

Dos décadas de psicoterapia: ¿hay diferencias cuantitativas entre diferentes centros de trabajo?

Cabrera, C (1); Martínez, M (2); González, C (3); Hernández, C.N (4); Santana, A (5); Bravo, M.F (6); Fernández, A (7).



Servicio
Canario de la Salud

- (1). Unidad de Salud Mental de Ciudad Alta. Hospital Doctor Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.
- (2). Hospital Doctor Negrín. Las Palmas de Gran Canaria
- (3) Hospital Universitario Severo Ochoa. Madrid.
- (4). Departamento de Matemáticas. Universidad de las Palmas de Gran Canaria.
- (5). Departamento de Matemáticas. Universidad de las Palmas de Gran Canaria.
- (6). Hospital Universitario La Paz. Madrid.
- (7). Hospital Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid.



Objetivo

Conocer las diferencias cuantitativas en la aplicación de la psicoterapia entre 4 centros de Salud Mental de la Comunidad de Madrid durante el periodo de 1986 a 2005.

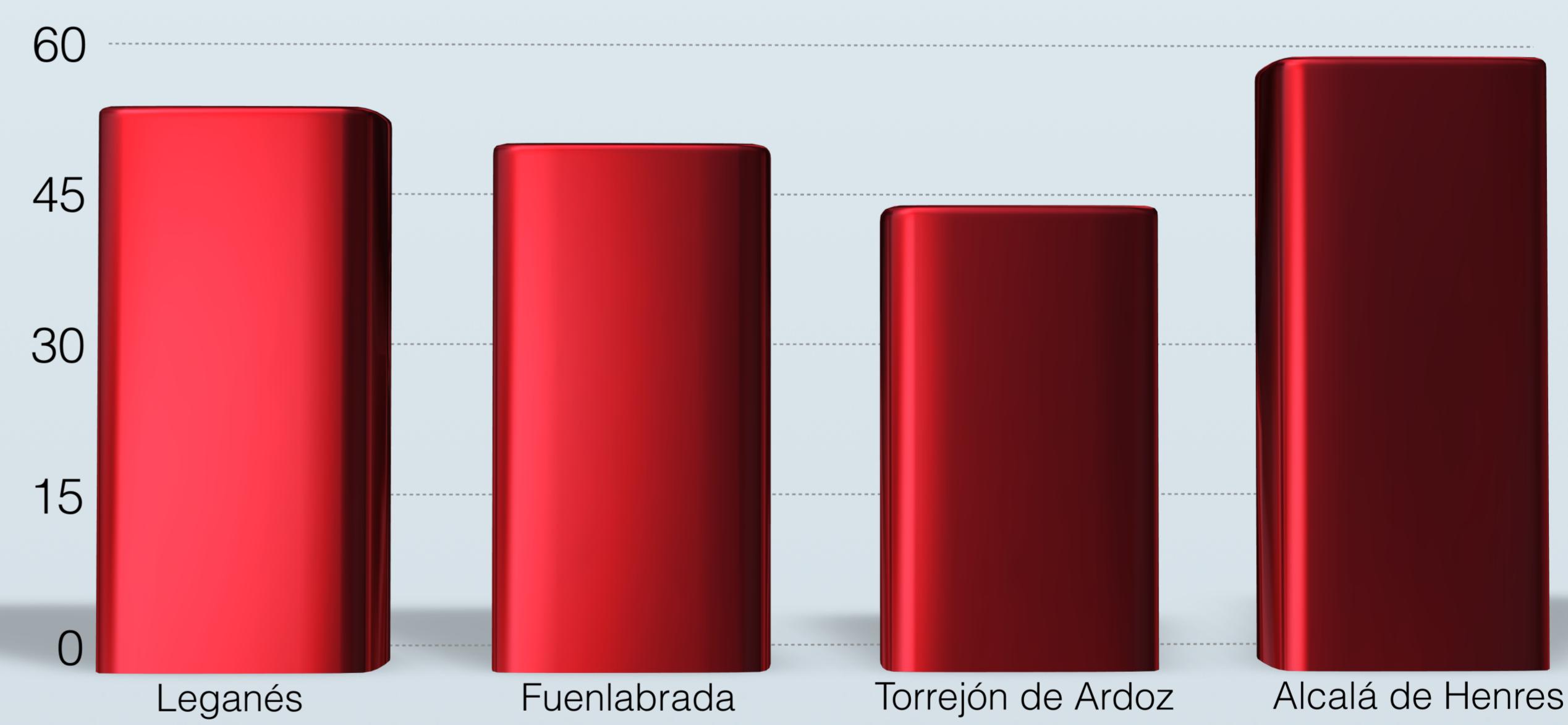
Método

Se dispone del registro de actividad de los centros de Salud Mental de Leganés, Fuenlabrada, Torrejón de Ardoz y Alcalá de Henares, de 1986 a 2005, con un total de 1.444.677 contactos (Registro Acumulativo de Casos Psiquiátricos). Hacemos relativo el número de contactos que incluyen psicoterapia a aquéllos que no incluyen psicoterapia en cada centro de salud mental. Sobre la distribución de los resultados hemos calculado media, desviación típica, y coeficiente de variación de Pearson.

Resultados

La proporción de contactos que han recibido atención psicoterapéutica es la siguiente: Servicios de Salud Mental de Leganés el 51,19% de sus contactos, Centro de Salud Mental de Fuenlabrada 47,89%, Servicios de Salud Mental de Torrejón de Ardoz 42,29% y Servicios de Salud Mental de Alcalá de Henares 55,93%. La distribución presenta una media de 49,32, una desviación típica de 4,96 y un coeficiente de variación de Pearson de 0,1.

Proporción de contactos con atención psicoterapéutica



Media = 49,32

Desviación típica = 4,96

Conclusiones

La variación en la cantidad relativa de psicoterapia llevada a cabo en los 4 centros de salud estudiados desde 1986 hasta 2005 es mínima, dando idea de una homogeneidad en la aplicación de este tipo de tratamientos, no habiendo dependido del centro donde se aplican ni de los equipos de profesionales dentro de la población estudiada.