

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Armand Grau Martín

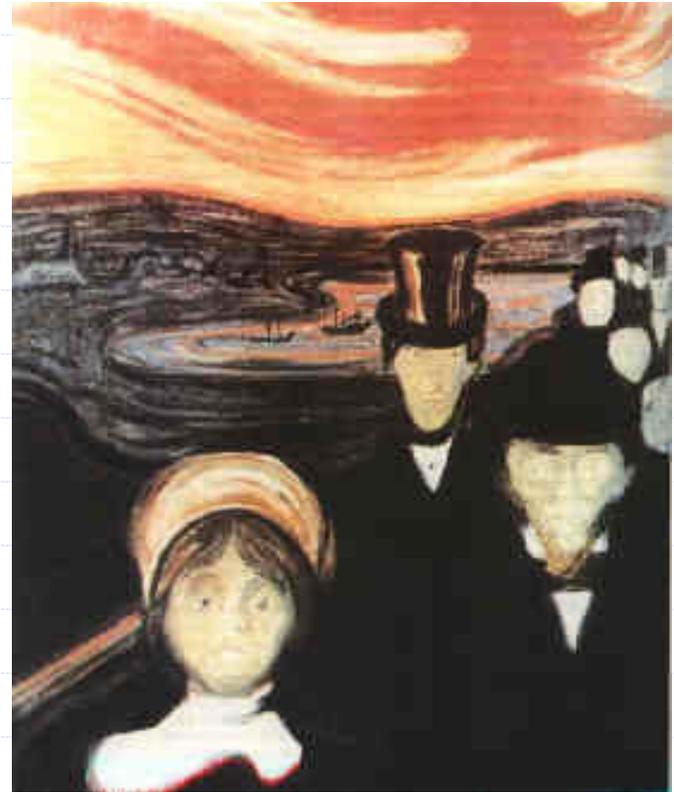
Internista

Hospital de Figueres. Girona.

XXIX Congreso Nacional de la SEMI

A Coruña 2008

Depresión. Luz Antequera



Ansiiedad. Edvard Munch



La ansiedad y la depresión son enfermedades mentales de alta prevalencia en la población general

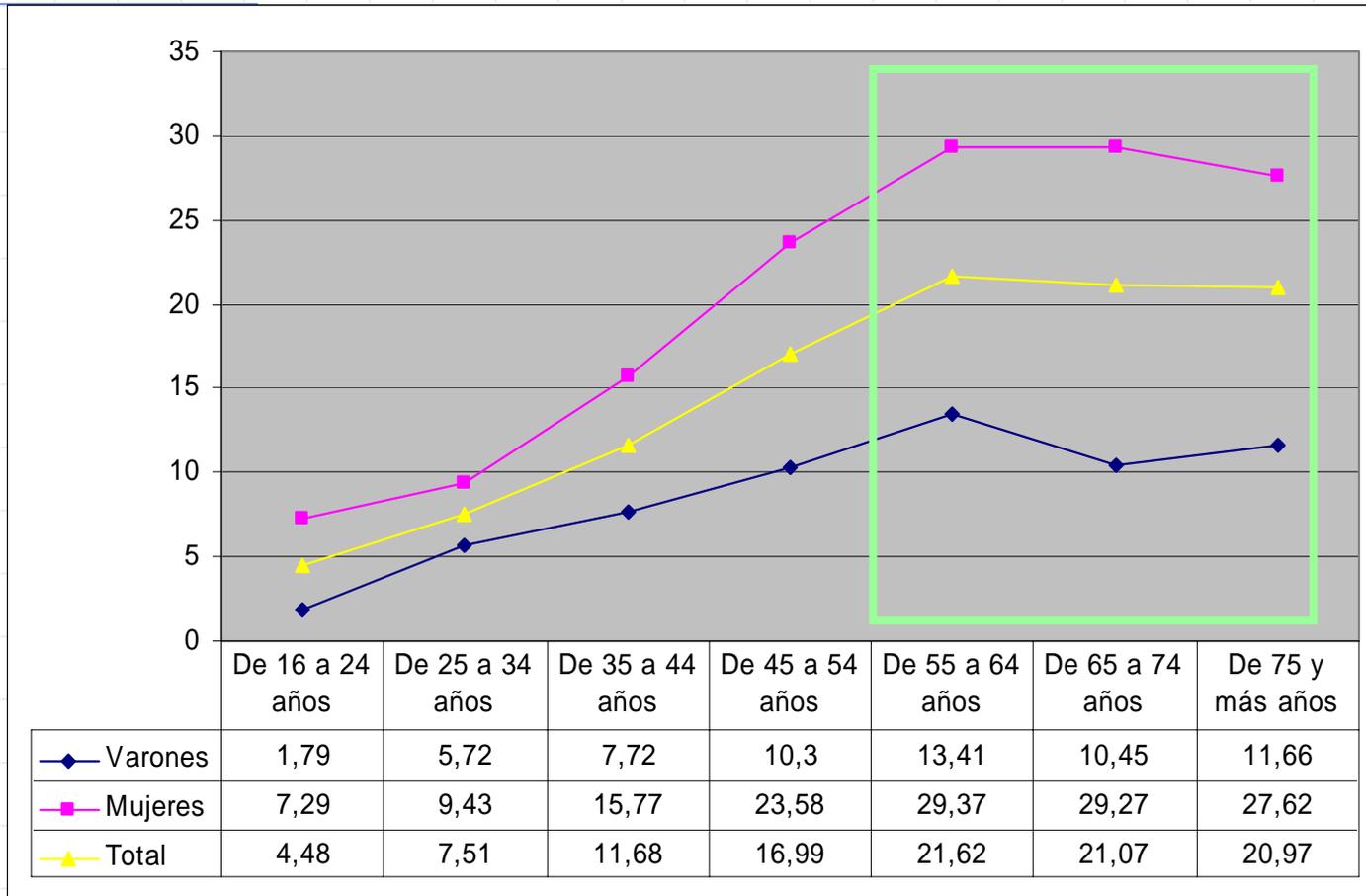


Prevalencia de ansiedad y depresión en la población general

	Prevalencia / año			Prevalencia / vida		
	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer	Total
Depresión	2,3 (1,6-3)	6,3 (5,2-7,3)	4,4 (3,7-5)	6,7 (5,5-7,9)	15,9 (14,3-17,4)	11,5 (10,5-12,5)
Ansiedad	2,5 (1,7-3,3)	7,6 (6,4-8,9)	6,2 (4,6-7,8)	5,7 (4,6-6,9)	12,8 (11,2-14,3)	9,4 (8,4-10,4)

Haro JM, Palacín C, Vilagut G, Martínez M, Bernal M, Luque I et al. Prevalencia de los trastornos mentales y factores asociados: resultados del estudio ESEMeD-España. Med Clin (Barc) 2006, 126: 445-451

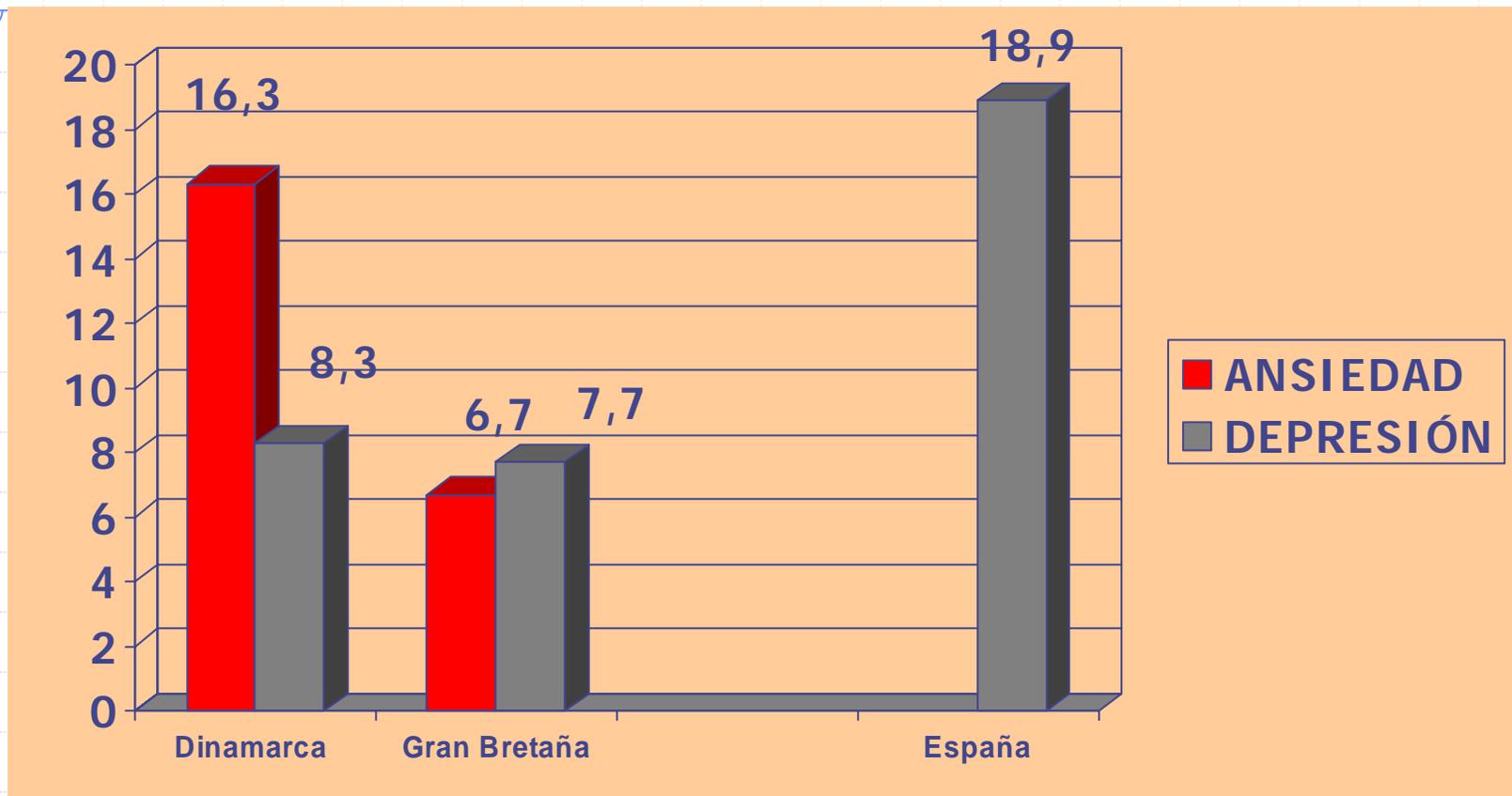
Depresión, ansiedad u otros trastornos mentales diagnosticados por un médico, por sexo y edad en población general



Encuesta Nacional de Salud, año 2006. INE.

La ansiedad y la depresión son enfermedades mentales de alta prevalencia en los pacientes hospitalizados

Prevalencia de Ansiedad y Depresión en los pacientes hospitalizados en unidades médicas. Criterios diagnósticos del DSM



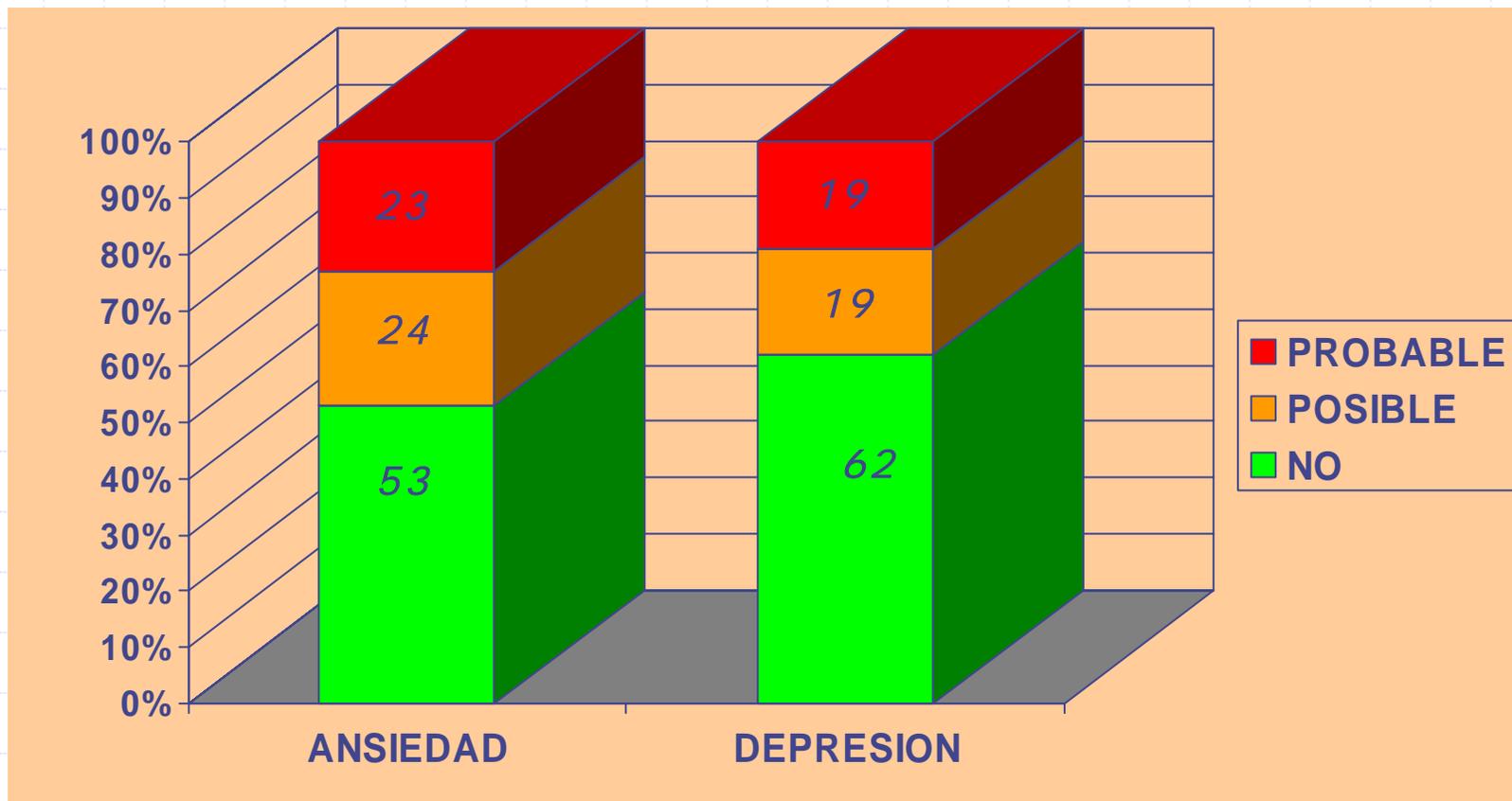
Hansen MS, Fink P, Frydenberg M, Oxhøj ML, Søndergaard L, Munk-Jørgensen P. Mental disorders among internal medical inpatients prevalence, detection, and treatment status. *Journal of psychosomatic research* 2001; 50: 199-204.

