



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Salas médicas generales abiertas versus unidades psiquiátricas especializadas para las psicosis agudas (Revisión)

Hickling FW, Abel W, Garner P, Rathbone J

Hickling FW, Abel W, Garner P, Rathbone J.

Open general medical wards versus specialist psychiatric units for acute psychoses

(Salas médicas generales abiertas versus unidades psiquiátricas especializadas para las psicosis agudas).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 4. Art. No.: CD003290.

DOI: [10.1002/14651858.CD003290.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003290.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Salas médicas generales abiertas versus unidades psiquiátricas especializadas para las psicosis agudas
(Revisión)

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Salas médicas generales abiertas versus unidades psiquiátricas especializadas para las psicosis agudas

Fred W Hickling¹, Wendel Abel¹, Paul Garner², John Rathbone³

¹Department of Community Health and Psychiatry, University of the West Indies, Kingston, Jamaica. ²International Health Group, Liverpool School of Tropical Medicine, Liverpool, UK. ³HEDS, SCHARR, The University of Sheffield, Sheffield, UK

Dirección de contacto: Fred W Hickling, Department of Community Health and Psychiatry, University of the West Indies, Mona, Kingston, 7, Jamaica. frederick.hickling@uwimona.edu.jm.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Esquizofrenia.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 2, 2012.

Referencia: Hickling FW, Abel W, Garner P, Rathbone J. Open general medical wards versus specialist psychiatric units for acute psychoses (Salas médicas generales abiertas versus unidades psiquiátricas especializadas para las psicosis agudas). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 4. Art. No.: CD003290. DOI: [10.1002/14651858.CD003290.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003290.pub2).

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Debido a que la política de salud internacional ha dejado de tratar a los pacientes con enfermedades mentales graves en grandes instituciones de hospitalización psiquiátrica, se están destinando camas para los pacientes con trastornos psiquiátricos agudos en unidades psiquiátricas especializadas dentro de los hospitales generales. Sin embargo, en los países en vías de desarrollo, los recursos limitados hacen que no siempre sea posible disponer de unidades psiquiátricas diferenciadas, ya sea en hospitales generales o en la comunidad. Un modelo de ingreso alternativo, que se utiliza en el Caribe, consiste en tratar al paciente con psicosis aguda en una sala de hospital general.

Objetivos

Comparar los resultados de los pacientes con psicosis agudas que se han ingresado en salas médicas abiertas con los resultados de los pacientes internados en unidades psiquiátricas convencionales.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el registro basado en los estudios del Grupo Cochrane de Esquizofrenia (Cochrane Schizophrenia Group) (abril de 2007). Este registro se recopila mediante búsquedas en BIOSIS, CINAHL, The Cochrane Library, EMBASE, LILACS, MEDLINE, PsycINFO, PSYINDEX, Sociofile y muchos resúmenes de congresos.

Criterios de selección

Todos los ensayos aleatorizados o cuasialeatorizados relevantes que asignaran a pacientes que se consideraba que presentaban un episodio de psicosis aguda a tratamiento agudo en salas médicas generales o tratamiento agudo en una unidad psiquiátrica especializada. Los resultados primarios de interés fueron la duración de la estancia en el hospital y las recaídas.

Obtención y análisis de los datos

Los datos se extrajeron de forma independiente. Para los datos dicotómicos se calcularon los riesgos relativos (RR) y sus intervalos de confianza (IC) del 95% sobre la base de un análisis del tipo intención de tratar (intention-to-treat analysis) mediante un modelo de efectos fijos.

Resultados principales

No fue posible identificar ensayos aleatorizados relevantes.

Salas médicas generales abiertas versus unidades psiquiátricas especializadas para las psicosis agudas (Revisión)

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

Conclusiones de los autores

La práctica caribeña de tratar a pacientes con una enfermedad mental grave en salas médicas generales ha estado condicionada por factores socioeconómicos antes que por evidencia proveniente de ensayos aleatorizados. Esta práctica ofrece la oportunidad de realizar un ensayo aleatorizado bien diseñado, realizado e informado, lo que en la actualidad resulta imposible en muchos otros ámbitos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Salas médicas generales abiertas versus unidades psiquiátricas especializadas para las psicosis agudas

La psicosis es una perturbación del pensamiento de la persona que le hace tener percepciones falsas de los sentidos (alucinaciones) y ver el mundo de una manera diferente a la mayoría (delirios). La psicosis puede hacer que el enfermo se angustie mucho. La mayoría de los pacientes que necesitan tratamiento hospitalario para la psicosis lo reciben en salas psiquiátricas especializadas. Sin embargo, en algunas partes del mundo en desarrollo, especialmente en el Caribe, ha surgido un sistema en el que los pacientes con psicosis son ingresados y tratados en salas médicas generales junto con los pacientes que presentan afecciones no psiquiátricas como la diabetes y las enfermedades cardíacas. Estos pacientes son tratados con antipsicóticos y se espera que ayuden a otros a medida que mejoran.

Esta revisión intentó comparar los ensayos que asignaron al azar el tratamiento en una sala médica general con el tratamiento en una sala psiquiátrica; sin embargo, no hay ensayos que cumplan con los criterios de inclusión. Debido a que hay un artículo publicado que indica que los pacientes en una sala general se recuperan más rápido y son más capaces de volver al empleo o a la educación después, sería útil realizar un ensayo controlado aleatorizado que compare estos dos tratamientos para ver si este es el caso.

(Resumen en términos sencillos preparado para esta revisión por Janey Antoniou de RETHINK, Reino Unido www.rethink.org).