

## *Incidencia de las enfermedades psiquiátricas en un área del regional Centro Habana*

Por el Dr.: HIRAM CASTRO-LÓPEZ GINARD<sup>24</sup>

Castro-López Ginard, H. *Incidence de las enfermedades psiquiátricas en un Centro-Habana. Rev. Cub. Med. del regional* 13: 4, 1974.

Se realiza un estudio sobre la incidencia de las enfermedades psiquiátricas en el área del policlínico "9 de abril", durante el segundo semestre del año 1972; se consideraron factores biológicos, tales como: edad, sexo y raza. Se exponen los resultados, debidamente representados en gráficas y cuadro. Se concluye que los médicos generales pudieran manejar aquellas patologías psiquiátricas que no implican trastornos profundos, a fin de que los psiquiatras pudieran distribuir mejor su fuerza de trabajo sobre los casos de mayor complicación.

A principios del pasado año, cuando nos encontrábamos diseñando el último paso de la investigación sobre la histeria en la ciudad de La Habana, tropezamos con una dificultad; no existía o al menos no conocíamos que se hubiera realizado algún estudio sobre la incidencia de las enfermedades psiquiátricas en dicha provincia en un período de tiempo razonablemente utilizable.

El obstáculo fue parcialmente superado en aquel momento, utilizando estadísticas de otros lugares semejantes para el cálculo aproximado del riesgo, pero quedó motivada nuestra inquietud por ese estado de cosas, interesándonos realmente en el asunto.

Encontramos el antecedente de un extenso trabajo realizado por el doctor *Carlos Acosta* en el regional Centro Habana, presentado en una sesión de la Sociedad Cubana de Psiquiatría en 1968, pero éste tenía el inconveniente de haber sido realizado por diferentes médicos con criterios diagnósticos diferentes.

En el área en que veníamos trabajando desde hacía casi dos años teníamos un libro en el que se anotaban los diagnósticos y datos personales de los pacientes que acudían por primera vez a consulta, pero no pudimos utilizar el dato, ya que en muchas ocasiones lo que constaba era la impresión de la primera visita que no era modificada a medida que se confirmaba el diagnóstico en el estudio posterior. Decidimos entonces que era más apropiada la confección de un tarjetero que incluyera una serie de datos de interés y que pudiera ser modificado con facilidad a medida que se produjera el diagnóstico final. En aquella oportunidad recogimos en dicha tarjeta la edad, sexo, y raza, pero consideramos que sería de mayor utilidad en el futuro incluir la escolaridad, estado civil, sueldo, tipo de vivienda, naturaleza del trabajo, y otros elementos, como integración social que nos permitieran hacer correlaciones entre estos factores y la patología.

El objetivo del presente trabajo es por una parte ofrecer el estudio de la incidencia de las enfermedades psiquiátricas en el área del policlínico "9 de Abril" en el

segundo semestre del 1972, haciendo una correlación entre los factores biológicos de la edad, sexo y raza y por otra parte estimular al resto de los compañeros que realicen idéntico trabajo en las distintas áreas de sus regionales. Esta tarea resulta extremadamente sencilla, como puede apreciarse siempre y cuando el diagnóstico lo haga un solo médico en cada área. Esto serviría a la vez para comparar criterios diagnóstico y diferencias en la incidencia de las patologías en los distintos regionales (con la reserva de la diversidad de criterios), dando así una idea general del estado de la patología en la ciudad.

Para la clasificación de las entidades se utilizó la actualmente vigente. En el caso de pacientes que presentaran más de una patología se clasificaron atendiendo a la de mayor gravedad; la que haya motivado la consulta.

Durante los seis meses especificados acudieron a la consulta por primera vez 240 pacientes, que constituyen la totalidad de los estudiados aquí, si tenemos en cuenta que esta consulta es la única que atiende dicha área y los pacientes de ella que se atendieran en otros servicios le deben ser enviados, el número de casos nuevos que se hayan atendido en otros centros psiquiátricos será pequeño, pero puede existir un número de pacientes que no concurra al médico o que sea atendido por médicos de otras especialidades.

