenómeno biológico, psicológico y social vive históricamente uno de los momentos más importantes de su desarrollo con un cambio radical en nuestras concepciones respecto a la etiología y la clasificación de los trastornos mentales en la vejez. La antigua gerontopsiquiatría, nombre que incluso ha dado paso al empleo del término psicogeriatría, propuesto por la OMS para referirse a la enfermedad mental del anciano, se concentraba solamente en la demencia senil, la demencia aterosclerótica, las psicosis preseniles y los trastornos relacionados con neurosífilis, así como perturbaciones afectivas y paranoides. Sin embargo existen puntos de vista diferentes sobre la clasificación de estas enfermedades, por lo que es muy importante distinguir los diversos cuadros clínicos que se observan en los ancianos.

Dentro de los trastornos psiquiátricos más frecuentes en los pacientes de edad avanzada tenemos los siguientes:

- 1 Demencia
- 2 Delirium
- 3 Trastornos afectivos: depresión y manía
- 4 Trastorno por ansiedad
- 5 Estados paranoides

El criterio para juzgar la salud mental es muy relativo, debido a las grandes variaciones psicológicas individuales. Sin embargo, tradicionalmente se aceptan que los psiquiatras, los geriatras, los especialistas de otras ramas y los médicos generales, están obligados a estrechar su colaboración para poder ofrecerles a estos pacientes, servicios profesionales dignos, adecuados y de calidad (3).

La vejez como una etapa del ciclo vital ha de ser abordada interdisciplinariamente. Esta población por su magnitud y expectativas de crecimiento en el marco de la transición demográfica y epidemiológica que nos ha tocado presenciar, está demandando cuidados asistenciales a todos niveles, por lo que los psiquiatras, los geriatras, los especialistas de otras ramas y los médicos generales, están obligados a estrechar su colaboración para poder ofrecerles a estos pacientes servicios profesionales dignos, adecuados y de calidad (3)

El propósito de este trabajo es conocer cuáles son los trastornos psiquiátricos más frecuentes, que se presentan en el paciente adulto mayor, en la clínica de medicina familiar no 33 El Rosario, y así obtener un diagnóstico de la magnitud de los problemas de salud mental a los que se enfrentan los médicos de ésta unidad. Por lo que es necesario conocer que trastornos son más frecuentes para orientar al paciente y/o detectar estos padecimientos a tiempo y brindarles una atención integral.

MATERIAL Y METODOS

La investigación se llevó a cabo en la Unidad de Medicina Familiar no 33 El Rosario del IMSS, perteneciente a la delegación 01 Noroeste, región La Raza de México DF, durante el periodo comprendido entre el 10 de septiembre del 2000 al 29 de febrero del 2001

Se analizaron los expedientes de paciente adulto mayor (paciente de más de 60 años) de ambos sexos que acudieron a consulta y que curaran o fueran diagnosticados con algún trastorno psiquiatrico, como demencia delirium depresión manía trastorno por ansiedad y estado paranoide

Se consideraron como criterios de inclusión, paciente adulto mayor derechohabiente del IMSS y adscrito a la UMF 33 del turno vespertino o matutino, que cursara con algún trastorno psiquiatrico. Quedando fuera del estudio paciente no derechohabientes y quienes cursaran con trastorno psiquiátrico secundario a descontrol metabólico

De los expedientes analizados se tomó la información acerca de sexo, edad y tipo de patología psiquiátrica no se utilizaron ningún tipo de encuesta para obtención de mayor información

El analisis estadístico de la información obtenida, se hizo mediante la utilización de la estadística descriptiva, analizando medidas de tendencia central, como moda y media. así mismo los datos se presentaron en graficas de barras circular y tablas de frecuencia simple. Finalmente los datos fueron procesados en una computadora con programa windows 98 através de programas como word y excel para posteriormente establecer conclusiones

