

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA
POSGRADO DE ESPECIALIDADES MEDICAS



“PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS DE HOSPITALIZACION RELACIONADOS A TRASTORNOS PSIQUIATRICOS EN HOSPITAL POLICLÍNICO ARCE EN AÑO 2023”

Autor:

DRA. GRISELDA ARACELY CASTANEDA BARILLAS

Para optar al título De especialista en

PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

Asesor:

DR. WILSON STANLEY AVENDAÑO MARTELL.

DR. MELVIN NED AYALA CALERO.

Ciudad Universitaria “Dr. Fabio Castillo Figueroa” San Salvador, El Salvador, noviembre
2025.

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

RECTOR/A:

M.Sc. Juan Rosa Quintanilla Quintanilla

VICERRECTOR/A ACADÉMICO/A:

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata

VICERRECTOR/A ADMINISTRATIVO/A:

MSc. Roger Armando Arias Alvarado

SECRETARIO/A GENERAL:

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

AUTORIDADES DE LA FACULTAD

DECANO/A:

Dr. Saul Diaz Peña

VICEDECANO/A:

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Duran

SECRETARIO/A:

MSc. Roberto Carlos Hernández Marroquín

DIRECTOR DE ESCUELA DE MEDICINA:

Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo

DIRECTORA DE ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

MSc. Mónica Raquel Ventura de Ramos

DIRECTOR DE ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Edwar Alexander Herrera Rodríguez

COORDINADORA DE LOS PROGRAMAS DE MAESTRÍAS

Dra. Blanca Aracely Martínez

COORDINADORA DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Dra. Claudia Margarita de Blanco

Contenido

Resumen.....	5
Introducción.....	7
Métodos.....	8
Resultados:.....	9
Discusión.....	16
Conclusiones.....	18
Referencias.....	19
Anexos.....	22

Resumen

Los trastornos mentales representan una proporción significativa de la carga mundial de enfermedades, con un impacto aún más notorio en América Latina y el Caribe; En el Hospital Policlínico Arce, durante el año 2023, se observó un aumento en la demanda de ingreso por enfermedades mentales, lo que motivó la presente investigación. El objetivo fue registrar los principales diagnósticos psiquiátricos en pacientes hospitalizados. Se realizó un estudio descriptivo, de tipo transversal, basado en la revisión de expedientes clínicos, con análisis de variables como edad, sexo, ocupación, estado civil, nivel educativo y diagnóstico. El total de la población fueron 1,764 pacientes y la muestra fue de 1,343 pacientes seleccionados por conveniencia; Entre los resultados, se identificó que el diagnóstico más frecuente fue el episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, con un 27.56% de los casos, seguido del trastorno de la personalidad emocionalmente inestable (13.15%) y la esquizofrenia paranoide (8.84%). En cuanto al sexo, el 67% de los pacientes hospitalizados fueron mujeres. El grupo etario más afectado fue el de 25 a 30 años, con mayor concentración en los primeros dos diagnósticos mencionados. Respecto a la ocupación, los teleoperadores representaron el grupo predominante en los ingresos por depresión y trastorno de personalidad. El estado civil más común fue el de soltero y el nivel educativo más frecuente fue la educación básica. Estos hallazgos reflejan patrones demográficos y clínicos que deben considerarse en la planificación de políticas de salud mental, priorizando intervenciones preventivas y terapéuticas dirigidas a los grupos más vulnerable.

Palabras claves: trastornos mentales, episodio depresivo grave, trastorno de personalidad emocionalmente inestable, esquizofrenia paranoide, hospitalización psiquiátrica, salud mental, pacientes hospitalizados, variables sociodemográficas, trabajadores de call center, grupo de edad joven.