Silverstone PH. Prevalence of psychiatric disorders in medical inpatients. *J Nerv Ment Dis* 1996; 184: 43-51.

Crespo D, Gil A, Porras A et al. Prevalencia de los trastornos depresivos en psiquiatría de enlace. *Actas Esp Psiquiatr* 2001; 29: 75-83

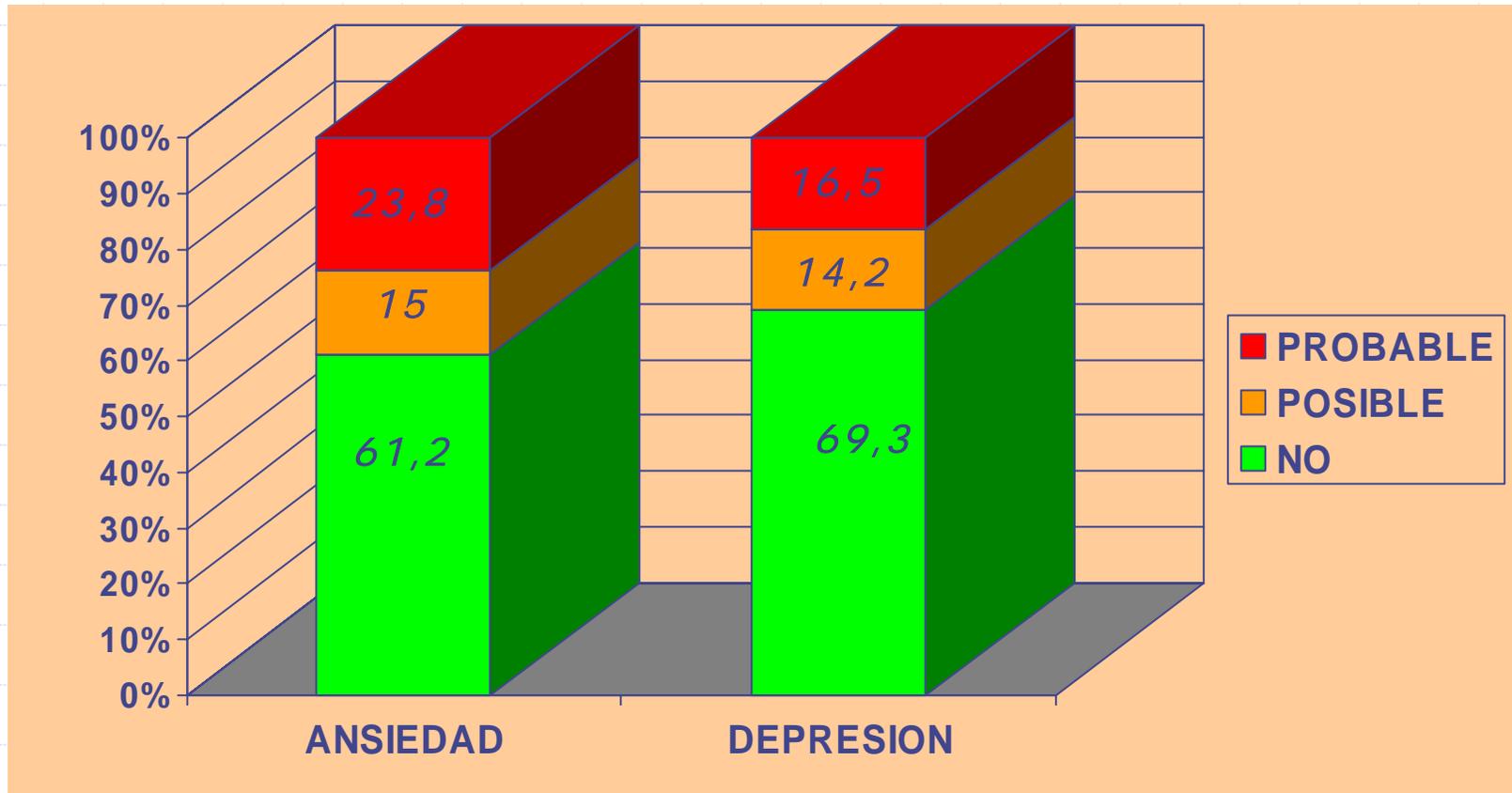
Prevalencia de Ansiedad y Depresión en los pacientes hospitalizados.

Cuestionarios de síntomas



Prevalencia de Ansiedad y Depresión en los pacientes hospitalizados.

Cuestionarios de síntomas



En los pacientes hospitalizados la ansiedad y la depresión pueden tener relación con la enfermedad orgánica

Psicopatología y enfermedad orgánica

- ◆ La psicopatología no tiene relación causal con la enfermedad médica
- ◆ La psicopatología es consecuencia de la propia enfermedad médica
 - Trastorno Adaptativo: reacción psicológica
 - Trastorno Secundario: reacción biológica
 - ◆ Relación temporal entre inicio, exacerbación o remisión de la enfermedad médica y la psicopatología
 - ◆ Rasgos atípicos
 - ◆ Asociación descrita

Psicopatología y enfermedad orgánica

- ◆ Delirium
- ◆ Demencia
- ◆ Trastorno psicótico
- ◆ Trastorno del estado de ánimo. Depresión
- ◆ Trastorno de ansiedad
- ◆ Disfunción tiroidea
- ◆ Disfunción paratiroidea
- ◆ Disfunción adrenal
- ◆ Fármacos

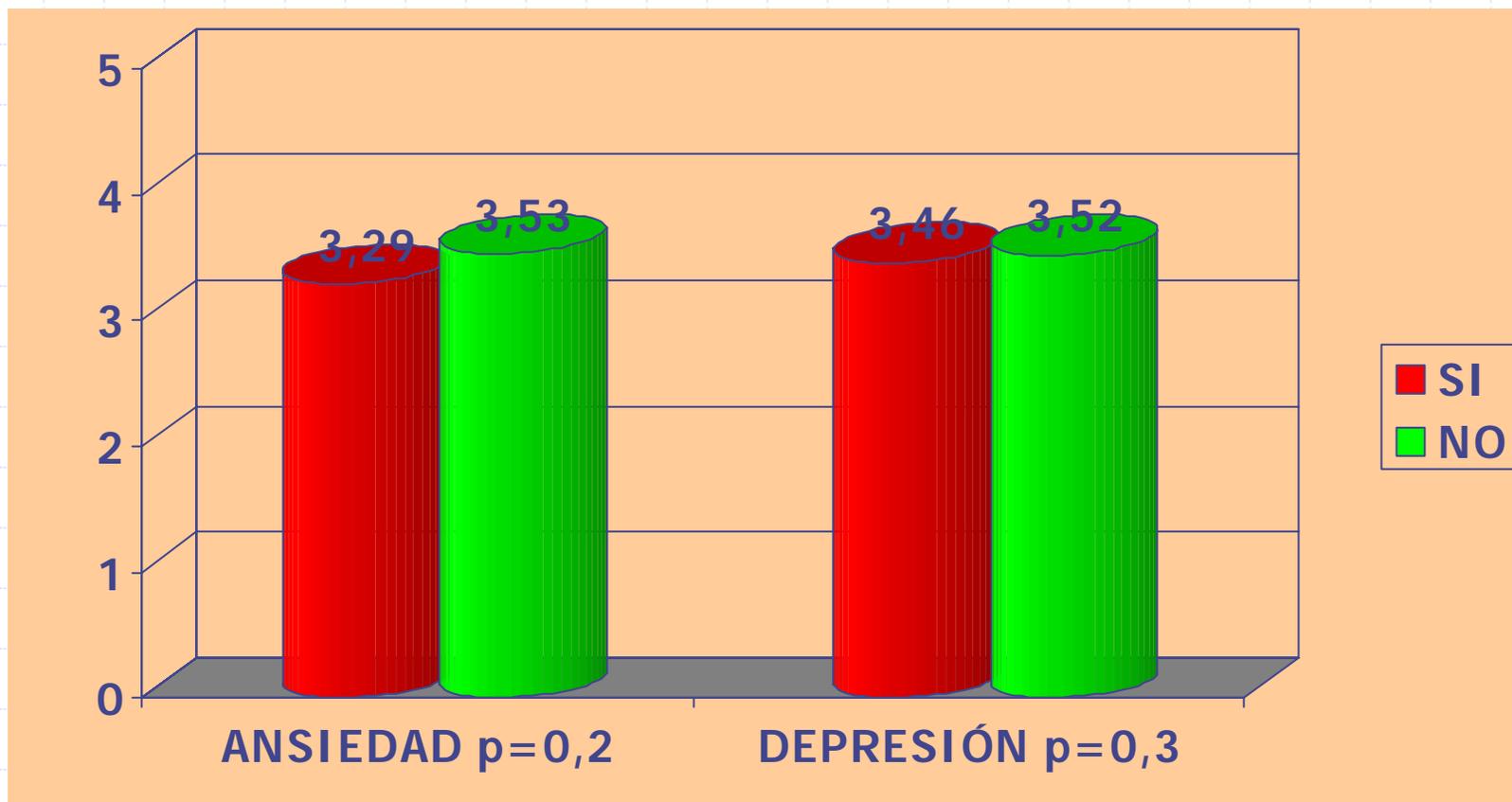
Psicopatología y enfermedad orgánica

PORCENTAJE DE DEPRESIÓN MAYOR	10,1
PRESENTACIÓN SOMÁTICA	69
SÍNTOMAS SOMÁTICOS NO EXPLICADOS	50
NEGACIÓN DE SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS	11
ALGUNA FORMA DE SOMATIZACIÓN	85
TODAS LAS FORMAS DE SOMATIZACIÓN	4

Simon GE, VonKorff M, Piccinelli M, Fullerton C, Ormel J. An international study of the relation between somatic symptoms and depression. N Engl J Med 1999; 341: 1329-1335.