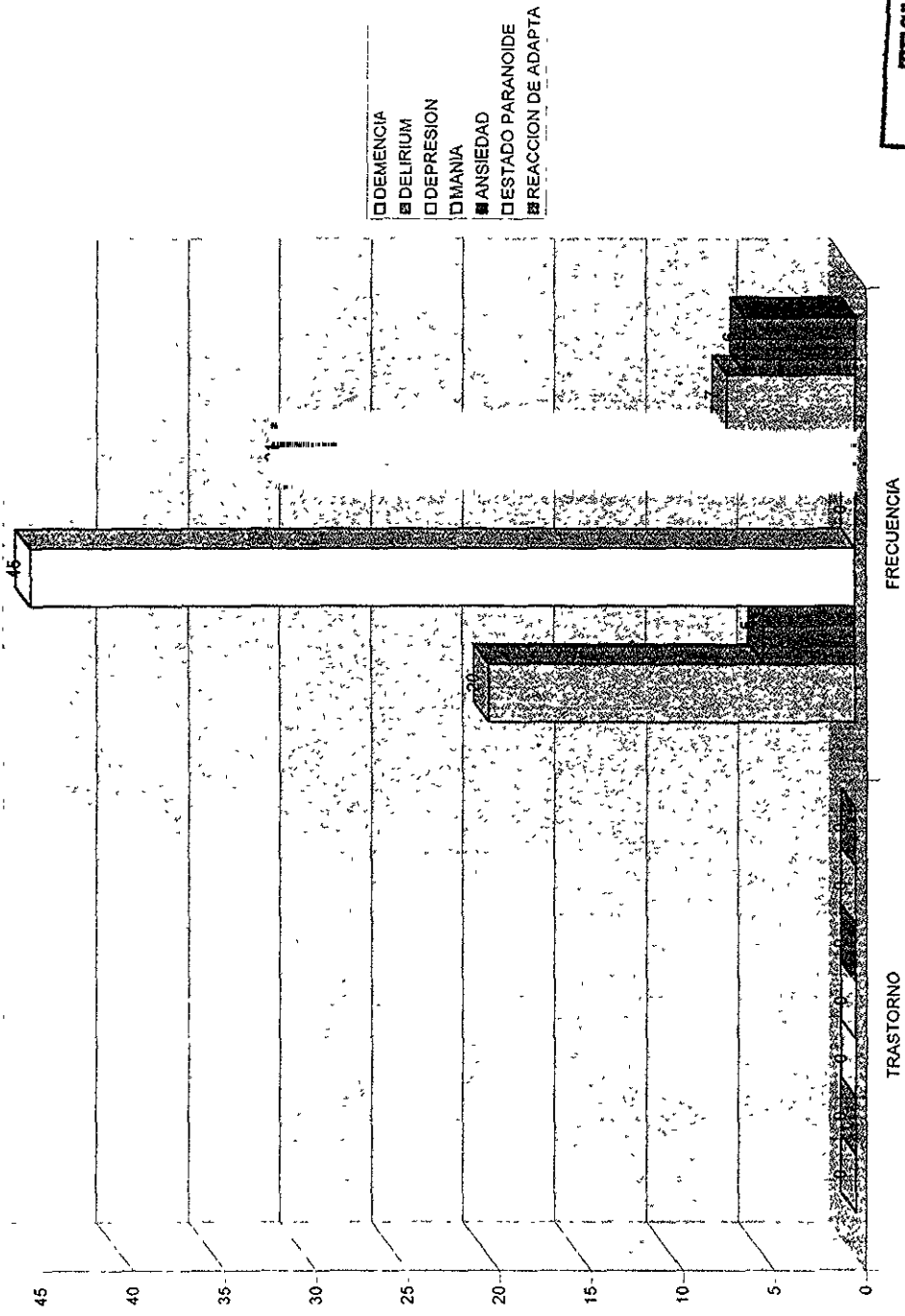
RESULTADOS

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo y transversal. Se analizaron 114 expedientes de adultos mayores de los cuales de acuerdo a la frecuencia en sexo se encontró que 35 fueron masculinos y 79 femeninos. Lo que nos muestra que el sexo más afectado por trastornos psiquiátricos es el femenino (tabla 1), que representa un 69.29% de la población analizada mientras que el masculino tiene un 30.70% (Gráfica 1).