Mental disorders represent a significant proportion of the global burden of disease, with an even more noticeable impact in Latin America and the Caribbean. At the Arce Polyclinic Hospital, an increase in admission demands for mental illness was observed during 2023, which motivated the present investigation. The objective was to record the main psychiatric diagnoses in hospitalized patients. A descriptive, cross-sectional study was conducted based on the review of clinical records, with analysis of variables such as age, sex, occupation, marital status, educational level, and diagnosis. The total population was 1,764 patients, and the sample was 1,343 patients selected by convenience. Among the results, it was identified that the most frequent diagnosis was major depressive episode without psychotic symptoms, with 27.56% of cases, followed by emotionally unstable personality disorder (13.15%) and paranoid schizophrenia (8.84%). Regarding sex, 67% of hospitalized patients were women. The most affected age group was 25 to 30 years, with a higher concentration of the first two diagnoses mentioned. Regarding occupation, call center operators represented the predominant group admitted for depression and personality disorders. The most common marital status was single, and the most frequent educational level was elementary school. These findings reflect demographic and clinical patterns that should be considered in mental health policy planning, prioritizing preventive and therapeutic interventions targeted at the most vulnerable groups.

keywords: mental disorders, severe depressive episode, emotionally unstable personality disorder, paranoid schizophrenia, psychiatric hospitalization, mental health, hospitalized patients, sociodemographic variables, call center workers, young age group.

Introducción

Los trastornos mentales representan una proporción creciente de la carga mundial de enfermedad, con una mayor prevalencia en regiones como América Latina y el Caribe, donde se estima que constituyen alrededor del 22% de las enfermedades totales¹.

La tasa nacional registra 102 casos de depresión por 100.000 habitantes; y las tasas más altas corresponden a los departamentos de Santa Ana, San Salvador y San Miguel. Las tasas más bajas se observan en: La Unión, La Libertad, La Paz y Ahuachapán. Los grupos de edad más afectados son los de 15 a 19 años con 3.965 casos; de 25 a 59 años, con 16.541 casos; y de 60 años o más, con 5.320 casos¹.

El 26 de mayo del 2023 en el Hospital Policlínico Arce inaugura Unidad de. Emergencias Psiquiátricas 24/7.

La importancia de realizar este estudio es Describir cuáles son los diagnóstico más frecuentes según clasificación internacional de enfermedades edición 10 (CIE-10) que abarcaría las categorías F10-F19 trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicotrópicas; F20-F29: esquizofrenia, trastornos esquizotípico y trastornos de ideas delirantes; F30-F39: trastornos del humor; F40-F48 trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos; F60-F69: trastorno de personalidad y de comportamiento del adulto de las hospitalizaciones del hospital policlínico arce; en la cual se clasificará los diagnósticos más relevantes, el sexo, la edad, ocupación, nivel educativo y estado civil; Lo cual se evidenciará el aumento de atenciones en este hospital.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal, basado en el análisis de fuentes secundarias provenientes de expedientes clínicos. La investigación se desarrolló en el servicio de hospitalización psiquiátrica del Hospital Policlínico Arce, correspondiente al Instituto Salvadoreño del Seguro Social, durante el periodo comprendido entre enero y diciembre del año 2023.

La población estuvo conformada por la totalidad de pacientes ingresados en dicha área, que ascendió a 1,764 casos. Sin embargo, por motivos metodológicos y de viabilidad, se trabajó con una muestra por conveniencia compuesta por 1,343 pacientes, seleccionados con base en criterios de inclusión previamente definidos. Se consideraron únicamente aquellos expedientes que contenían diagnósticos pertenecientes a las siguientes categorías del sistema de Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10): F10-F19 (trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicotrópicas), F20-F29 (esquizofrenia, trastorno esquizotípico y trastornos delirantes), F30-F39 (trastornos del humor), F40-F48 (trastornos neuróticos, relacionados con el estrés y somatomorfos) y F60-F69 (trastornos de la personalidad y del comportamiento del adulto). Se excluyeron pacientes cuyos diagnósticos no pertenecían a estas categorías, así como los casos con reingresos múltiples durante el mismo año, a fin de evitar duplicaciones.

Las variables consideradas en el estudio incluyeron edad, sexo, ocupación, estado civil, nivel educativo, diagnóstico según CIE-10. Cada expediente fue clasificado de forma anónima mediante un número correlativo, garantizando la confidencialidad de los datos. Para el procesamiento de la información se utilizó el software Microsoft Excel, mediante el cual se elaboraron bases de datos y se generaron tablas y gráficos estadísticos con análisis de frecuencias simples, permitiendo describir las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes ingresados.