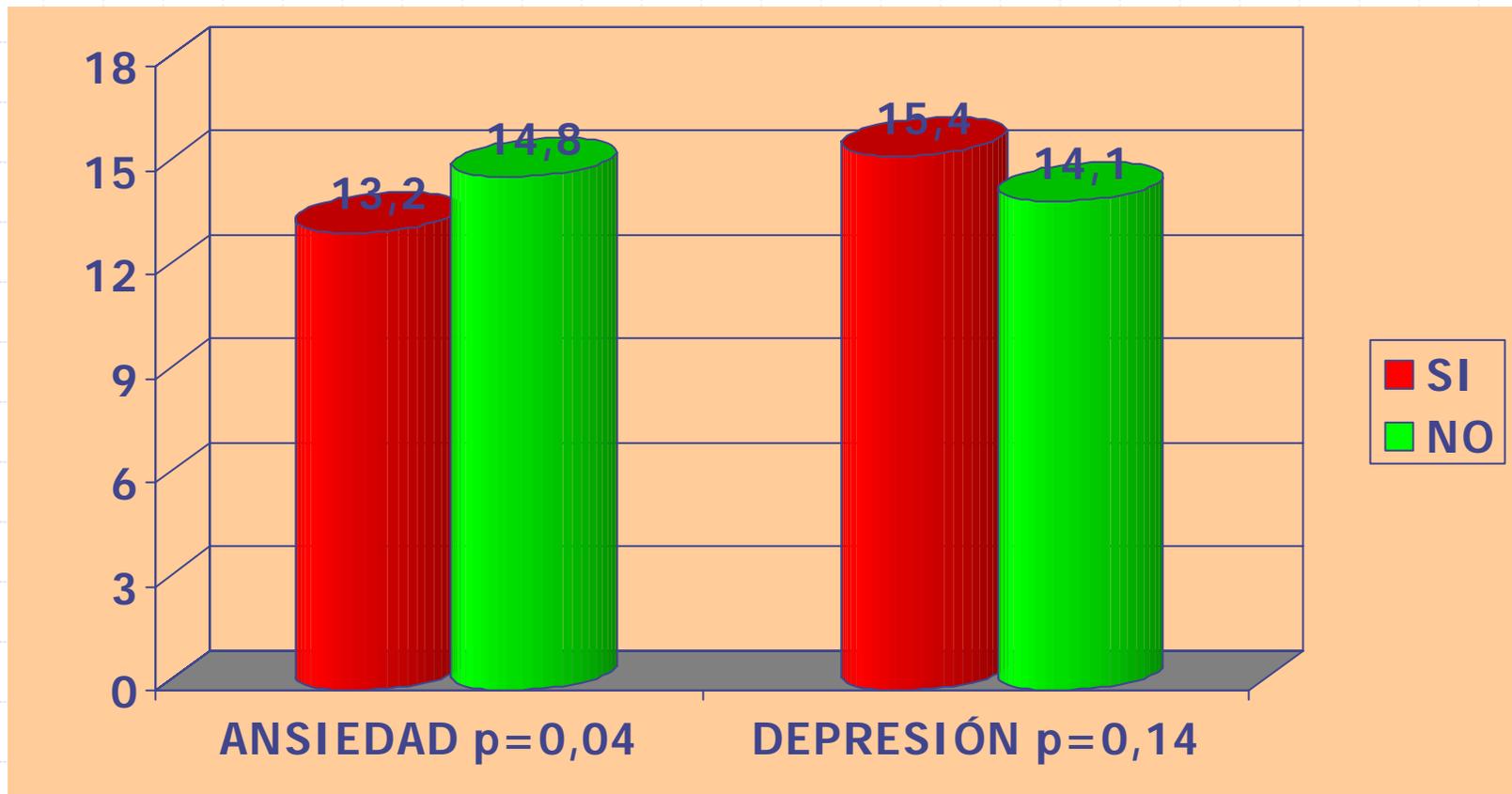
La ansiedad y la depresión no suele ser consecuencia de la gravedad de la enfermedad orgánica

Ansiedad - Depresión y gravedad de la enfermedad orgánica.



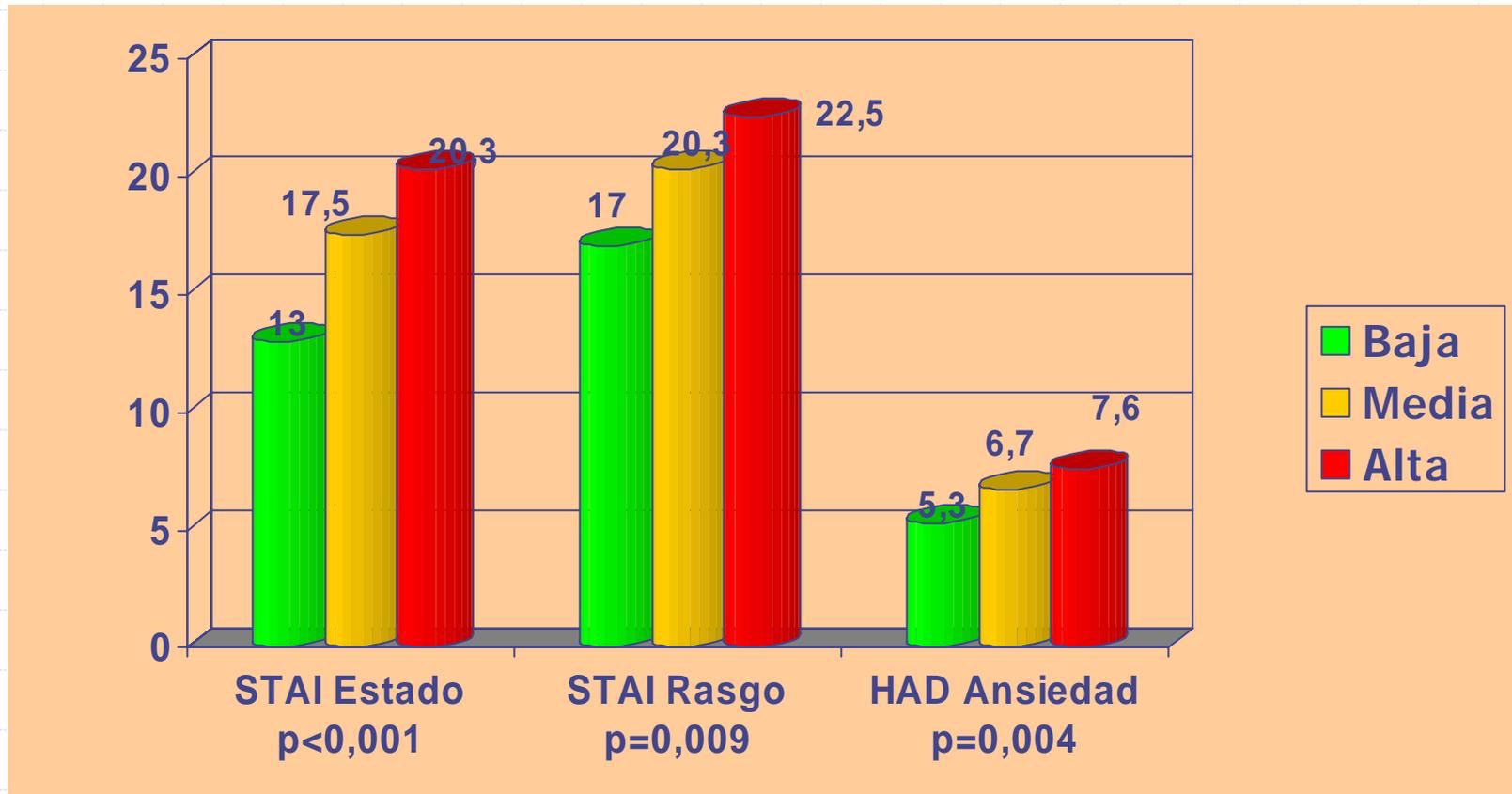
Silverstone PH. Prevalence of psychiatric disorders in medical inpatients. J Nerv Ment Dis 1996; 184: 43-51

Ansiedad - Depresión y gravedad de la enfermedad orgánica.



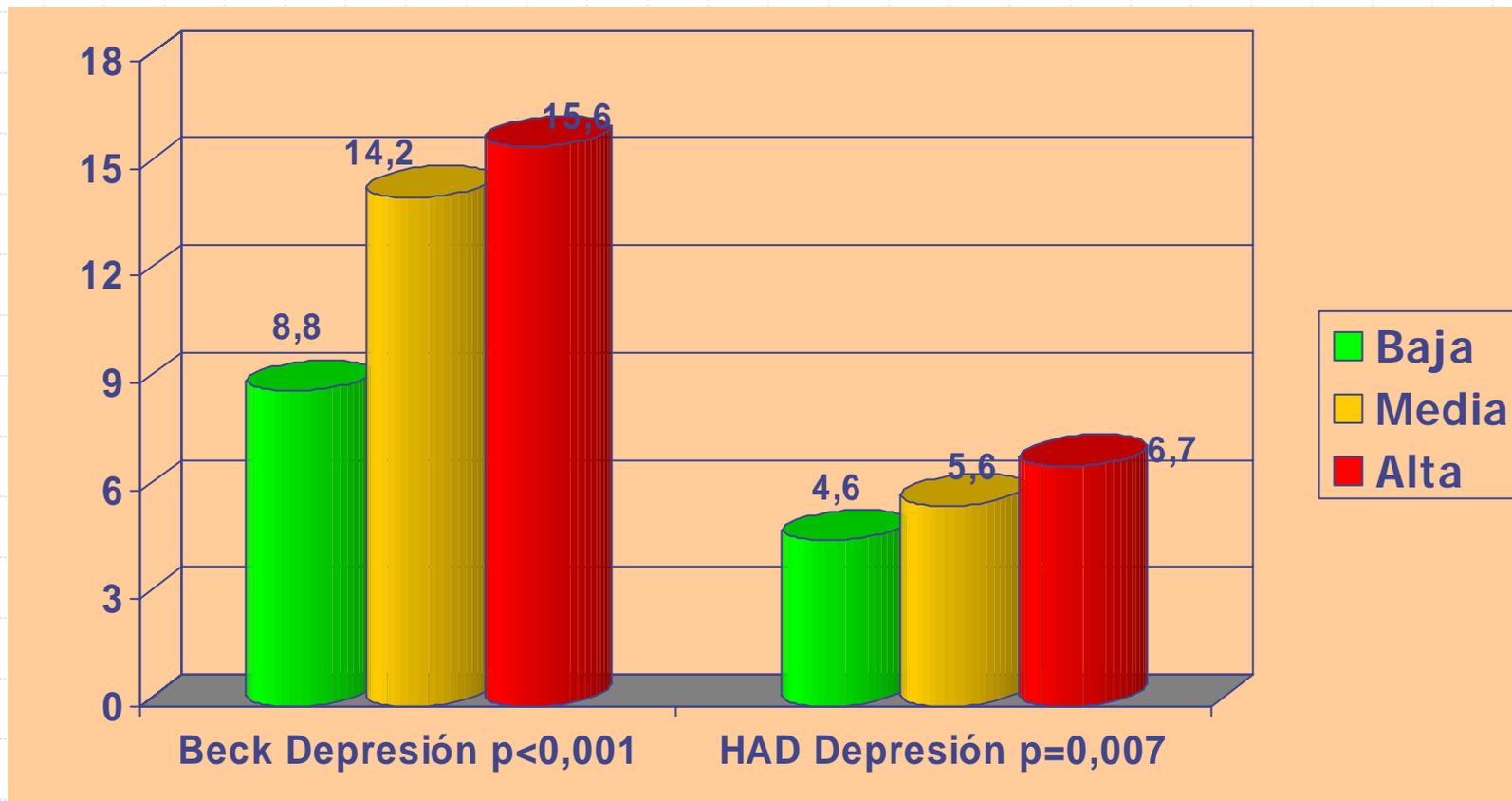
Grau Martín A, Suñer Soler R, Abulí Picart P, Comas Casanovas P. Niveles de ansiedad y depresión en enfermos hospitalizados y su relación con la gravedad de la enfermedad. Med Clin (Barc) 2003; 120: 370-375.

Ansiedad - Depresión y percepción de gravedad



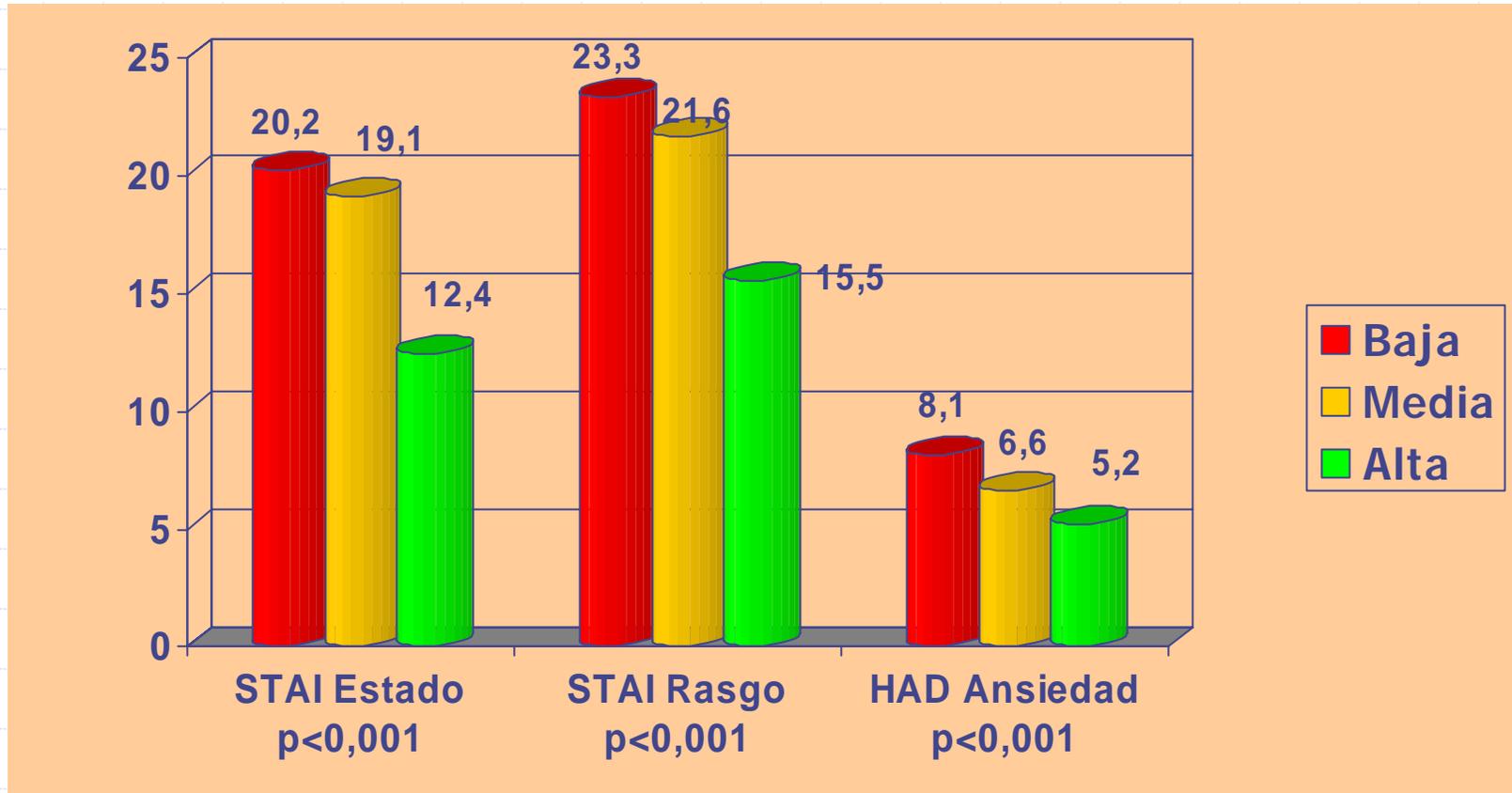
Grau Martín A, Suñer Soler R, Abulí Picart P, Comas Casanovas P. Niveles de ansiedad y depresión en enfermos hospitalizados y su relación con la gravedad de la enfermedad. Med Clin (Barc) 2003; 120: 370-375.