Primero ofreceremos un cuadro de la distribución por patología; la proporción general por sexo y raza y la distribución etaria. A continuación, se detallan las tres patologías más comunes con sus elementos de edad, sexo y raza, incluyendo en un cuadro adjunto el resto de las patologías.

Para facilitar su exposición, se distribuyeron las edades en períodos de 5 años, dando la frecuencia de observaciones dentro de cada período.

En el cuadro podemos apreciar las patologías que con más frecuencia se observaron (ellas solas constituyen más de la mitad de los pacientes); reacción depresiva, de ansiedad y disociativa.

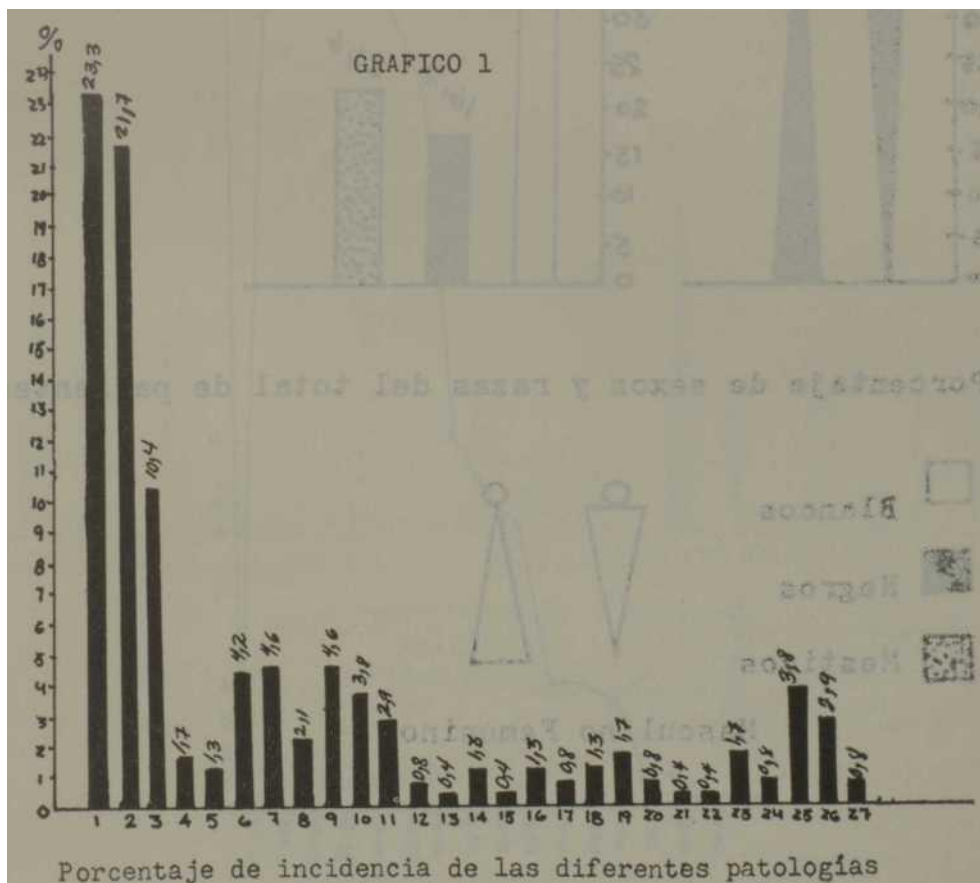
La distribución por razas sólo debe tomarse en forma muy general porque al no existir las razas en iguales proporciones en la población, se produce una variable no controlada que modifica los resultados.

