

Esta Tesis Doctoral está diseñada con el doble propósito de presentar diversos abordajes al análisis de la información sobre utilización de servicios de salud mental y, por tanto, de los datos obtenidos a partir de un registro acumulativo de casos psiquiátricos y, en segundo lugar, aplicar estos tipos de análisis a una cohorte de pacientes esquizofrénicos para conocer sus patrones de utilización de servicios y los factores asociados a dicho uso.

Como hemos indicado en el capítulo *Contexto y justificación*, la atención al enfermo mental crónico en la actualidad está centrada en el ámbito comunitario, lo que ha supuesto un cambio en los cuidados que recibe el paciente mediante el desarrollo de una red de servicios sanitarios y sociales ubicados en la comunidad. Por todo ello, la evaluación de los servicios de salud mental se complica, como apuntamos en el capítulo *Marco teórico*, ya que ésta debe ser global e incluir a todos los dispositivos que constituyen la atención comunitaria y, además, implica el seguimiento de los pacientes a través de los servicios.

Los métodos para analizar esta información también deben evolucionar y adaptarse a esta nueva realidad. Debido al escaso desarrollo de métodos estandarizados para medir la utilización de servicios, hemos considerado de interés realizar un estudio que presente distintos abordajes al análisis de los patrones de utilización de servicios de salud mental ante la necesidad de disponer de información que nos permita describir y cuantificar el uso de servicios desde distintas perspectivas y su aplicación en el ámbito de la práctica clínica, la gestión y la planificación de servicios de salud mental.

El objetivo general de esta Tesis Doctoral es conocer la utilización de servicios que realizan las personas afectadas de esquizofrenia mediante diferentes métodos de análisis de los patrones de uso de servicios de salud mental.

Este objetivo general se ha desglosado en cuatro objetivos específicos:

**1<sup>er</sup> objetivo.-** Describir la muestra objeto de estudio respecto a sus características demográficas, socioeconómicas, clínicas, de necesidades asistenciales y de utilización de servicios.

Este objetivo se justifica ante la necesidad de conocer el perfil que presentan los pacientes que acuden a demandar atención a los servicios de salud mental y qué pautas de utilización de servicios desarrollan.

**2<sup>o</sup> objetivo.-** Determinar las variables demográficas, socioeconómicas, clínicas y de necesidades asistenciales de los pacientes esquizofrénicos asociadas a la utilización de servicios cuantificado en términos de índices de uso.

Este objetivo está justificado debido a que los índices de utilización de servicios reflejan el uso de servicios por unidad de tiempo a partir de un corte transversal durante el seguimiento de los pacientes y ofrecen una información estática del proceso de atención.

**3<sup>er</sup> objetivo.-** Calcular las probabilidades de transición entre los distintos tipos de contactos por los que pueden pasar los pacientes en el ámbito de la atención comunitaria mediante la aplicación de cadenas de Markov.

Partiendo de la idea que la utilización de servicios es un proceso dinámico y en constante cambio ya que los pacientes pueden cambiar su relación con los dispositivos pasando de un tipo de contacto a otro, hemos considerado de sumo interés aplicar modelos dinámicos basados fundamentalmente en los modelos matemáticos de Markov, los cuales permiten caracterizar las transiciones entre estados (diferentes tipos de contactos) y predecir el uso de servicios de una cohorte de pacientes.

**4º objetivo.- Analizar el tiempo que transcurre entre los contactos ambulatorios en una cohorte de pacientes esquizofrénicos mediante la aplicación del análisis de supervivencia y determinar los factores asociados a la distancia entre dichos contactos.**

**Este cuarto objetivo tiene una doble justificación. Por un lado, presentar dentro del abordaje longitudinal de la información sobre utilización de servicios, el análisis de supervivencia como una de las técnicas estadísticas más apropiadas para describir sucesos que ocurren a lo largo del tiempo y, en segundo lugar, debido al enfoque de tipo comunitario hacia el que ha derivado la atención a la salud mental, hemos considerado de interés centrar este análisis en los contactos ambulatorios por ser los equipos de salud mental comunitarios el eje sobre el que gira la atención y el seguimiento al enfermo mental crónico.**