Ansiedad - Depresión y percepción de gravedad



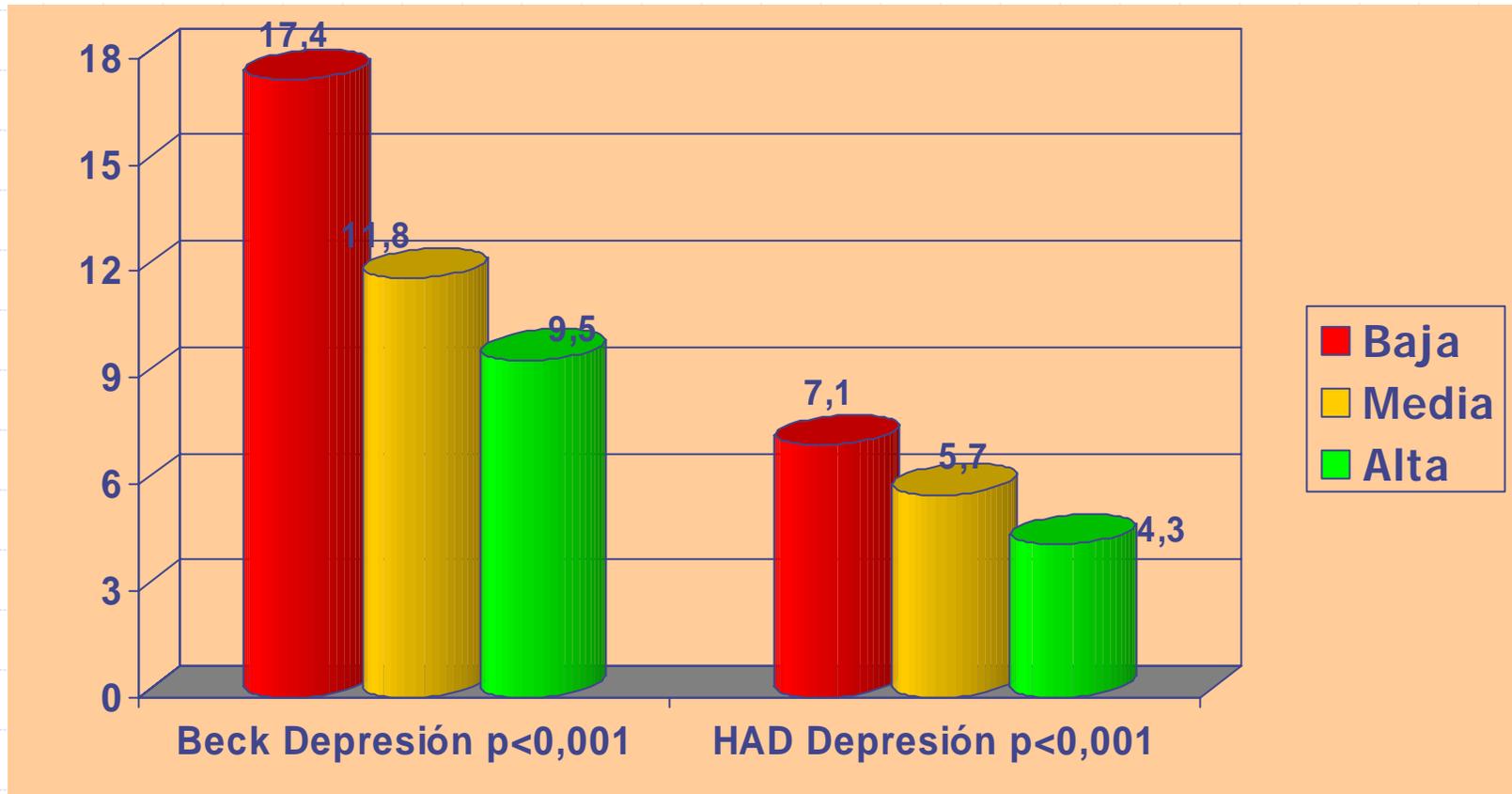
Grau Martín A, Suñer Soler R, Abulí Picart P, Comas Casanovas P. Niveles de ansiedad y depresión en enfermos hospitalizados y su relación con la gravedad de la enfermedad. Med Clin (Barc) 2003; 120: 370-375.

Ansiedad - Depresión y expectativas de mejora



Grau Martín A, Suñer Soler R, Abulí Picart P, Comas Casanovas P. Niveles de ansiedad y depresión en enfermos hospitalizados y su relación con la gravedad de la enfermedad. Med Clin (Barc) 2003; 120: 370-375.

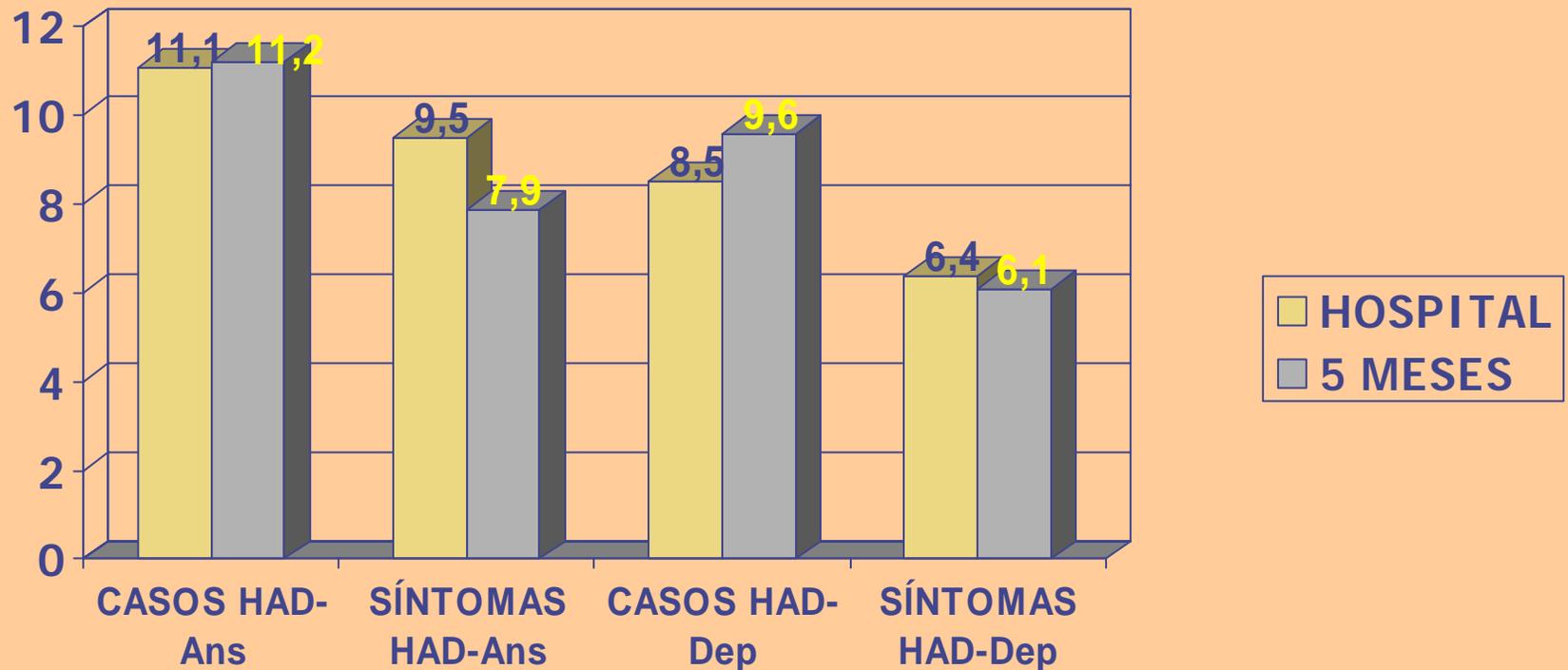
Ansiedad - Depresión y expectativas de mejora



Grau Martín A, Suñer Soler R, Abulí Picart P, Comas Casanovas P. Niveles de ansiedad y depresión en enfermos hospitalizados y su relación con la gravedad de la enfermedad. Med Clin (Barc) 2003; 120: 370-375.

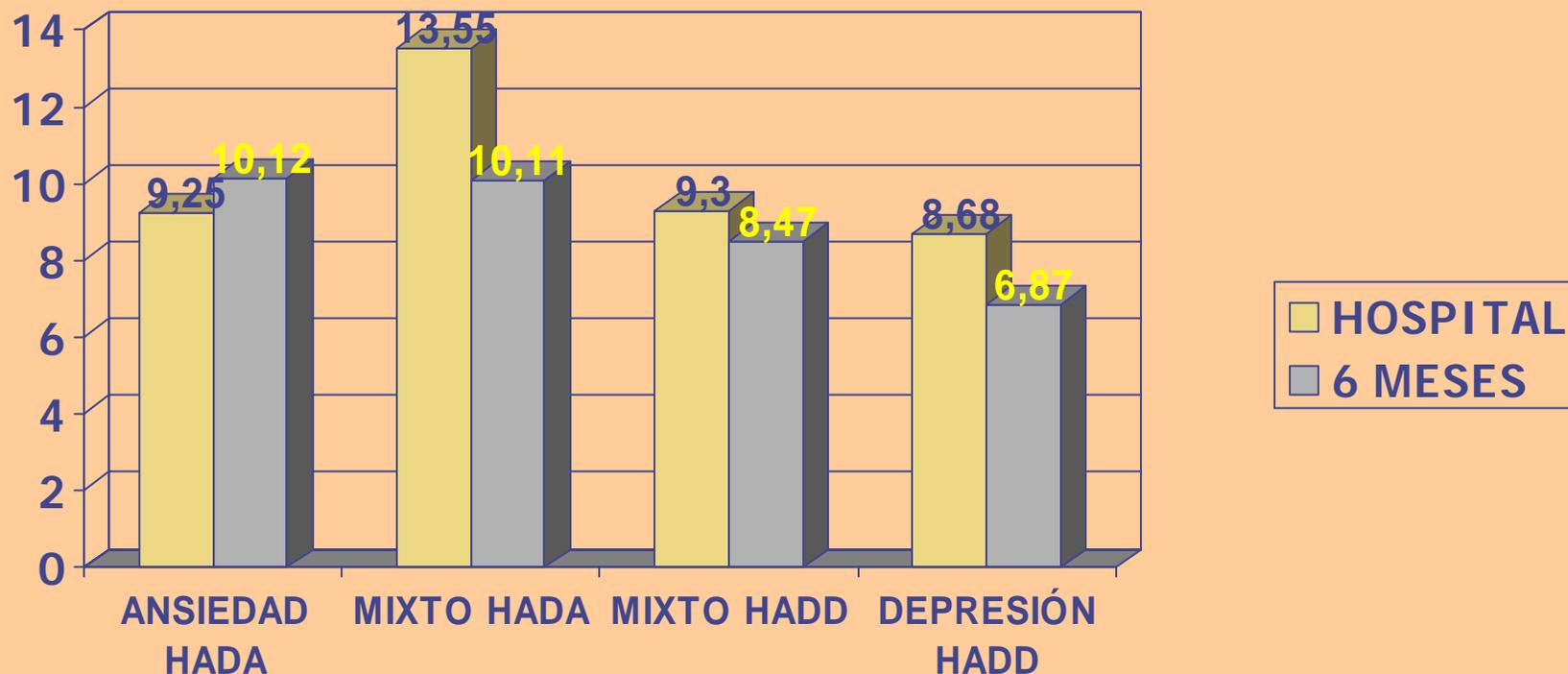
La ansiedad y la depresión no suelen ser atribuibles sólo a la hospitalización

