

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	21
1. CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN..	25
1.1 El concepto de psiquiatría comunitaria	27
1.2 Antecedentes de la psiquiatría comunitaria. Los primeros movimientos de reforma psiquiátrica	31
1.2.1 La psiquiatría de sector en Francia	35
1.2.2 La desinstitutionalización inglesa	36
1.2.3 La reforma psiquiátrica italiana	39
1.2.4 La psiquiatría comunitaria en EE.UU.	42
1.2.5 La reforma psiquiátrica en España	45
1.2.6 La reforma psiquiátrica en Andalucía	50
1.2.7 Valoración global de la reforma psiquiátrica	55
2. MARCO TEÓRICO	57
2.1 Evaluación de servicios de salud mental en el ámbito de la atención comunitaria	59
2.1.1 Justificación	59

2.1.2 Antecedentes	61
2.1.3 Niveles en la evaluación de servicios	62
2.1.4 Indicadores en la evaluación de servicios	63
2.1.4.1 Indicadores/instrumentos a nivel de recursos	65
2.1.4.2 Indicadores/instrumentos a nivel de procesos	67
2.1.4.3 Indicadores/instrumentos a nivel de resultados	68
2.1.5 Valoración global de la evaluación de servicios	70
2.2 Análisis de la utilización de servicios de salud mental	72
2.2.1 Los registros de casos psiquiátricos	74
2.2.2 Modelos de análisis de la utilización de servicios	76
2.2.2.1 Aproximación transversal: índices de utilización de servicios	78
2.2.2.2 Aproximación longitudinal.....	82
2.2.2.2.1 Episodios de cuidados	82
2.2.2.2.2 Análisis de supervivencia	93
2.2.2.3 Aproximación dinámica: modelos explicativos de probabilidades de transición - cadenas de Markov	97
3. OBJETIVOS	103
4. MATERIAL Y MÉTODO	109
4.1 ESTUDIO DE SEGUIMIENTO	111
4.1.1 Tipo de estudio	111
4.1.2 Universo	111
4.1.3 Selección de la muestra	111

4.1.4 Evaluaciones y seguimiento	113
4.1.5 Instrumentos y medidas	114
4.1.5.1 Cuestionarios para la Evaluación Clínica en Neuropsiquiatría (SCAN)	114
4.1.5.1.1 Origen y desarrollo	114
4.1.5.1.2 Descripción	115
4.1.5.1.3 Características psicométricas	117
4.1.5.1.4 Adaptación española	118
4.1.5.2 El Cuestionario de Evaluación de Necesidades Asistenciales (NCA)	119
4.1.5.2.1 Origen y desarrollo	119
4.1.5.2.2 Descripción	120
4.1.5.2.3 Características psicométricas	121
4.1.5.2.4 Adaptación española	123
4.1.5.3 Ficha <i>Mannheim</i> de Contacto con los Servicios Comunitarios de Salud Mental (MSRS)	124
4.1.5.3.1 Origen y desarrollo	124
4.1.5.3.2 Descripción	125
4.1.5.3.3 Adaptación española	126
4.1.6 Variables incluidas en el estudio de seguimiento	127
4.1.6.1 Variables independientes	127
4.1.6.1.1 Variables demográficas y socio-	

5.1.1.1.1 Sexo	148
5.1.1.1.2 Edad	149
5.1.1.1.3 Estado civil	150
5.1.1.1.4 Tipo de convivencia	151
5.1.1.1.5 Nivel de estudios	152
5.1.1.1.6 Tipo de ingresos económicos	153
5.1.1.1.7 Situación Laboral	154
5.1.1.2 Variables clínicas	155
5.1.1.2.1 Diagnóstico	155
5.1.1.2.2 Grupos de items del SCAN	156
5.1.1.2.3 Edad de comienzo de la enfermedad	159
5.1.1.2.4 Años de evolución de la enfermedad	160
5.1.1.2.5 Número de ingresos psiquiátricos previos	162
5.1.1.2.6 Años en hospital por ingresos psiquiátricos previos	164
5.1.1.3 Variables de necesidades asistenciales	165
5.1.1.4 Variables de utilización de servicios.....	171
5.1.2 Análisis de los índices de utilización de servicios	176
5.1.2.1 Número de contactos ambulatorios (CA)	176
5.1.2.1.1 Análisis de la varianza de los CA	176
5.1.2.1.1.1 Variables demográficas y socioeconómicas	176
5.1.2.1.1.2 Variables clínicas	179
5.1.2.1.1.3 Variables de Grupos de Items del SCAN	180

5.1.2.1.1.4	Variables de necesidades asistenciales	183
5.1.2.1.2	Análisis de regresión múltiple de los CA	186
5.1.2.2	Número de contactos ambulatorios más contactos con centros de día (CAD)	189
5.1.2.2.1	Análisis de la varianza	189
5.1.2.2.1.1	Variables demográficas y socioeconómicas.....	189
5.1.2.2.1.2	Variables clínicas	190
5.1.2.2.1.3	Variables de Grupos de Items del SCAN	192
5.1.2.2.1.4	Variables de necesidades asistenciales	196
5.1.2.2.2	Análisis de regresión múltiple de los CAD	198
5.1.2.3	Número de ingresos hospitalarios	201
5.1.2.3.1	Análisis bivariante	201
5.1.2.3.1.1	Variables demográficas y socioeconómicas	201
5.1.2.3.1.2	Variables clínicas	203
5.1.2.3.1.3	Variables de Grupos de Items del SCAN	205
5.1.2.3.1.4	Variables de necesidades asistenciales	209
5.1.2.3.2	Análisis de regresión múltiple de los ingresos hospitalarios	212
5.1.2.4	Índice de Lavik	215
5.1.2.4.1	Análisis de la varianza	215
5.1.2.4.1.1	Variables demográficas y socioeconómicas ...	215
5.1.2.4.1.2	Variables clínicas	217
5.1.2.4.1.3	Variables de Grupos de Items del SCAN	220
5.1.2.4.1.4	Variables de necesidades asistenciales	223

5.2.2.2.7 Según situación laboral	251
5.2.2.2.8 Según criterio diagnóstico de la CIE-10 (esquizofrenia, trastorno esquizotípico y trastorno de ideas delirantes F20-F29).....	253
5.2.3 Análisis multivariante	254
6. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y PERSPECTIVAS FUTURAS	259
6.1 Discusión	261
6.1.1 Respecto a los resultados	264
6.1.1.1 Análisis descriptivo	264
6.1.1.1.1 Características demográficas y socio económicas	265
6.1.1.1.2 Características clínicas	269
6.1.1.1.3 Necesidades asistenciales	271
6.1.1.1.4 Utilización de servicios	273
6.1.1.2 Análisis de índices de utilización de servicios	277
6.1.1.3 Análisis de probabilidades de transición entre estados	280
6.1.1.4 Análisis de supervivencia	288
6.1.2 Reflexión sobre los registros de casos psiquiátricos y los distintos enfoques del análisis de los patrones de utilización de servicios	290
6.1.2.1 Aplicabilidad práctica del análisis de la utilización de servicios....	297
6.1.2.2 Limitaciones	301
6.2 Conclusiones	302
6.3 Perspectivas futuras	304
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	307

8. ANEXOS	323
1. Lista de los “Grupos de Items” relacionados con trastornos psicóticos	325
2. Cuestionario de Evaluación de Necesidades Asistenciales	333
3. Tabla de pacientes, tipos de contactos e índice de Lavik	353
4. Impresos de recogida de información del Registro Acumulativo de Casos de Esquizofrenia Granada Sur	355