Resultados

La población estuvo conformada por 1,764 pacientes ingresados en hospitalización psiquiátrica del Hospital Policlínico Arce durante el año 2023. La muestra fue de 1,343 pacientes seleccionados por conveniencia, cumpliendo criterios de inclusión. Se analizaron variables como edad, sexo, ocupación, estado civil, nivel educativo, diagnóstico según CIE-10 y número de hospitalizaciones.

Tabla 1. Listado de diagnósticos más frecuentes en orden descendente según Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)

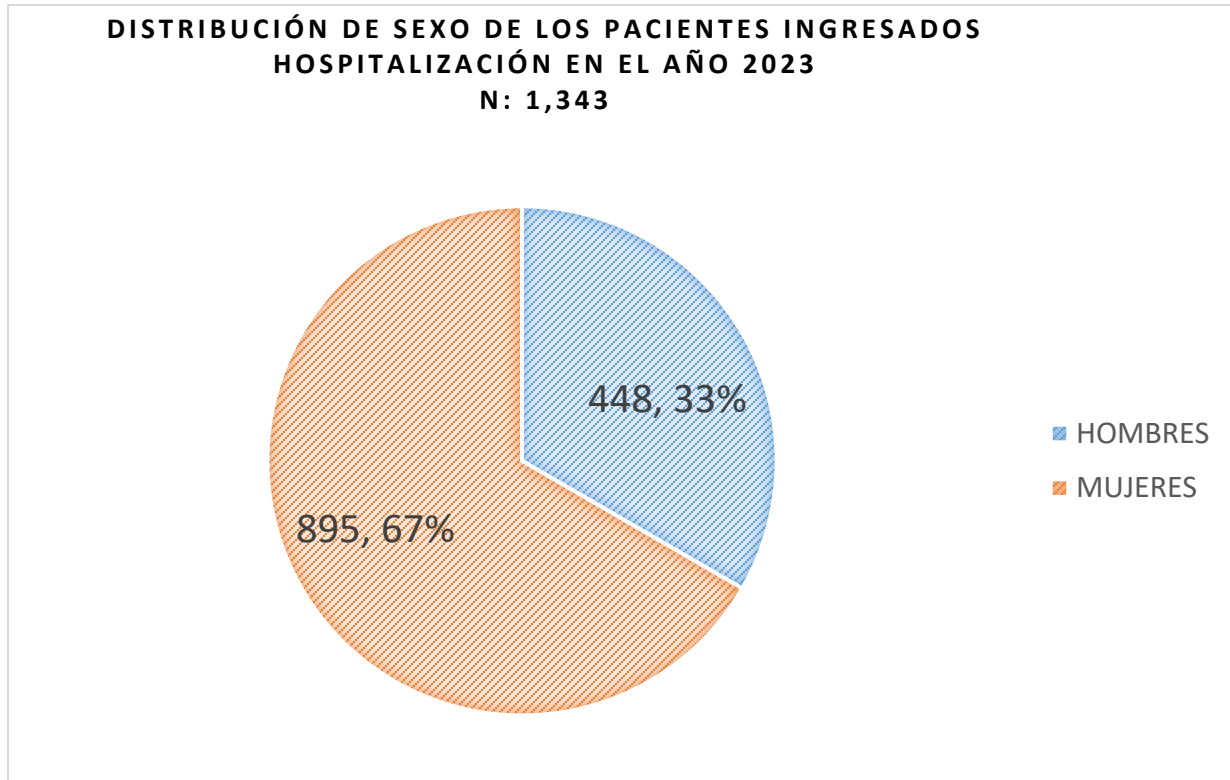
Diagnostico	Código CIE-10	Cantidad	Porcentaje
Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	F32.2	377	27.56%
Trastorno de la personalidad emocionalmente inestable	F60.3	232	13.15%
Esquizofrenia paranoide	F20.0	156	8.84%
Trastorno depresivo recurrente episodio actual grave sin síntomas psicóticos	F33.2	126	7.14%
Trastorno adaptativo	F43.2	118	6.69%
Trastorno esquizoafectivo	F25	75	4.25%
Trastornos mixtos de personalidad	F61	67	3.80%
Episodio psicótico agudo	F23	64	3.63%
Trastornos afectivo bipolar episodio maniaco con síntomas psicóticos	F31.2	53	3.00%
Trastornos afectivo bipolar episodio maniaco sin síntomas psicóticos	F31.1	48	2.72%
Trastorno de ideas delirantes	F22	34	1.93%
Reacción al estrés agudo	F43.0	31	1.76%

Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	F32.3	30	1.70%
Trastorno psicótico inespecífico	F29	27	1.53%
Trastornos afectivo bipolar episodio Depresivo grave sin síntomas psicóticos	F31.4	27	1.53%
Trastornos disociativos y de conversión	F44	24	1.36%
Trastorno mixto ansiosos depresivo	F41.2	19	1.22%
Trastorno de pánico	F41.0	18	1.16%
Trastorno de estrés postraumático	F43.1	12	0.77%
Trastorno de personalidad no especificado	F60.9	4	0.26%
Total (N)		1,764	

Fuente: Ficha de recolección de datos de expedientes clínico año 2023; Castaneda Barillas 2023

Se desglosan en la presente tabla en orden descendente los diagnósticos principales ingresados en el servicio de hospitalización de psiquiatría en el año 2023 del Hospital Policlínico arce; en primer lugar Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos 27.56% (n=377) segundo lugar Trastorno de la personalidad emocionalmente inestable 13.15% (n=232), tercer lugar Esquizofrenia paranoide 8.84% (n=156), cuarto lugar: Trastorno depresivo recurrente episodio actual grave sin síntomas psicóticos 7.14% (n=126), cuarto lugar : Trastorno adaptativo 6.69% (n=118).y quinto lugar: Trastorno esquizoafectivo 4.25% (n=75).

Gráfica 1. Distribución por sexo de pacientes ingresados en hospitalización psiquiátrica en Hospital Policlínico Arce, año 2023.



Fuente: Ficha de recolección de datos de expedientes clínico año 2023; Castaneda Barillas.2023

Gráfica 1. La distribución por sexo de los pacientes ingresados en el servicio de hospitalización psiquiátrica del Hospital Policlínico Arce durante el año 2023 mostró una clara predominancia del sexo femenino, representando el 67% del total, mientras que el 33% correspondió al sexo masculino. Este patrón refleja una tendencia observada en diversos estudios, en los que se ha identificado una mayor frecuencia de ciertos trastornos mentales en mujeres, como los trastornos afectivos y de personalidad.

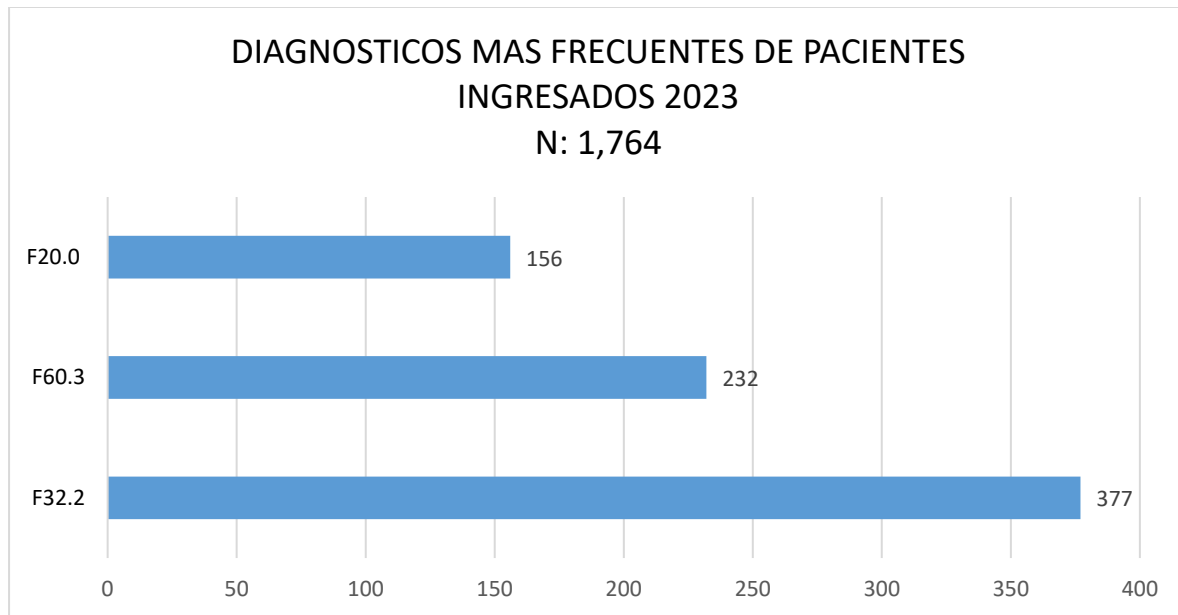
Tabla 2. Distribución por edades de pacientes ingresados a hospitalización de psiquiatría en el año 2023.