Evolución Ansiedad y Depresión después hospitalización



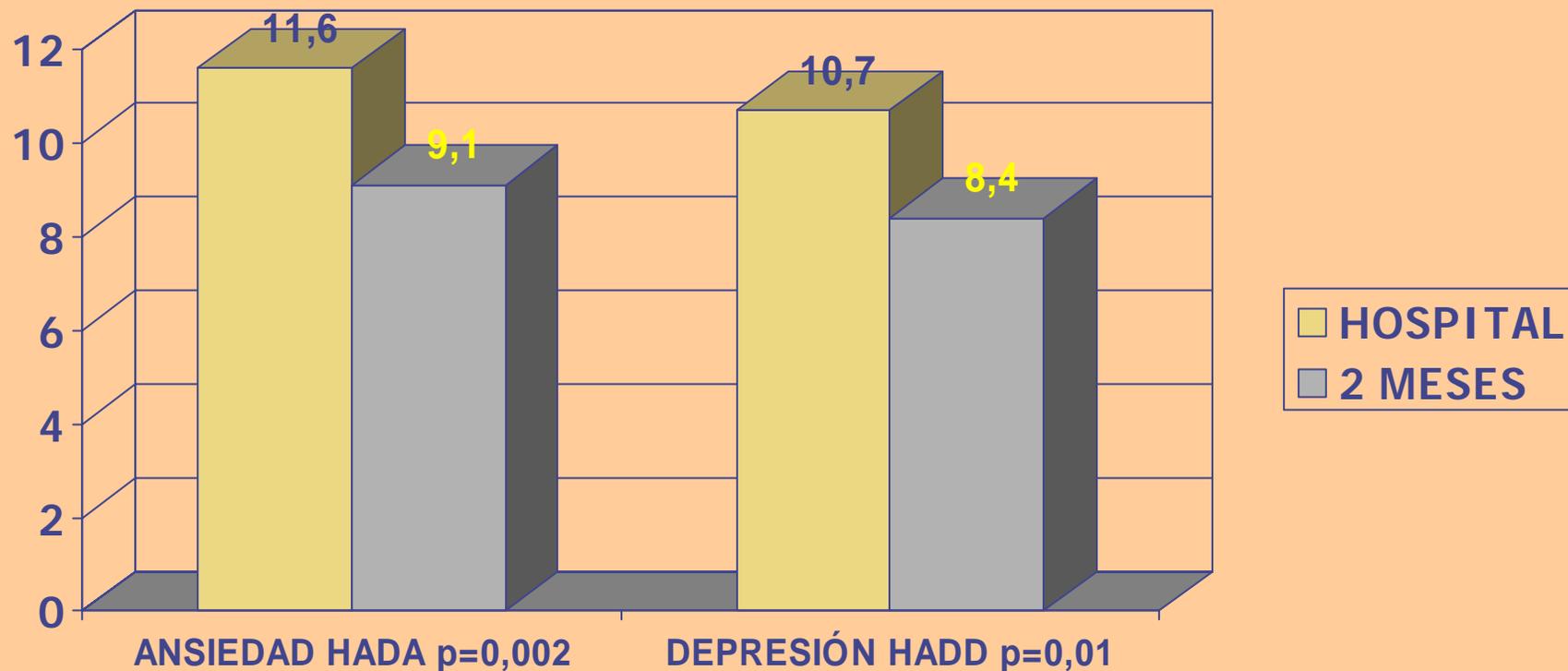
Creed F, Morgan R, Fiddler M, Guthie E, House A. Depression and anxiety impair health-related quality of life associated with increased costs in general medical inpatients. Psychosomatics 2002; 43: 302-309.

Evolución Ansiedad y Depresión después hospitalización



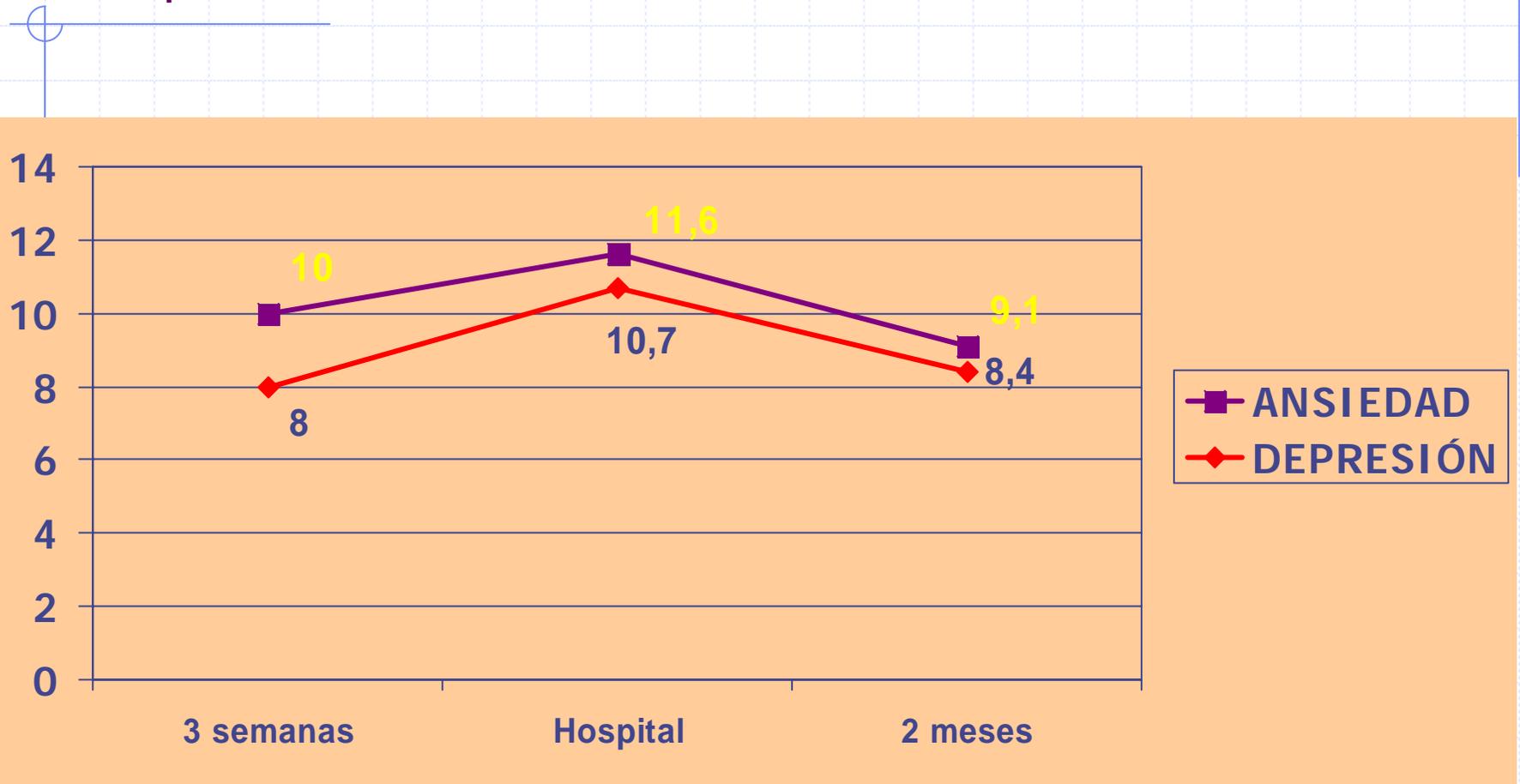
Balestrieri M, Bisoffi G, De Francesco M, Eridani B, Martucci M, Tansella M. Six-month and 12-month mental health outcome of medical and surgical patients admitted to general hospital. *Psychological Medicine* 2000; 30: 359-367.

Evolución Ansiedad y Depresión después hospitalización



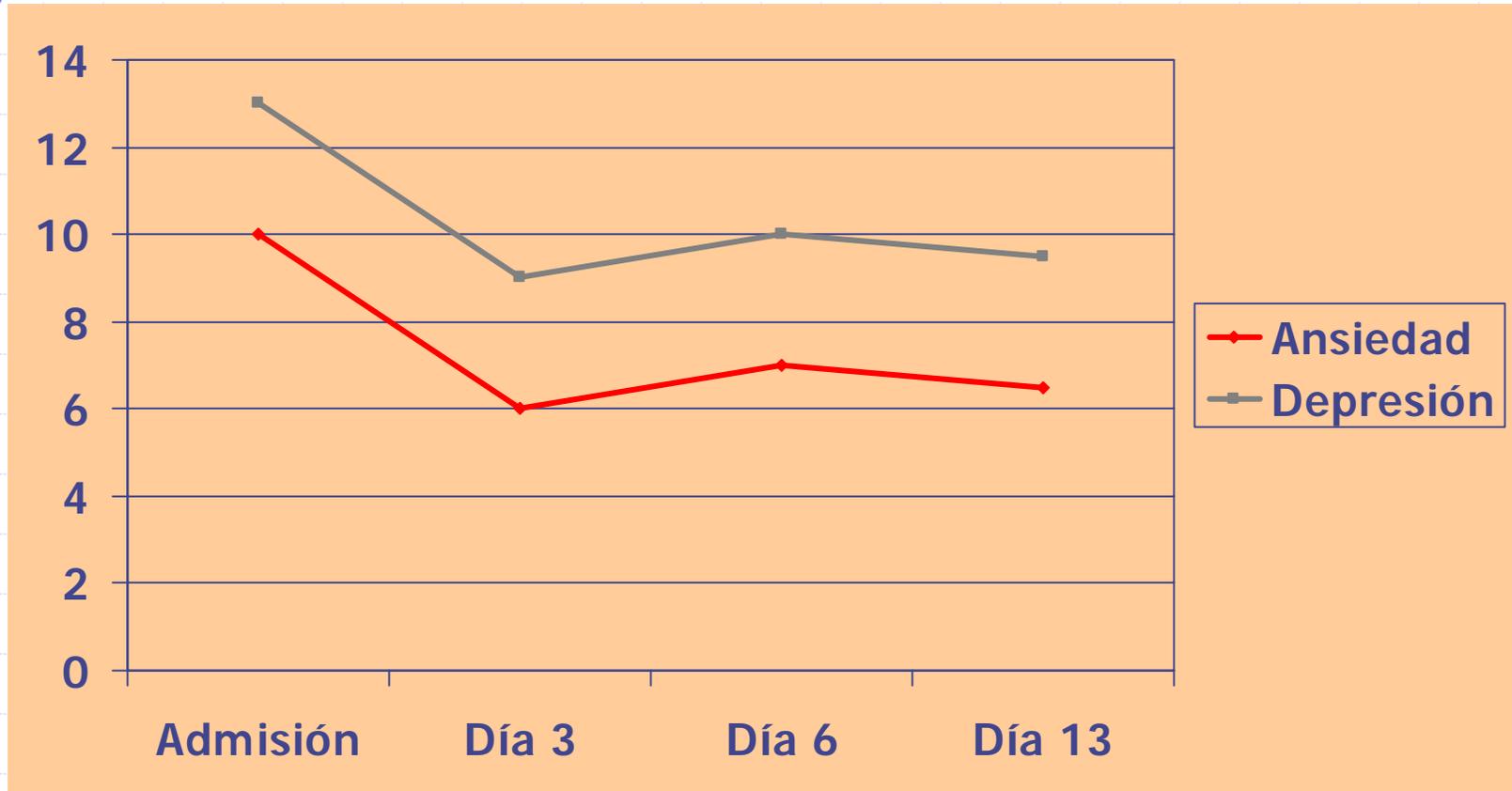
Grau A, Comas P, Suñer R, Pelaez E, Sala L, Planas M. Evolución de la ansiedad y de la depresión detectada durante la hospitalización en un servicio de medicina interna. An Med Interna (Madrid) 2007; 24: 212-216.