Los trastornos psiquiátricos que se encontraron en el estudio fueron: demencia la cual se presentó en 20 pacientes, delirium en 5 pacientes, depresión en 45 pacientes, manía en ninguno, trastornos de ansiedad en 31 pacientes, estado paranoide en 7 pacientes, entre otros se encontró la reacción de adaptación en 6 pacientes (tabla 2), lo que nos traduce que el trastorno psiquiátrico más frecuente fue la depresión, con un porcentaje de 39.47% seguida de el trastorno de ansiedad, con un porcentaje de 27.2% demencia con 17.54% estado paranoide con 6.14%, reacción de adaptación con 5.26% y por último delirium con 4.39% (Gráfica 2).

También se observó que la edad en que se presentan con mayor frecuencia trastornos psiquiátricos, es el grupo de 60 años ya que se reportaron 15 pacientes lo que se traduce en un 13.15% de la población analizada (tabla 3).

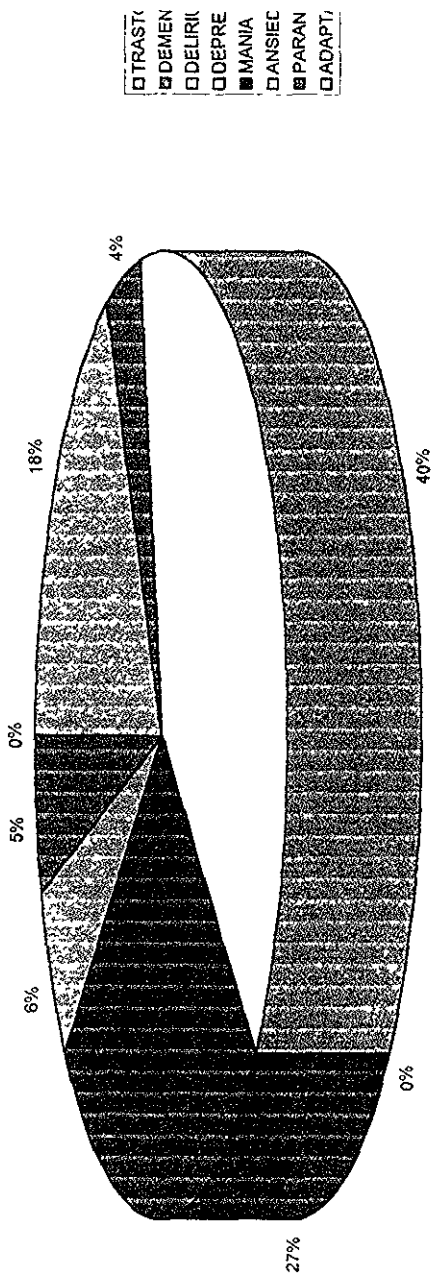
TRASTORNOS PSIQUIATRICOS MAS FRECUENTES EN EL ADULTO MAYOR



TRASTORNO
FUENTE: expedientes de adulto mayor de la UMF 33 El Rosarito 2000

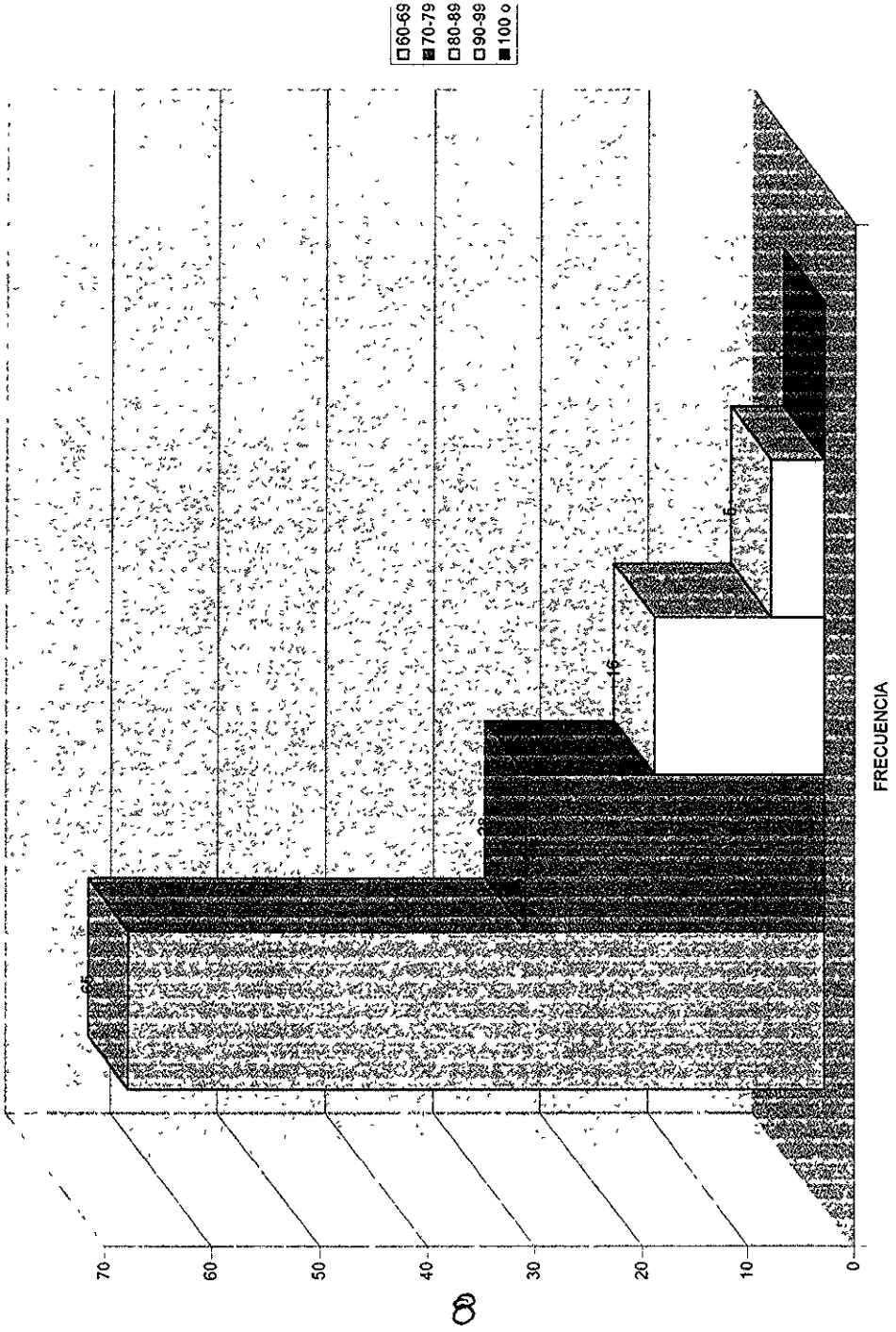
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PORCENTAJE DE TRASTORNOS PSIQUIATRICOS MAS FRECUENTES EN EL ADULTO MAYOR