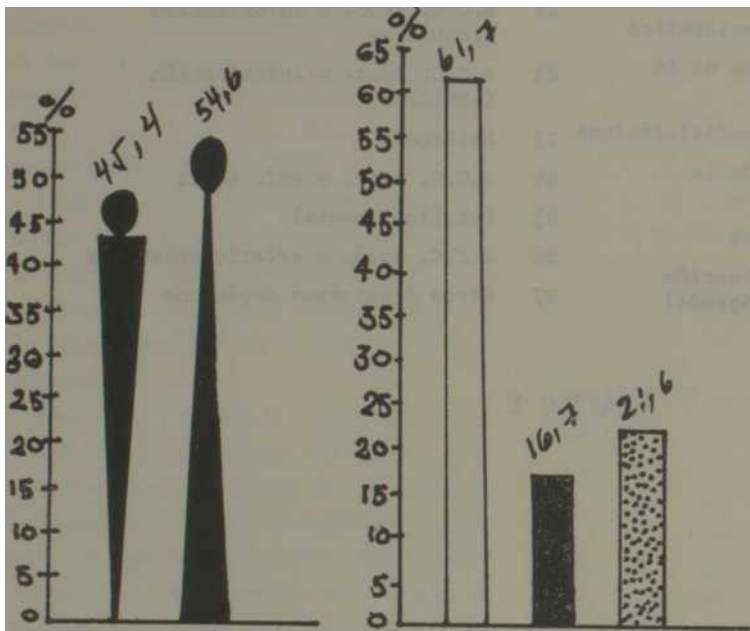
La distribución por sexos muestra un predominio del sexo femenino. Al estudiar el dato por separado, en las patologías más frecuentes vemos que mientras que en la depresión y la reacción disociativa hay un claro predominio del sexo femenino, en la reacción de ansiedad predomina el sexo masculino.

En cuanto a las edades observamos que existe un elevado predominio en los intervalos que comprenden la década de los 20 a los 30; y fueron más frecuentes las observaciones entre los 20 y los 24, en la disociación y la depresión y entre los 25 y los 29, en la ansiedad. Como es lógico los cuadros de la involución se inclinarían a las edades avanzadas.

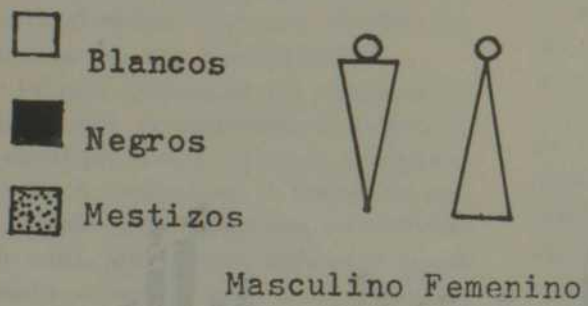
En las 2 patologías más frecuentes se hizo una división entre los cuadros reactivos, los que estaban condicionados elementos neuróticos y los que se manifestaban como expresión del período involutivo. En ambos predominaron los trastornos reactivos. Si tenemos en cuenta que la mayoría de los casos presentados en las dos patologías que constituyeron la gran mayoría de los estudiados eran reacciones a hechos o situaciones que en gran medida pueden ser tratados por los médicos generales, podemos inferir que no se están utilizando adecuadamente las posibilidades de los psiquiatras, puesto que si estas patologías que, no implican trastornos profundos fueran manejadas por los médicos generales, podría ser mejor distribuida la fuerza de trabajo de los psiquiatras en los casos de mayor complicación.