Evolución Ansiedad y Depresión después hospitalización



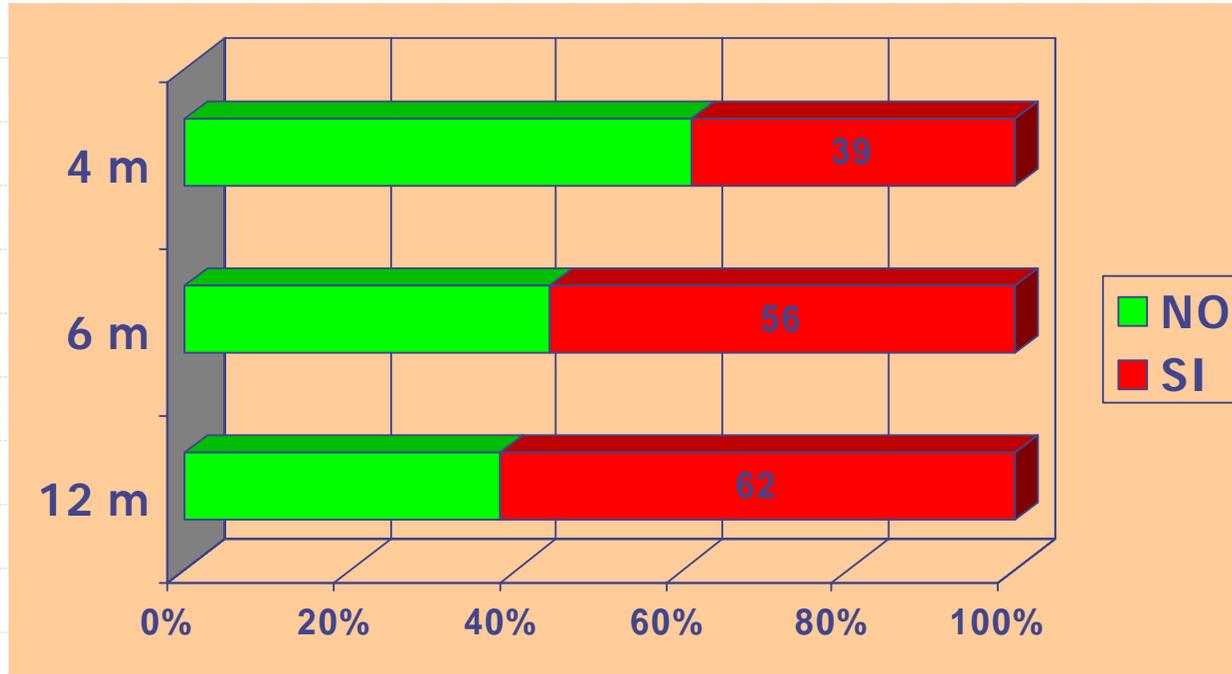
Grau A, Comas P, Suñer R, Pelaez E, Sala L, Planas M. Evolución de la ansiedad y de la depresión detectada durante la hospitalización en un servicio de medicina interna. An Med Interna (Madrid) 2007; 24: 212-216.

Evolución Ansiedad y Depresión durante la hospitalización



Kathol RG, Wenzel RP. Natural history of symptoms of depression and anxiety during inpatient treatment on general medicine wards. J Gen Intern Med 1992; 7: 287-293.

Evolución Ansiedad y Depresión después hospitalización

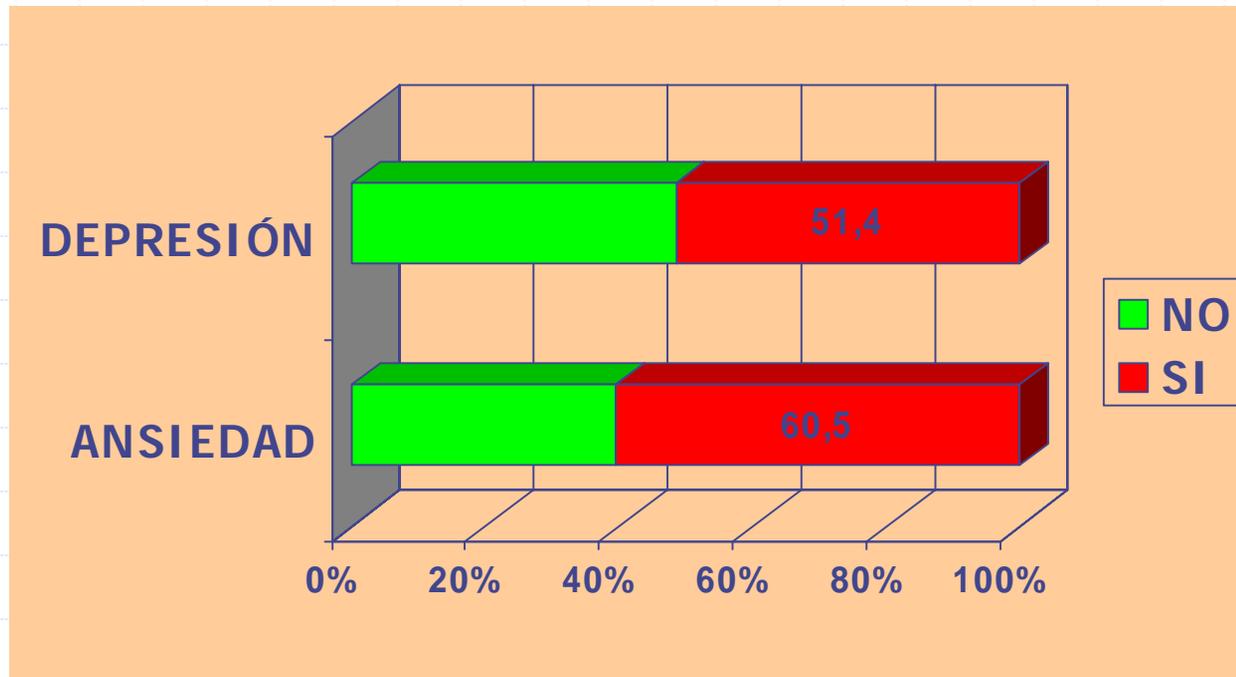


Mayou R, Hawton K, Feldman E. What happens to medical patients with psychiatric disorder? J Psychosom Res, 1988; 32: 541-549.

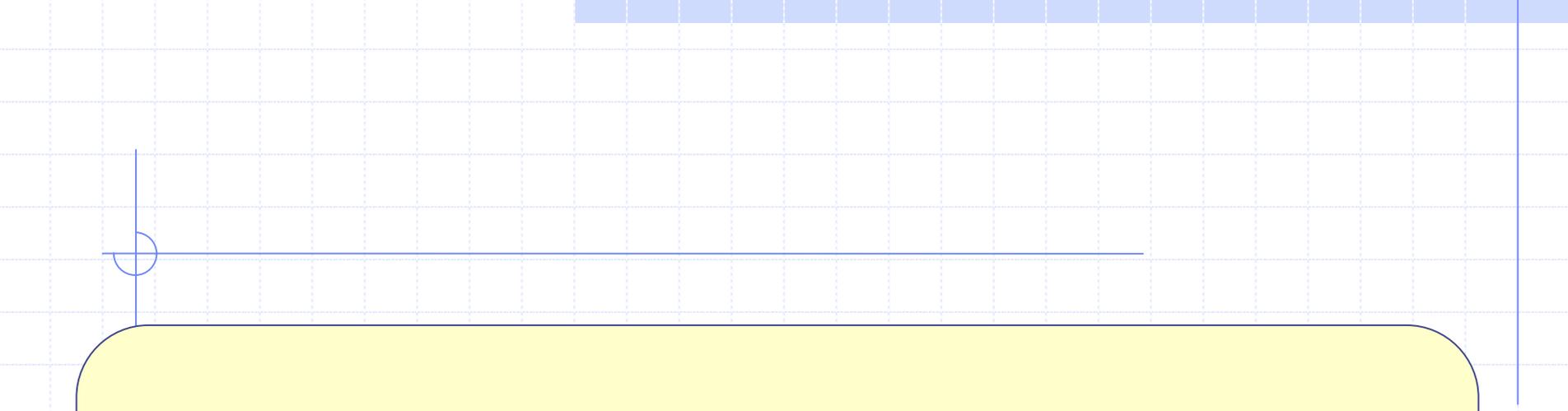
Gater RA, Goldberg DP, Evanson JM, Lawson K, McGrath G, Tantam D y Million L. Detection and treatment of psychiatric illness in a general medical ward: a modified cost-benefit analysis. J Psychosom Res, 1998; 45: 433-436.

Balestrieri M, Bisoffi G, De Francesco M, Eridani B, Martucci M, Tansella M. Six-month and 12-month mental health outcome of medical and surgical patients admitted to general hospital. Psychological Medicine 2000; 30: 359-367.

Evolución Ansiedad y Depresión después hospitalización (2 meses)



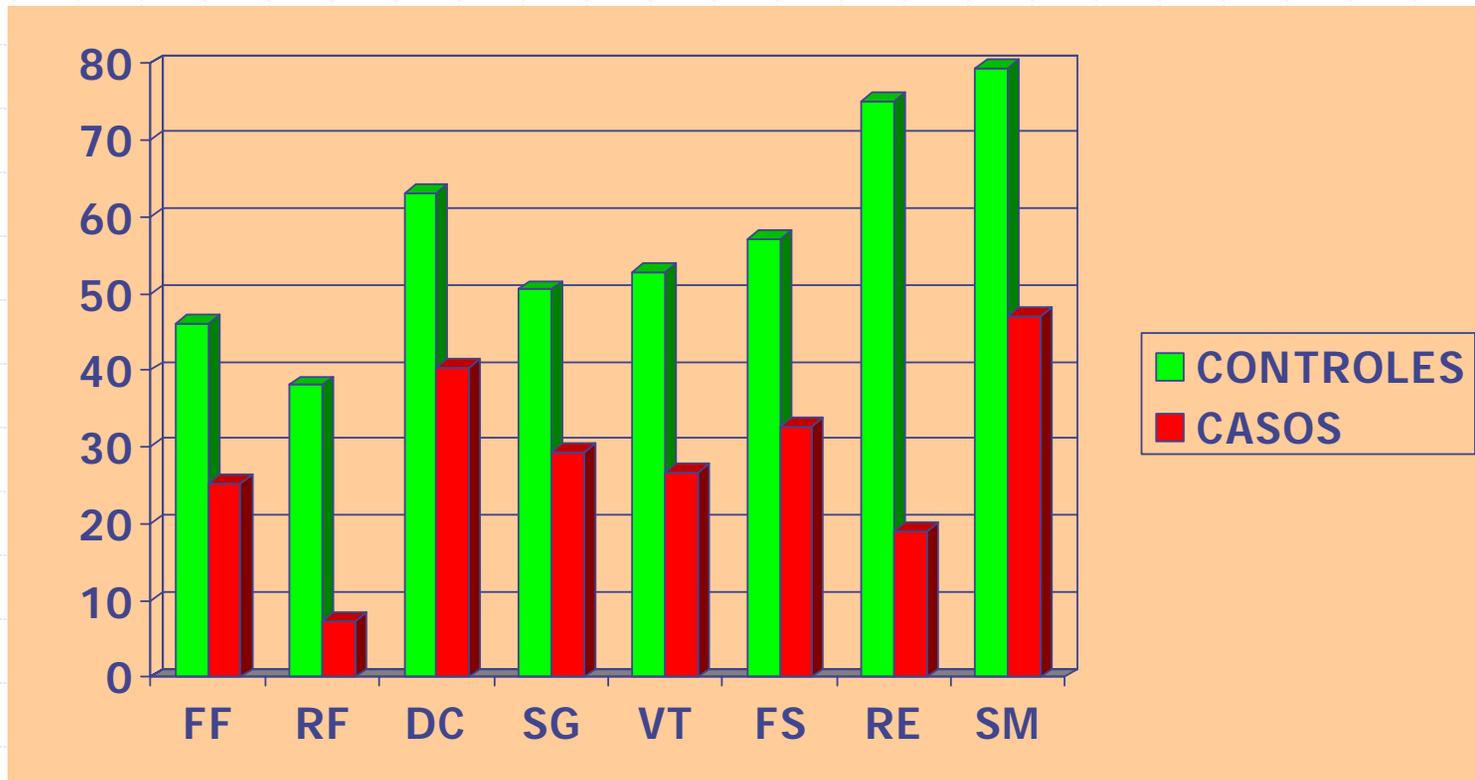
Grau A, Comas P, Suñer R, Pelaez E, Sala L, Planas M. Evolución de la ansiedad y de la depresión detectada durante la hospitalización en un servicio de medicina interna. An Med Interna (Madrid) 2007; 24: 212-216.