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

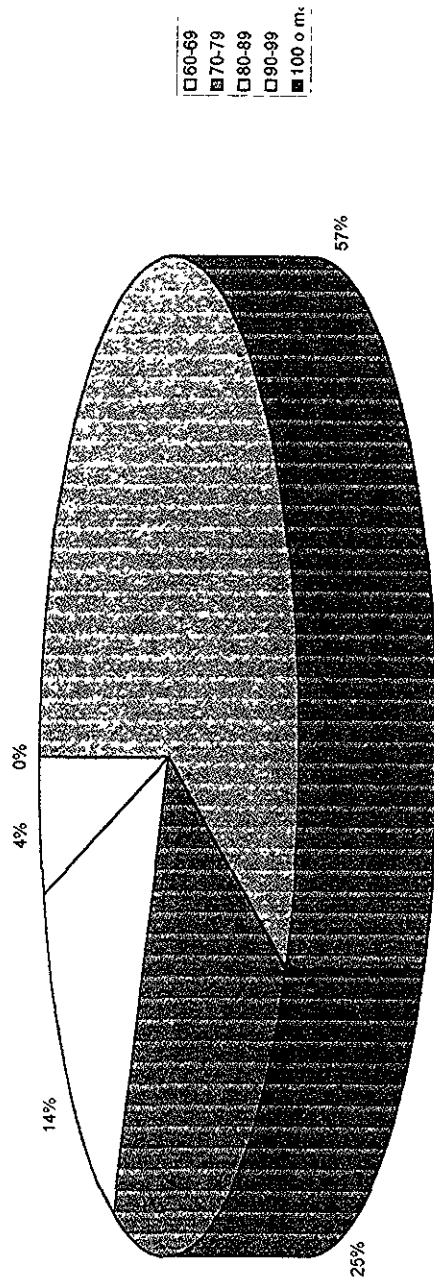
GRUPO DE EDAD MAS FRECUENTE CON ALGUN TRASTORNO PSIQUIATRICO



TESIS CON
FALTA DE ORIGEN

FRECUENCIA

PORCENTAJE DEL GRUPO DE EDAD MAS FRECUENTE CON ALGUN TRASTORNO PSIQUIATRICO



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

SEXO MAS FRECUENTE EN PACIENTES CON TRASTORNO PSQUIATRICO



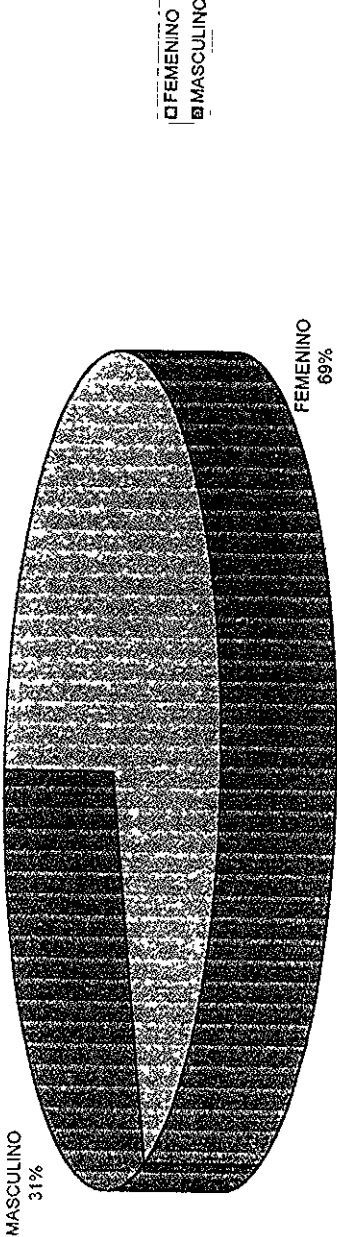
FRECUEN

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

MASCULINO

FEMENINO

PORCENTAJE DE SEXO MAS FRECUENTE EN PACIENTES CON TRASTORNO PSQUIATRICO



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

DISCUSION

El desarrollo de la psiquiatría y la salud mental en el horizonte de las especialidades médicas es muy reciente prácticamente desde la segunda mitad de este siglo, en el que los avances en la psicofarmacología permitieron el tratamiento de distintos estados y entidades psicopatológicas

Así mismo los estudios han trascendido, de la mera enunciación de la existencia de casos probables, a la estimación de la frecuencia con la que aparecen los trastornos específicos en la población

De acuerdo con Caraveo-Anduaga, en nuestro país son escasos los estudios acerca de la epidemiología de los trastornos psiquiátricos en la comunidad y reflejan las limitaciones y los avances metodológicos de acuerdo con la época en que se hicieron

En 1960 se hizo en México la primera investigación nacional sobre trastornos neuro psiquiátricos, que fue un trabajo pionero en este campo El estudio dio una prevalencia de 4.43% de la población como afectada por alguna enfermedad neurológica o psiquiátrica

El problema encontrado frecuentemente para la realización de estudios y/o revisiones sobre la patología del adulto mayor, es el relativo a la ausencia de reportes en la literatura sobre investigación clínica realizada en los ancianos

Según Ugalde muchas de las causas por las cuales son eliminados los adultos mayores de los estudios es porque se piensa que son más susceptibles a presentar complicaciones, justificación no aceptable en la actualidad, ya que las complicaciones podrían ser similares a otras edades y es lo que omite a éstos de los metaanálisis