Rango de edades	Número de pacientes
15-20 años	23
20-25 años	180
25-30 años	256
30-35 años	163
35-40 años	153
40-45 años	120
45-50 años	103
50-55 años	112
55-60 años	68
60-65 años	50
65-70 años	50
70-75 años	27
75-80 años	23
80-85 años	12
85-90 años	4
90-95 años	3
TOTAL (N)	1,343 pacientes

Fuente: Ficha de recolección de datos de expedientes clínico año 2023; Castaneda Barillas.2023

Tabla 2. Rangos de edad de los pacientes hospitalizados en el área de psiquiatría durante el año 2023 mostró que el grupo etario más representado fue el de 25 a 30 años, con un 19% seguido de los grupos de 20 a 25 con 14%, 30 a 35 con 13% y 35 a 40 años con un 12%.

Gráfica 2. Principales diagnósticos psiquiátricos en pacientes hospitalizados en el Hospital Policlínico Arce, año 2023.



Fuente: Ficha de recolección de datos de expedientes clínico año 2023; Castaneda Barillas.2023

Gráfica 2. Entre los diagnósticos más frecuentes registrados en la hospitalización psiquiátrica del Hospital Policlínico Arce durante el año 2023, se identificó en primer lugar el episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, seguido por el trastorno de la personalidad emocionalmente inestable y la esquizofrenia paranoide. Estos tres diagnósticos agruparon la mayor proporción de casos, lo que indica que los trastornos del estado de ánimo y los trastornos graves de personalidad constituyen las principales causas de ingreso hospitalario en la muestra estudiada.

Tabla 3: Distribución de variables sociodemográficas asociadas a los tres diagnósticos psiquiátricos más frecuentes

Diagnóstico	Variable	Categoría	Frecuencia N: 377	Porcentaje (%)
Episodio depresivo grave	Sexo	Femenino	281	75.00%
		Masculino	96	25.00%
	Edad	25–30 años	80	21.10%
		20–25 años	68	18.04%
	Ocupación	Teleoperadores	210	55.70%
		Ama de casa	63	16.71%
	Estado civil	Soltero	257	68.17%
		Acompañado	79	20.95%
	Nivel educativo	Básico	184	48.80%
Diagnóstico	Variable	Categoría	Frecuencia N:232	Porcentaje (%)
Trastorno personalidad emocionalmente inestable	Sexo	Femenino	167	72.00%
		Edad	25–30 años	85
	Ocupación	Teleoperadores	164	70.69%
	Estado civil	Soltero	132	56.90%
	Nivel educativo	Media	194	83.62%
Diagnóstico	Variable	Categoría	Frecuencia N:156	Porcentaje (%)

Esquizofrenia paranoide	Sexo	Femenino	90	58.00%
	Edad	45–50 años	25	16.03%
	Ocupación	Pensionados/jubilados	114	73.08%
	Estado civil	Soltero	124	79.49%
	Nivel educativo	Básico	131	82.70%

Fuente: Ficha de recolección de datos de expedientes clínico año 2023; Castaneda Barillas.2023

Tabla 3.