La ansiedad y la depresión se asocian con
peor calidad de vida y capacidad
funcional

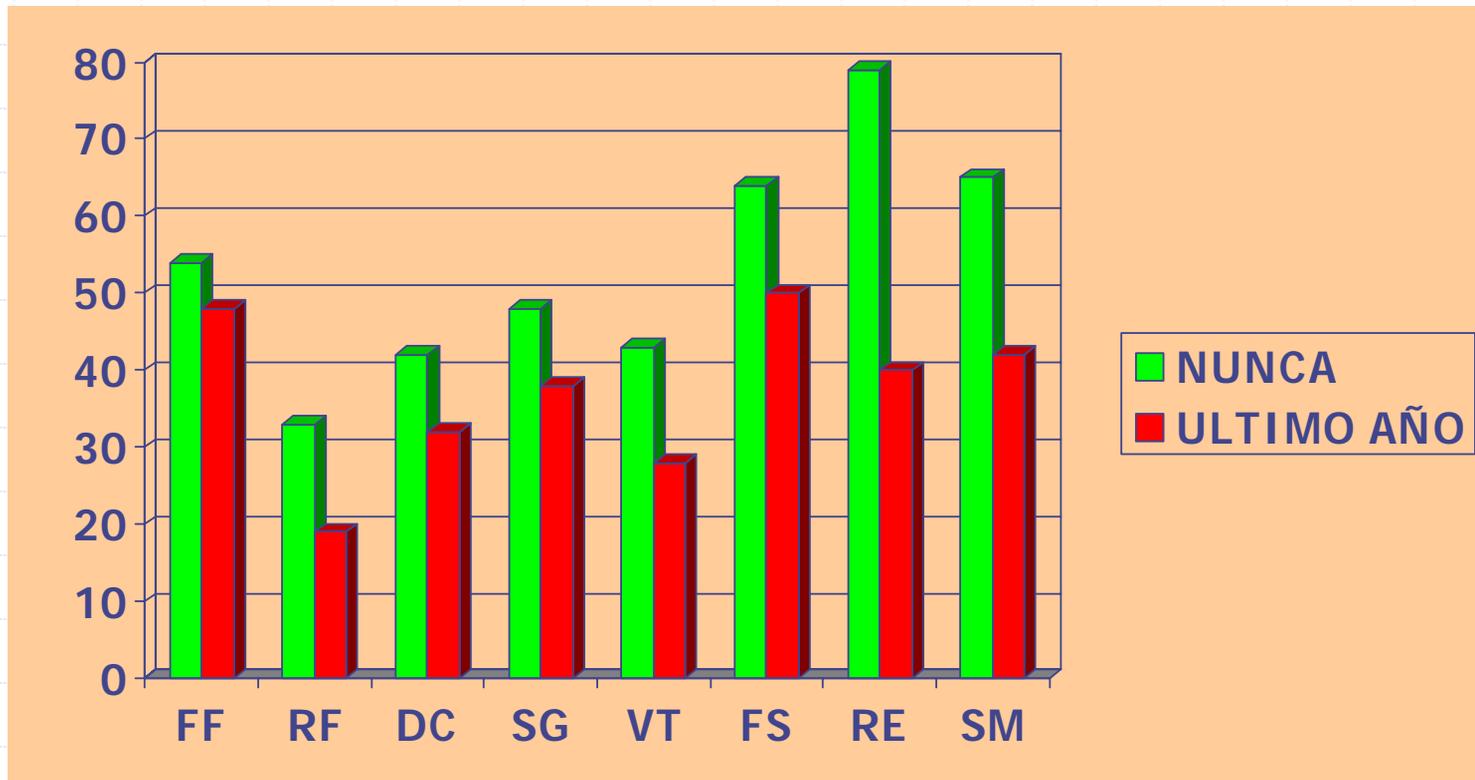


SF-36 según depresión en hospitalizados



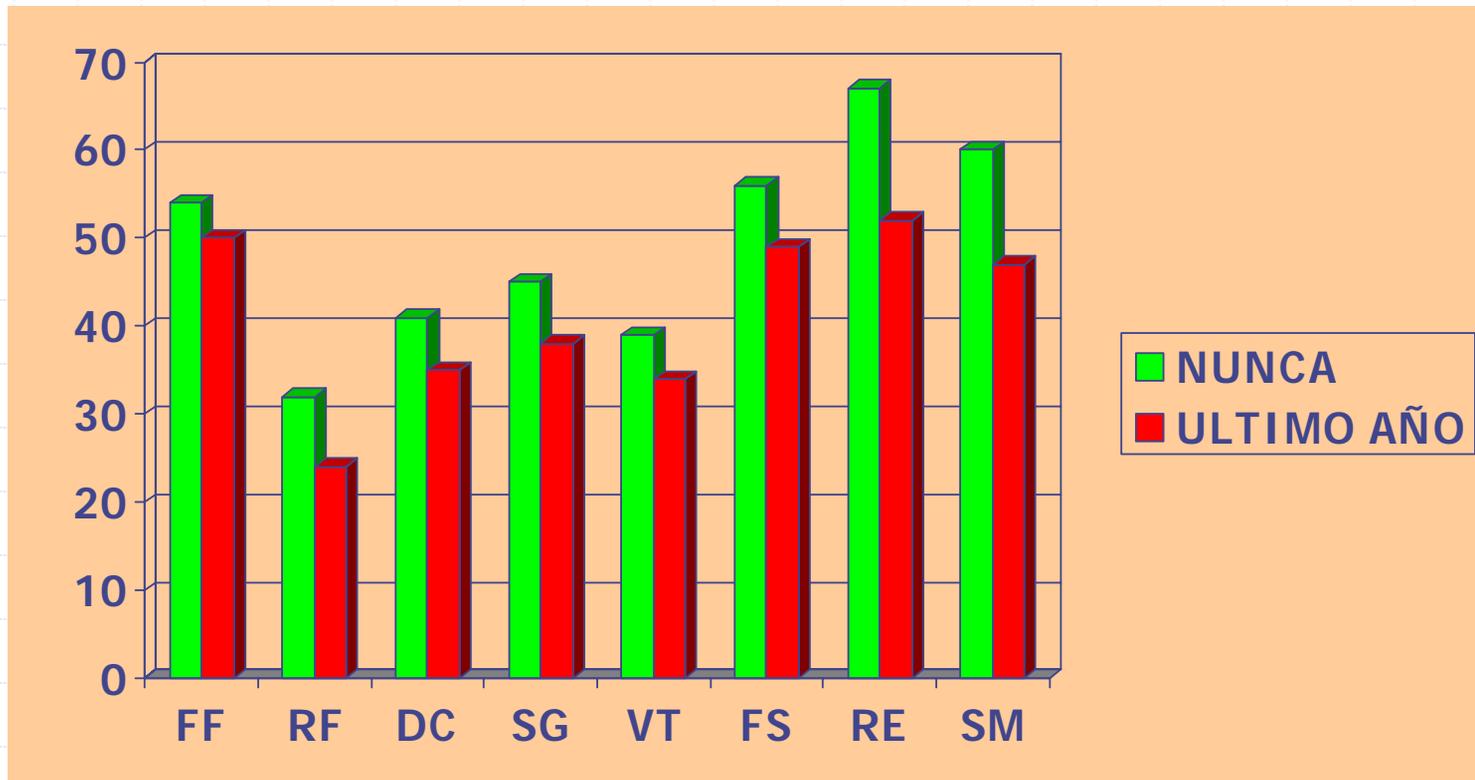
Creed F, Morgan R, Fiddler M, Guthie E, House A. Depression and anxiety impair health-related quality of life associated with increased costs in general medical inpatients. *Psychosomatics* 2002; 43: 302-309.

SF-36 según depresión en hospitalizados



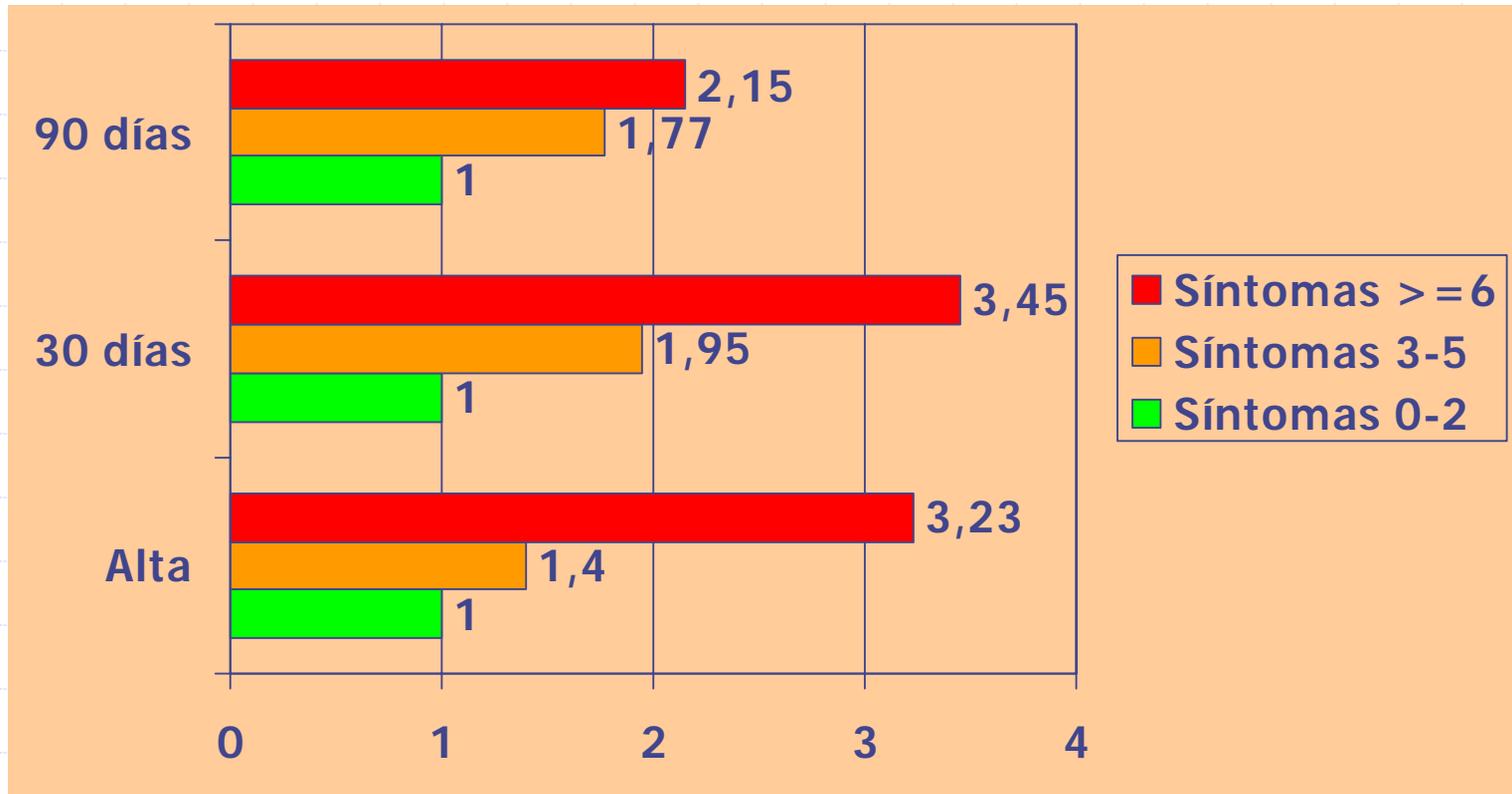
Booth BM, Blow FC, Loveland C, Cynthia A. Functional impairment and co-occurring psychiatric disorders in medically hospitalised men. Arch Intern Med 1998; 158: 1551-1559.

SF-36 según ansiedad en hospitalizados

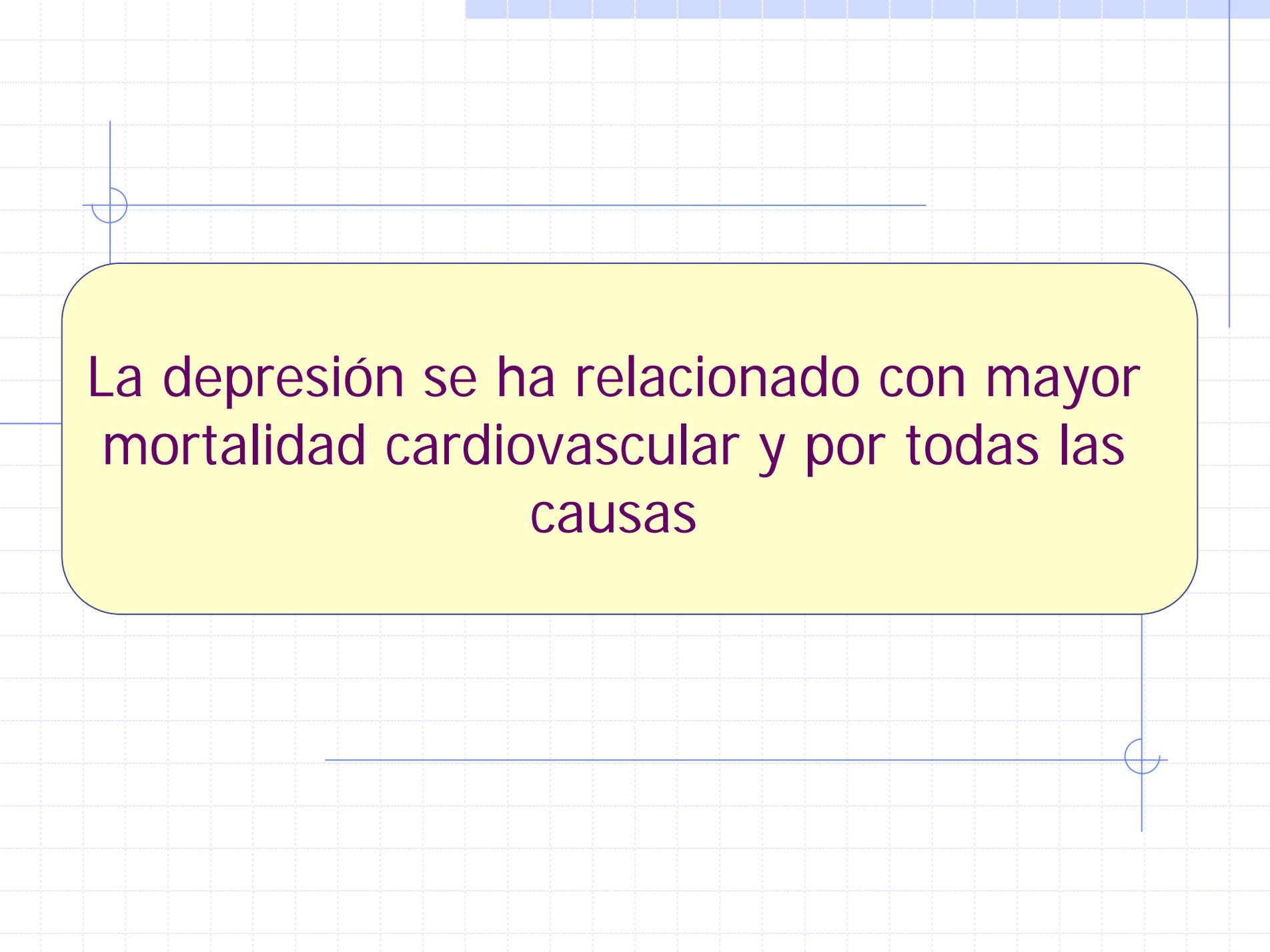


Booth BM, Blow FC, Loveland C, Cynthia A. Functional impairment and co-occurring psychiatric disorders in medically hospitalised men. Arch Intern Med 1998; 158: 1551-1559.