Pichardo-Fuster afirman que el estudio del estado mental es la clave en la práctica geriátrica en general, pues con mucha frecuencia el anciano enfermo relaciona sus problemas orgánicos con trastornos psíquicos o viceversa lo que complica aún más el proceso diagnóstico, las pautas terapéuticas y la evolución

Así mismo las modificaciones psicoafectivas y biológicas, así como los cambios ligados a los acontecimientos existenciales que caracterizan al envejecimiento toman a los individuos senescentes particularmente frágiles y expuestos al riesgo de padecer afecciones psiquiátricas

A su vez a medida que el hombre envejece va exagerando los rasgos característicos de su personalidad, lo cual influye decisivamente en la aparición de alteraciones psíquicas al lado de su capacidad para enfrentarse al estrés, que también disminuye a medida que envejece

De acuerdo con lo mencionado por Caraveo el deterioro cognoscitivo es uno de los mayores problemas de salud, tal vez al más importante, con el que se enfrentará la población anciana en el nuevo milenio

La expectativa de vida en México a principios de siglo era de alrededor de 40 años, hoy en día prácticamente hemos duplicado esta cifra, ya que actualmente es de 73 años en promedio. Lo que desde el punto de vista médico se ve, es que el incremento de la expectativa de vida se asocia a menudo con un incremento en las discapacidades y pérdida de la autonomía, con deterioro en funciones como la vista, el oído y las funciones cognitivas

Respecto a las causas del envejecimiento encontramos muy diversas teorías el Dr Simon Brailowsky las clasifica en 7 grupos

- 1 Teoría orgánica inmunológica propone que el envejecimiento del cerebro es producto de la disminución en la función del sistema inmune
- 2 Teoría orgánica neuroendocrina la perturbación del sistema endocrino, afecta al sistema nervioso
- 3 Teoría fisiológica de los radicales libres postula que el envejecimiento se debe en gran parte al daño celular producido por exposición radical libre
- 4 Teoría fisiológica de entrecruzamiento Cambios que suceden en diversas estructuras de la célula, desde las membranas hasta el DNA
- 5 Teoría fisiológica de acumulación de productos tóxicos
- 6 Teorías genómicas con diversos enfoques, desde las mutaciones hasta la codificación de proteínas como las telomerasas(que favorecen la inmortalidad) o las tanatinas

Desde el punto de vista de la salud y de la enfermedad se pueden distinguir dos grupos, al menos, en los ancianos los de 65-80 años y de más de 80 años, la frecuencia de enfermedades y de su gravedad cambia en los grupos

Pichardo menciona que las principales causas de mortalidad son hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiopatía isquémica, neumonía, depresión, abuso del anciano, fragilidad y la inmovilidad Así tenemos que Hernan San Martín menciona que los trastornos en la esfera mental ocupan el 5º lugar, por otro lado, la frecuencia varía según el nivel de desarrollo de los países y de las regiones del mismo país

En el proceso del envejecimiento son frecuentes los trastorno mentales éstos se presentan a menudo en forma abigarrada imbricados con cuadros orgánicos o enmascarados por éstos

En la actualidad, la clasificación más utilizada a nivel mundial es el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) de la asociación de psiquiatras americanos

Dentro de los trastornos psiquiátricos mas frecuentes en los paciente de edad avanzada tenemos los siguientes

- 1 Demencia
- 2 Delirium
- 3 Trastornos afectivos depresión y manía
- 4 Trastorno por ansiedad
- 5 Estados paranoides

1 DEMENCIA

La demencia puede ser definida como un síndrome caracterizado por deterioro adquirido y persistente de la función intelectual con afectación de al menos tres de las siguientes áreas de la actividad mental lenguaje memoria, habilidades visuoespaciales, trastornos emocionales de o personalidad y trastornos cognitivos

La frecuencia de presentación de la demencia es aproximadamente de un 5% en las personas mayores de 65 años, aumentado este porcentaje hasta un 20% a partir de los 80 años

2 DELIRIUM

Se define como un cuadro clínico de etiología generalmente orgánica en el que se encuentran alterados el nivel y contenido de la conciencia, con dificultad para mantener la atención y se asocia habitualmente a trastornos perceptivos de orientación, de lenguaje, del ciclo de sueño-vigilia y de la actividad psicomotora del organismo