La presente tabla muestra la distribución de las principales variables sociodemográficas asociadas a los tres diagnósticos psiquiátricos más frecuentes: episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, trastorno de la personalidad emocionalmente inestable y esquizofrenia paranoide. Se observa una clara predominancia del sexo femenino en todos los diagnósticos, destacando el 75% en casos de depresión y el 72% en trastorno de personalidad. En cuanto a la edad, el grupo de 25 a 30 años fue el más afectado tanto en depresión (21.1%) como en trastorno de personalidad (36.63%), mientras que la esquizofrenia mostró mayor prevalencia en edades entre 45 y 50 años (16.03%). Ocupacionalmente, los teleoperadores concentraron el 55.70% de los casos de depresión y el 70.69% de los de trastorno de personalidad, evidenciando una fuerte relación entre esta ocupación y la necesidad de hospitalización psiquiátrica. En pacientes con esquizofrenia, el 73.08% eran pensionados o jubilados. El estado civil soltero fue el más frecuente en todos los diagnósticos, alcanzando el 79.49% en la esquizofrenia paranoide. Finalmente, el nivel educativo predominante fue el básico, con un 48.8% en casos de depresión y un 82.70% en esquizofrenia.

Discusión

El diagnóstico más frecuente fue el episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos (F32.2), representando un 27.56% (n=377) de los casos totales. Este hallazgo coincide con las estimaciones globales de la OMS, que identifican la depresión como la principal causa de discapacidad a nivel mundial, particularmente en mujeres³. El segundo diagnóstico más frecuente es el trastorno de la personalidad emocionalmente inestable (F60.3) con 13.15% (n=232), un diagnóstico frecuentemente asociado a dificultades para regular las emociones, impulsividad y problemas en las relaciones interpersonales; En tercer lugar, la esquizofrenia paranoide (F20.0) tuvo una prevalencia de 8.84% (n=156), un dato que refleja la gravedad de este trastorno en términos de necesidad de hospitalización.

Entre las categorías diagnósticas agrupadas por clasificación CIE-10, se observó que los trastornos del humor (F30-F39) fueron los más prevalentes, con un 51.6% de los casos (n=693). Este hallazgo coincide con los datos presentados en el marco teórico, donde se destaca a la depresión como el trastorno más frecuente en América Latina y el Caribe, afectando aproximadamente al 5% de la población adulta, seguida de los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo¹. Asimismo, estudios regionales han documentado que los trastornos afectivos constituyen una de las principales causas de consulta y hospitalización psiquiátrica, lo cual se refleja en la elevada carga asistencial que representan para los servicios de salud mental².

Respecto al sexo, se identificó que el 67% de los pacientes hospitalizados fueron mujeres, frente al 33% de hombres. Esta distribución es coherente con los datos reportados por la OMS y otros estudios internacionales, que indican una mayor prevalencia de trastornos depresivos y de ansiedad en mujeres a lo largo del ciclo vital¹. En particular, el episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos afectó al 75% de mujeres, mientras que el trastorno de la personalidad emocionalmente inestable se presentó en 72% de mujeres. Esto puede estar vinculado a factores de riesgo psicosocial como violencia, carga doméstica no remunerada y desigualdades estructurales, tal como se expone en las fuentes consultadas ¹.

En cuanto a la edad, se observó mayor prevalencia en el grupo de 25 a 30 años en el caso del episodio depresivo grave (21.1%), y en el trastorno de personalidad emocionalmente inestable (36.63%). Estos datos se relacionan con los hallazgos del estudio de Silva-Barrera et al. (2020), quienes reportaron que los adultos jóvenes constituyen el grupo etario con mayor frecuencia de ingreso por trastornos afectivos y de personalidad ³. Por otro lado, la esquizofrenia paranoide mostró mayor frecuencia en pacientes entre los 45 y 50 años (16.03%), lo cual es consistente con el curso crónico y la descompensación progresiva de este tipo de trastornos en etapas más avanzadas ².