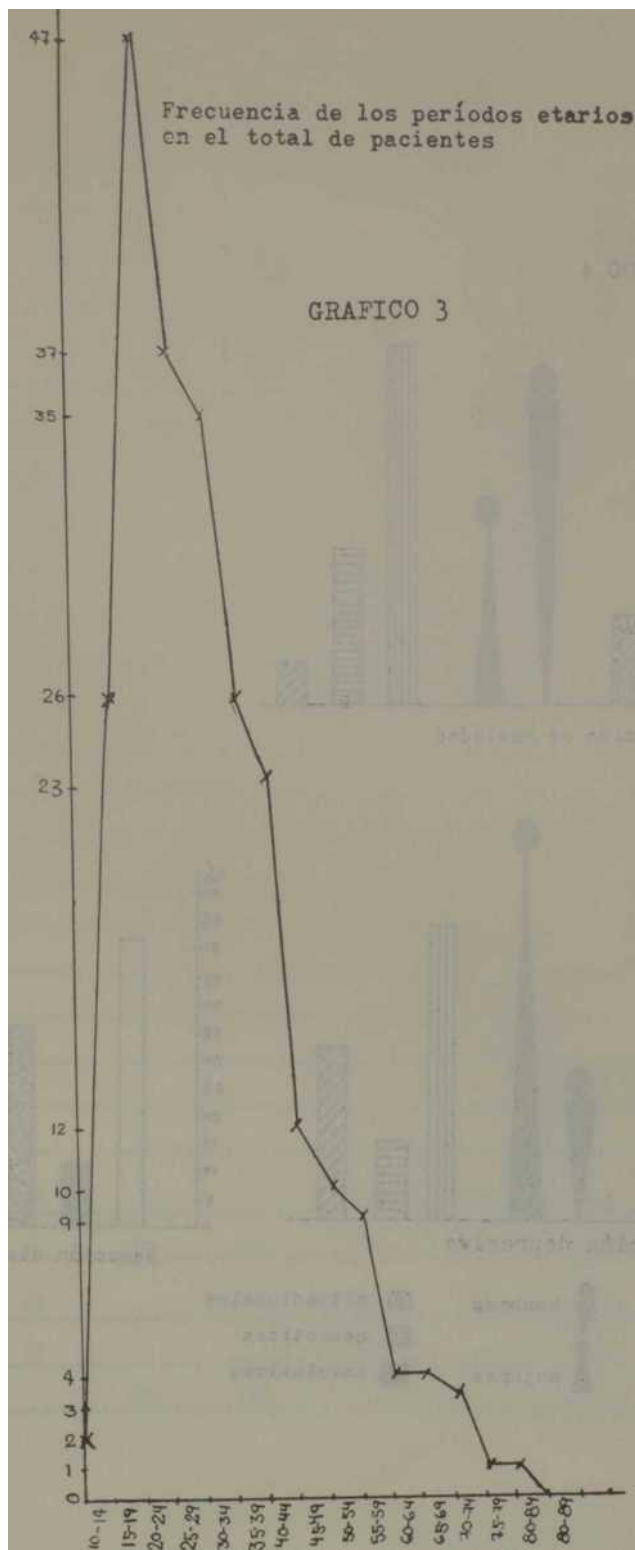
TOTAL	14	Esquizofrenia
1 R. depresiva	15	R. psicótica involutiva
2 R. de ansiedad		a forma paranoide
3 R. disociativa	16	Psicosis aguda [R. psicótica dif.
4 R. de conversión	17	Psicosis histérica j a las anteriores
5 R. obsesivocompulsiva	18	R. psicológica a una enfermedad somática
6 Personalidad histérica	19	S.C.C. Asoc. a traumatismo
	20	S.C.C. Asoc. a infección
7 Personalidad inmadura	21	S.C.C. Asoc. a intoxicación alcohólica
8 Personalidad sociopitica	22	S.C.C. Asoc. a intoxicación (aktedrón)
9 Otros trastornos de la personalidad	23	Epilepsia
10 Trastornos psicofisiológicos	24	S.C.C. Asoc. a enf. senil
11 R. adaptativa de la adolescencia	25	Debilidad mental
12 R. a gran stress	26	S.C.C. Asoc. a arterieesclerosis
13 R. ante ana situación específica (emigrado)	27	Otros trastornos orgánicos





