



## “Perfil de las hospitalizaciones en adolescentes con enfermedades mentales en España en las dos últimas décadas”

Carlos Chiclana Actis<sup>1,4</sup>, Vicente Soriano<sup>1</sup>, José Manuel Ramos<sup>2</sup>, María Inés López Ibor<sup>1,3</sup>, Manuel Faraco<sup>1,5</sup>, Joaquín González-Cabrera<sup>1</sup>, Eduardo González-Fraile<sup>1</sup>, Gemma Mestre-Bach<sup>1</sup>, Hector Pinargoté<sup>6</sup>, Manuel Corpas<sup>1,7</sup>, Lucía Gallego<sup>1,3</sup>, Octavio Corral<sup>1</sup>, Hillario Blasco-Fontecilla<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Universidad Internacional de La Rioja, UNIR-itei & Health Sciences School, Madrid, Spain; <sup>2</sup>School of Medicine, Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain; <sup>3</sup>Universidad Complutense, Madrid, Spain; <sup>4</sup>Consulta Dr. Carlos Chiclana, Madrid, Spain; <sup>5</sup>Centro Adalmed, Madrid, Spain; <sup>6</sup>Dr. Balmis University General Hospital, Alicante, Spain; <sup>7</sup>Westminster University, London, UK.

**Palabras clave:** Adolescente, Ingreso hospitalario, Salud mental, Prevención

**Keywords:** Adolescent, Hospital admission, Mental health, Prevention

**Introducción.** Los trastornos mentales representan una carga sanitaria creciente en todo el mundo. Caracterizar su espectro y las tendencias a lo largo del tiempo en los adolescentes debería influir en las políticas educativas y apoyar las estrategias preventivas en las escuelas.

**Metodología.** Examinamos retrospectivamente (200-2021) todas las hospitalizaciones en España en adolescentes de 11 a 18 años, incluyendo las enfermedades mentales como diagnóstico utilizando el Registro Nacional de Altas Hospitalarias de España.

**Resultados.** Se produjeron 2.015.589 hospitalizaciones en adolescentes. 118.609 (5,9%) debidas a trastornos mentales, 55,1 en mujeres. La tasa de diagnósticos psiquiátricos aumentó del 3,9% en 2000 al 9,5% en 2021. Los adolescentes de más edad presentaban enfermedades mentales con mayor frecuencia que los más jóvenes (3,8% a los 11 y 23% a los 18 años). La estancia media hospitalaria fue de 10,6 días. La mortalidad hospitalaria media fue del 0,24%. Tras el primer año de la pandemia COVID-19 aumentaron un 51% en 2021.

Los diagnósticos más frecuentes fueron: trastornos por uso de sustancias (TUS) (40%), trastornos de la alimentación (TA)(15%), ansiedad (13%), trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) (9%), depresión (8%), esquizofrenia/psicosis (6%), trastornos del espectro autista (TEA) (6%), trastornos del sueño (3%), comportamiento suicida (2%) y trastornos sexuales (1%). El número de ingresos se multiplicó por más de 10 en el TDAH, la depresión y los trastornos sexuales.

Se observaron diferencias en cuanto al sexo, con predominio de las chicas para ansiedad, depresión, intento de suicidio y TA y en los chicos de TUS, TDAH, psicosis, esquizofrenia y TEA. El comportamiento suicida y el sexo masculino fueron predictores independientes de muerte intrahospitalaria en el análisis multivariante.

**Discusión y conclusiones.** Existe una crisis creciente de salud mental entre los adolescentes en España. Se ha producido un aumento constante desde el inicio del milenio, más evidente tras la pandemia. Las estrategias de prevención primaria deben adaptarse a los nuevos perfiles de trastornos mentales en adolescentes.

Esta ponencia recibió el Premio a la Mejor Comunicación Oral en el 50 Congreso de la Sociedad Española de Medicina Psicosomática, Madrid noviembre de 2023

DOI: <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatrnum280907>