En relación con la ocupación, se encontró que los teleoperadores fueron el grupo más afectado por los trastornos depresivos y de personalidad, con un 55.70% y 70.69% respectivamente. Esta observación puede explicarse por la alta exigencia emocional, carga de estrés laboral y poca estabilidad de este tipo de empleos. Este fenómeno guarda similitud con lo planteado por estudios que señalan que la precarización laboral y los entornos altamente demandantes pueden ser detonantes de crisis emocionales graves². En el caso de la esquizofrenia, la mayoría de los pacientes eran pensionados o jubilados (73.08%), lo cual refleja el deterioro funcional asociado a este diagnóstico y la necesidad de soporte social sostenido.

El estado civil predominante fue el de soltero, con cifras que oscilaron entre el 56.9% y el 79.49% según el diagnóstico. Esta tendencia está alineada con la literatura, la cual indica que las personas con trastornos mentales graves tienden a presentar dificultades para establecer y mantener relaciones afectivas estables³. Finalmente, en cuanto al nivel educativo, predominó la educación básica tanto en los casos de depresión (48.8%) como en esquizofrenia (82.70%), lo cual se asocia a trayectorias académicas interrumpidas o limitadas por la aparición temprana de la sintomatología psiquiátrica.

Conclusiones

- Episodio depresivo grave como principal diagnóstico: El diagnóstico más frecuente entre los pacientes hospitalizados en el Hospital Policlínico Arce fue el episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, representando el 27.6% de los ingresos.
- Las mujeres representaron el 67% de los ingresos, siendo más afectadas por diagnósticos como el episodio depresivo grave (75%) y trastornos de personalidad emocionalmente inestables (72%).
- El grupo de edad más afectado fue el de 25 a 30 años, especialmente en diagnósticos como el episodio depresivo grave y el trastorno de la personalidad emocionalmente inestable.
- Los teleoperadores presentaron una alta prevalencia en diagnósticos de episodios depresivos graves (55.70%) y trastornos de personalidad (70.69%).
- Los pacientes con educación básica y estado civil soltero fueron los grupos más representativos entre los hospitalizados.
- La esquizofrenia paranoide: Aunque menos prevalente que los trastornos del humor, la esquizofrenia paranoide es una causa significativa de hospitalización en pacientes mayores de 45 años, especialmente en hombres jubilados.

Referencias

1. De, E., Salud, L. A., Gutiérrez Quintanilla, J. R., Sandra, A., De Mendoza, A., & Salvador, S. (n.d.). Título de la investigación PREVALENCIA DE ALTERACIONES MENTALES: DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN LA POBLACIÓN SALVADOREÑA. Edu.Sv. Retrieved October 18, 2023, from https://www.utec.edu.sv/vips/uploads/investigaciones/prevalencia_alteraciones_mentales_dep
2. Marzola, E., Duranti, E., De-Bacco, C., Lupia, E., Villari, V., & Abbate-Daga, G. (2022). Pacientes psiquiátricos en el servicio de urgencias: factores asociados con la duración de la estancia y la probabilidad de hospitalización. *Internal and Emergency Medicine*, 17(3), 845–855.
<https://doi.org/10.1007/s11739-021-02820-x>
3. Silva-Barrera, BP, Juliá-Sanchis, R., Montoyo-Guijarro, A., & Requena-Morales, R. (2020). Características sociodemográficas de las personas admitidas en un centro hospitalario psiquiátrico alemán: un estudio retrospectivo. *Revista Española de Enfermería de Salud Mental*, 0 (10), 4–10.
<https://doi.org/10.35761/reesme.2020.10.0>
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7586251>
4. Salvo G, L., & Gallardo G, P. (s/f). Trend of hospitalizations in the Short Stay of Psychiatry Unit of Herminda Martin Clinical Hospital for 14 years. *Scielo.cl*.<https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v59n1/0717-9227-rchnp-59-010016>
5. Sousa, F. S. P. de, Silva, C. A. F. da, & Oliveira, E. N. (2010). Serviço de Emergência Psiquiátrica em hospital geral: estudo retrospectivo. *Revista da Escola de Enfermagem da U S P*, 44(3), 796–802.
<https://doi.org/10.1590/s0080-62342010000300>.