Los datos epidemiológicos son muy dispares, teniendo en cuenta las dificultades para establecer un correcto diagnóstico

3 TRANSTORNOS AFECTIVOS

- A) Depresión es la patología más frecuente en el anciano, presentada de forma indirecta o encubierta bajo quejas múltiples de tipo somático, a menudo con un importante componente hipocondríaco, que enmascara el proceso depresivo subyacentes

Se estima que aproximadamente un 2.5% de ancianos padecen cuadros depresivos graves y alrededor de un 13% depresiones ligeras

- B) Manía Los trastornos maniacos son mucho menos frecuentes que los depresivos en la vejez. El cuadro clínico, consiste en euforia, hiperactividad, aceleración del curso del pensamiento, etc

4 TRASTORNOS POR ANSIEDAD

Estos trastornos junto con la depresión son más frecuentes en las personas de edad avanzada. Se caracteriza por un estado de temor irracional, a menudo con vivencia catastrófica y cortejo neurovegetativo.

5 ESTADOS PARANOIDES

Estos trastornos constan habitualmente en delirios de tipo persecutorio, pueden presentarse asociados a diversas entidades psicopatológicas. Una cuidadosa historia clínica, con valoración del deterioro mental suele ser suficiente para distinguir la entidad responsable de los síntomas paranoides.

Así tenemos que en este estudio descriptivo, retrospectivo, transversal se muestra a manera de conclusión, que el sexo más afectado es el femenino, sin embargo, este resultado puede verse favorecido por una variable, que está en relación con la frecuencia de visitas al médico, ya que se ha visto en la consulta externa que acuden más mujeres que hombres, por otro lado el trastorno psiquiátrico más frecuente que se presenta en el adulto mayor es la depresión seguida de trastorno de ansiedad, demencia, estado paranoide, reacción de adaptación y *delirium*, así mismo se observó que el grupo de edad más afectado es el de 60 años.

De este modo se demuestra que los trastornos psiquiátricos en los ancianos no sólo se concentra a la demencia senil o aterosclerótica, o psicosis preseniles, sino que existen diferentes clasificaciones de estas enfermedades, que es importante conocer y distinguir los diversos cuadros clínicos que se observan en estos pacientes, para realizar un adecuado diagnóstico y ofrecer una terapéutica acorde a la patología.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Caraveo-Anduaga La prevalencia de los trastornos psiquiátricos en la población urbana adulta en México Salud Mental V 19 No 3 septiembre 1996 14-21
- 2 Pichardo- Fuster Comorbilidad de los pacientes con demencia Archivo Geriátrico Vol 3 año3, no 2 abril-junio del 2000 56-58
- 3 Ugalde O Sobre la evaluación del estado mental del anciano Salud Mental V 22, no 5, octubre de 1999 20-23
- 4 Galván A Envejecimiento cerebral exitoso Archivo Geriátrico Vol 3 Año 3 no 2 abril-junio del 2000 94-98

- 5 Pichardo-Fuster Morbilidad y mortalidad encontrada en la clínica de Geriatria del hospital general de México Archivo Geriatrico Vol 3 Año 3, no 2 abril-junio del 2000 3-6

- 6 Hernán San Martín Epidemiología de la vejez Interamericana Mc Graw-Hill 1990 411-423

- 7 Davinson-Webster Geriatria Manual Moderno México D F 1990 60-72 y 429-446

- 7 San Martín Epidemiología 1985 777-802

- 9 Alvarez-Leefmans Biología celular y molecular del envejecimiento Neuronal, Estado actual y perspectivas Salud Mental V 22 no 5 octubre de 1999

- 10 Moreno Salud mental en la tercera edad Revista Médica del IMSS
1999 37 (4) 273-278

- 11 Alvarez A Salud pública y Medicina preventiva Manual Moderno
1991 327-337 y 350-361

- 12 Uso de los servicios de salud por la población de 60 años y más en
México Salud pública de México Vol 40 Nov- Dic 1998

- 13 Condiciones de salud en la población de más de 60 años y más
Salud pública de México Vol 38 Nov-Dic 1996