Odds Ratio para dependencia en actividades básicas de la vida diaria según síntomas de depresión



Covinsky KE, Fortinsky RH, Palmer RM, Kresevic DM, Landefeld CS. Relation between symptoms of depression and health status outcomes in acutely ill hospitalised older persons. *Ann Intern Med* 1997; 126: 417-425.



La depresión se ha relacionado con mayor mortalidad cardiovascular y por todas las causas

Ansiedad o Depresión Mortalidad

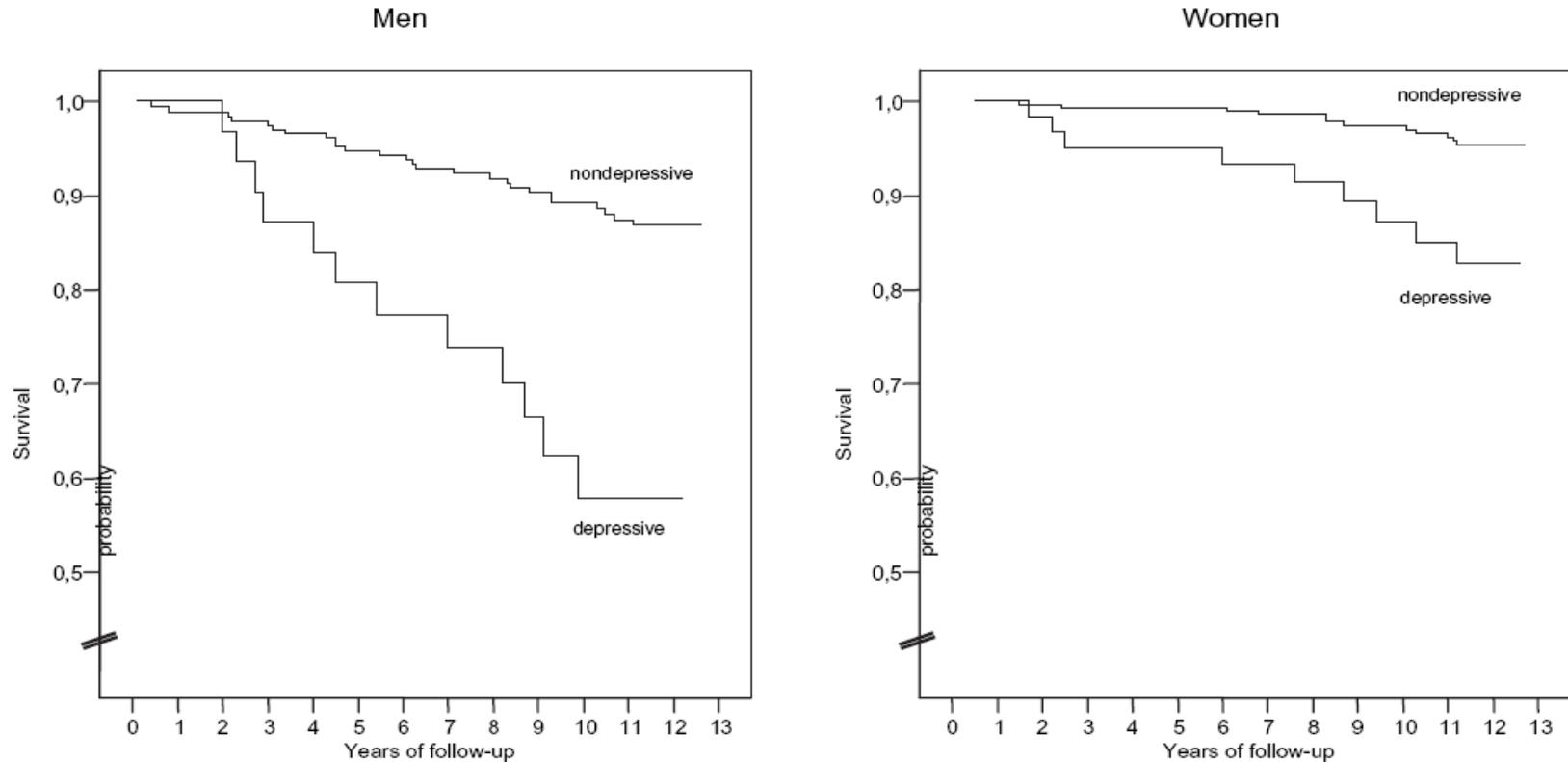
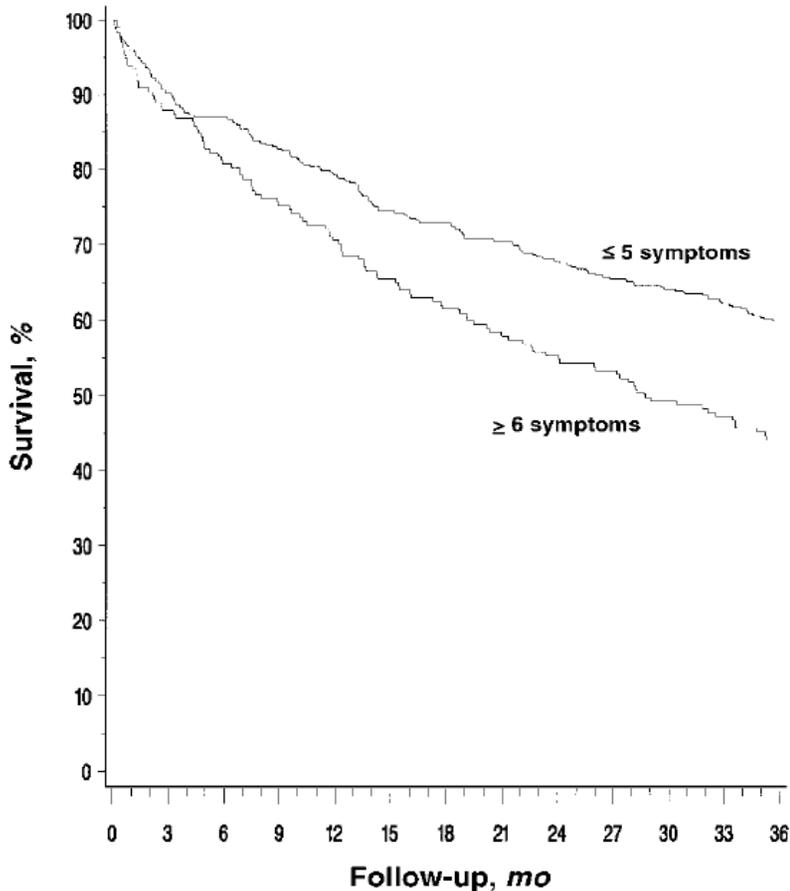


Figure 1. Kaplan-Meier survival curves for depressive and nondepressive men and women not suffering from CHD at the beginning of the follow-up (deaths from CHD or MI).

Ahto M, Isoaho R, Puolijoki H, Vallberg T, Kivelä SL. Stronger symptoms of depression predict high coronary heart disease mortality in older men and women. *Int J Geriatr Psychiatry* 2007; 22: 757-763.

Ansiedad o Depresión Mortalidad



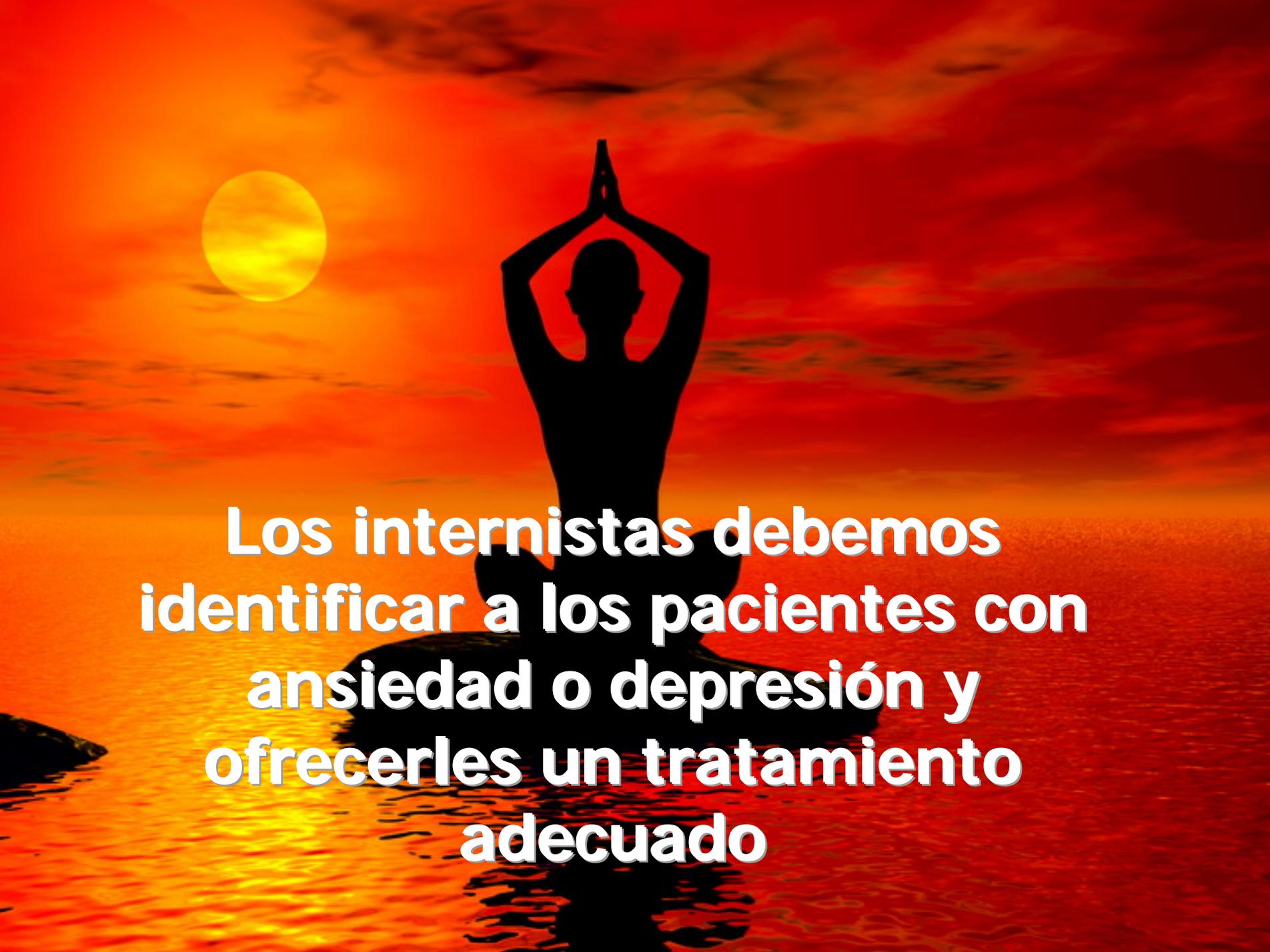
Patients at risk, n
 ≤ 5 symptoms 376 327 298 274 255 241 225
 ≥ 6 symptoms 197 159 139 121 109 97 87

Figure. Mortality over 3 years (1095 days) in patients who had six or more depressive symptoms compared with patients who had five or fewer symptoms.

Covinsky KE, Kahana E, Marshall HC, Palmer RM, Fortinsky RH, Landefeld CS. Depressive symptoms and 3-year mortality in older hospitalized medical patients. *Ann Intern Med* 1999; 130: 563-569.

**Mortalidad en deprimidos
OR 1.73 (1.53-1.95).
Revisión de 15 estudios
comunitarios en mayores de
65 años.**

Depression, depressive symptoms and mortality in persons aged 65 and over living in the community: a systematic review of the literature. *Int J Geriatr Psychiatry* 2001; 16: 622-630.

A silhouette of a person in a yoga pose (Urdhva Dhanurasana) is centered against a vibrant sunset background. The sun is a large, bright yellow circle on the left, and the sky transitions from orange to red. The person's arms are raised, and their hands are pressed together in a prayer position above their head. The overall mood is serene and contemplative.

**Los internistas debemos
identificar a los pacientes con
ansiedad o depresión y
ofrecerles un tratamiento
adecuado**