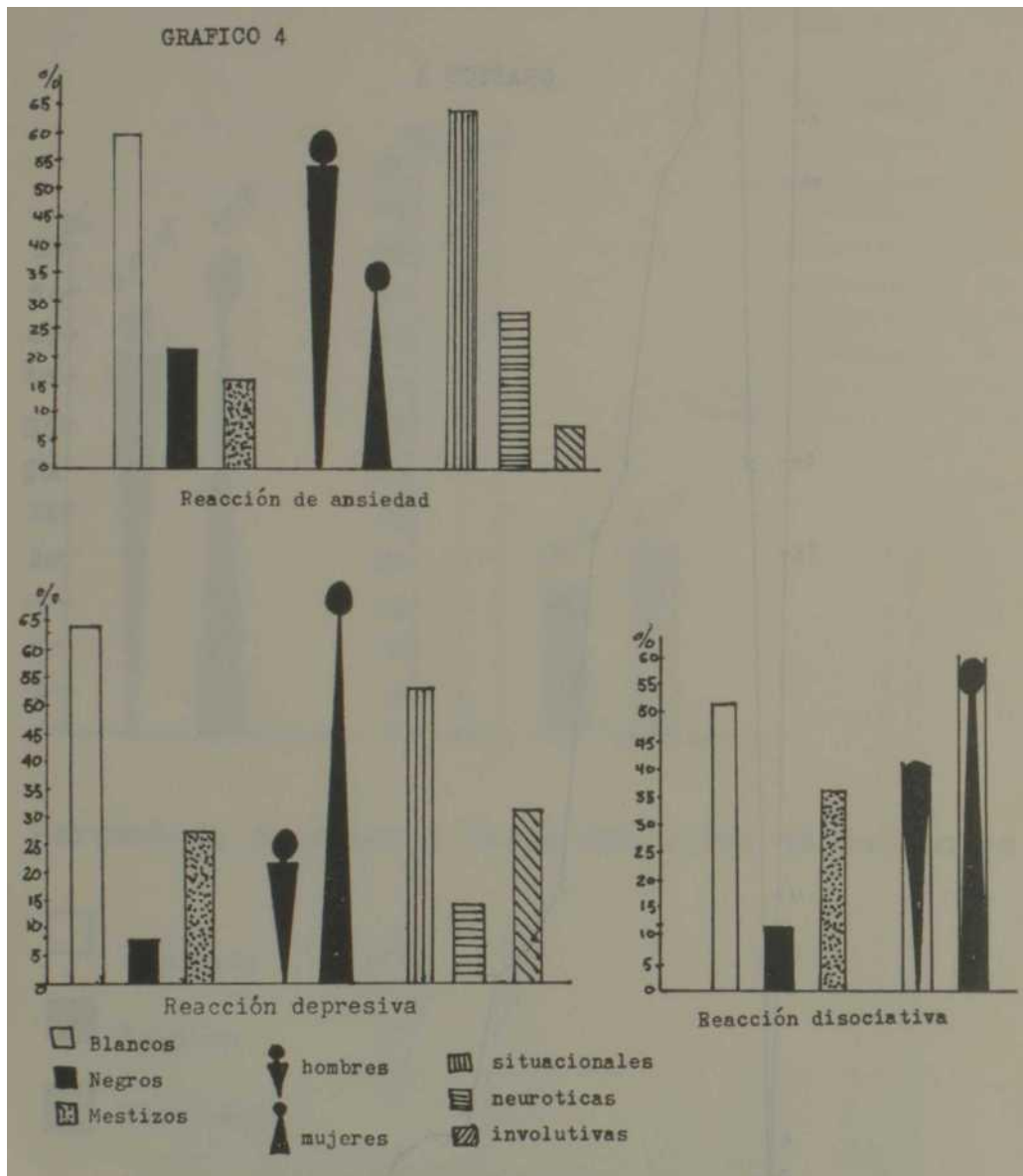
Porcentaje de sexos y razas del total de pacientes