6. Onaindia Romero, N. (2022). Análisis descriptivo de las urgencias psiquiátricas con perspectiva de género atendidas en el año 2019 en el Hospital Universitario de Cruces <https://addi.ehu.es/handle/10810/54860>
7. Lejderman, B., Parisotto, A., & Spanemberg, L. (2020). Tendencias de la conducta suicida en un servicio de urgencias de un hospital general del sur de Brasil Trends in Psychiatry and Psychotherapy, 42(4), 311–317. <https://doi.org/10.1590/2237-6089-2019-0080>
<https://www.scielo.br/j/cef/a/cWZZsWZVMTVMv9PjhKxvctc/?format=pdf&lang=es>
8. Di Lorenzo, R., Fiore, G., Bruno, A., Pinelli, M., Bertani, D., Falcone, P., Marrama, D., Starace, F., & Ferri, P. (2021). Consultas Psiquiátricas Urgentes en Centro de Salud Mental durante Pandemia de COVID-19: Estudio Observacional Retrospectivo, The Psychiatric Quarterly, 92(4), 1341–1359. <https://doi.org/10.1007/s11126-021-09907-w>
9. Fsp, S., Caf, S., & En, O. (n.d.). Servicio de Urgencias Psiquiátricas en hospitales generales: un estudio retrospectivo. Scielo.Br. Retrieved September 11, 2022, <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/zrNn3mBhKhvFc8MMH8qH6gP/abstract/?lang=es>
10. Capuzzi, E., Di Brita, C., Caldiroli, A., Colmegna, F., Nava, R., Buoli, M., & Clerici, M. (2020) Atención de emergencia psiquiátrica durante el confinamiento por la pandemia del Coronavirus 2019 (COVID-19): resultados de un Departamento de Salud Mental y Adicciones del norte de Italia. Psychiatry Research, 293(113463), 113463. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113463>

11. Pignon, B., Gourevitch, R., Tebeka, S., Dubertret, C., Cardot, H., Dauriac-Le Masson, V., Trebalag, A.-K., Barruel, D., Yon, L., Hemery, F., Loric, M., Rabu, C., Pelissolo, A., Leboyer, M., Schürhoff, F., & Pham-Scottez, A. (2020). Reducción drástica de las consultas de emergencia psiquiátrica durante el confinamiento relacionado con la COVID-19 en París y los suburbios. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 74(10), 557–559. <https://doi.org/10.1111/pcn.13104>
12. Anderson, K., Goldsmith, L. P., Lomani, J., Ali, Z., Clarke, G., Crowe, C., Jarman, H., Johnson, S., McDaid, D., Pariza, P., Park, A.-L., Smith, J. A., Stovold, E., Turner, K., & Gillard, S. (2022). Unidades de crisis de corta estancia para pacientes de salud mental en vías de atención de crisis: revisión sistemática y metanálisis. *BJPsych Open*, 8(4), e144. <https://doi.org/10.1192/bjo.2022.534>
13. Borges, G., Aguilar-Gaxiola, S., Andrade, L., Benjet, C., Cia, A., Kessler, RC, Orozco, R., Sampson, N., Stagnaro, JC, Torres, Y., Viana, MC, & Medina-Mora, ME (2019). Uso de servicios de salud mental durante doce meses en seis países de las Américas: un informe regional de las Encuestas Mundiales de Salud Mental. *Epidemiología y Ciencias Psiquiátricas*, 29 (e53), e53. <https://doi.org/10.1017/S2045796019000477>.
14. View of Epidemiological profile of young people with mental and behavioral disorders in the state of Piauí, Brazil. (n.d.). Rsdjournal.org. Retrieved February 18, 2024, from <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/41515/33722>

Anexo 1

Características clínicas de los pacientes con ingreso hospitalario relacionado a trastornos psiquiátricos													
Numero correlativo	Numero de afiliación	edad	sexo	ocupación	Estado civil	Nivel educativo	Diagnostico (CIE-10)	Categoría diagnóstica					Numero de hospitalizaciones
								F10-F19	F20-F29	F30-F39	F40-F48	F60-F69	