R. C. M.  
 Juu o-Agosto, 1974

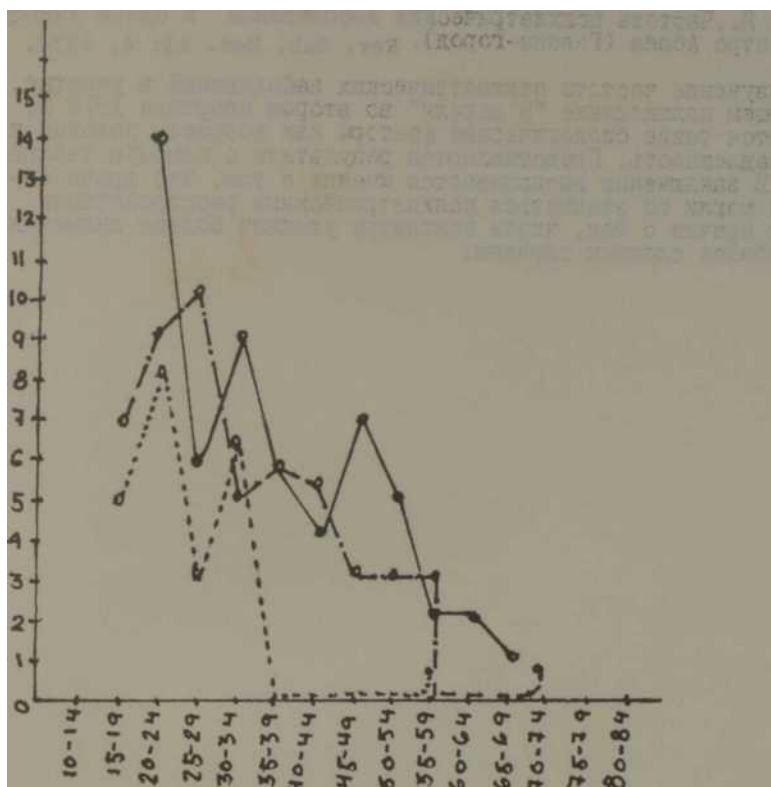
GRAFICO 4



R. C. M.



GRAFICO 5



— Depresión -o- Ansiedad ,R.  
Disociativa

Eje vertical: No de observaciones

Eje horizontal: Períodos ds edad

SUMMARY

Castro-López Ginard, H. *Incidence of psychiatric diseases in an area of the Centro-Habana región.* Rev. Cub. Med. 13: 2, 1974.

A study on the incidence of psychiatric diseases in an urban area receiving services from the "9 de Abril" health center (Centro-Habana región) is carried out during the second semester of 1972. Biological factor such as age, sex and race were considered. Results, duly represented on plottings and on a table, are exposed. It is concluded that physicians were able to manage those psychiatric pathologies not involving deep disturbances, which enabled psychiatrists to distribute better their man power for most complicated cases.

RESUME

Castro-López Ginard, H. *Incidence des maladies psychiatriques dans l'aire du regional Havane- centre.* Rev. Cub. Med. 13: 2, 1974.

Au cours de la deuxième moitié du 1972, dans l'aire de la polyclinique "9 avril" l'incidence des maladies psychiatriques a été considerable. On a tenu compte des facteurs biologiques tels que: age, sexe et race. Les résultats sont exposés dans des graphiques et des tableaux correspondants. On considère que les médecins peuvent traiter les pathologies psychiatriques qui n'entraînent pas de troubles profonds pour que les psychiatres puissent appliquer son temps aux cas d'une plus grande complication.



FE3KME

КасТро-Илонс М. .^lacTOTa nCHXHaTpOTecKHx satiojieBamra b ojihom y^acT- **Ке  
paiiOHa CeHTpo Atiaña (raBaHa-ropoji)**. Rev. Cub. Med. 13: 4, 1974.

üpoBOjrHTCH H3yM6Hne MacTOTH ncraaiaTpiraecKiix 3a(3ojieBaHiaí B y^acTKe,  
cooTBeTCTByraeM nojunuiHHKKe "9 anpeJin" BO BTOPOM KBapTajie 1974 r.  
PaccMatpiiBaioTch *TaKne* <5nojiionreecKne \$aKTopu KaK B03pacT, nojiOBan **и**  
nacoBaH npiiHajuiescHocTB. üpejieTaBjiHiOTCfl pe3yjn>TaTH c noMombio  
Taójum H rpaiJHKOB. B 3aKJIKHeHHH BHCKa3HBaeTCH TJIHeHie O TOM,  
MTO Bpa^IH 0(5- meñ MejrtnuiHH MOBHH (5u 3amiMaTbCH nCHxi-iaTpiraecKKr.ui  
pacCTpOMCTB3MH (5e3 rjiyioKix np:ranH c TeM, mtoCh ncnxwaTpy yjejiifjiM  
OOJiBuie BHUMaHiiH b paóTe Hantiojiee cjiokhhm cjiy Mam/i.