

**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO  
DEPARTAMENTO DE NEUROCIÊNCIAS E CIÊNCIAS DO COMPORTAMENTO**

**Régis Eric Maia Barros**

**“Re-internações Psiquiátricas – influência de variáveis sócio-demográficas, clínicas e de modalidades de tratamento”**

**Ribeirão Preto-SP**

**2012**

**RÉGIS ERIC MAIA BARROS**

**“Re-internações Psiquiátricas – influência de  
variáveis sócio-demográficas, clínicas e de  
modalidades de tratamento”**

Tese apresentada à Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, para obtenção do título de Doutor pelo Programa de Pós-Graduação em Saúde Mental, inserida na linha de pesquisa de Instrumentos de Avaliação e Indicadores em Saúde Mental.

**Orientadora: Profa. Dra. Cristina Marta Del-Ben.**

**Ribeirão Preto-SP**

**2012**

**AUTORIZO A REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO TOTAL OU PARCIAL DESTE TRABALHO, POR QUALQUER MEIO CONVENCIONAL OU ELETRÔNICO, PARA FINS DE ESTUDO E PESQUISA, DESDE QUE CITADA A FONTE.**

### **FICHA CATALOGRÁFICA**

Barros, Régis Eric Maia

Re-internações Psiquiátricas – influência de variáveis sócio-demográficas, clínicas e de modalidades de tratamento.

191 p.: il.; 30 cm

Tese de doutorado apresentada à Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - Universidade de São Paulo. Área de Concentração: Saúde Mental.

Orientadora: Profa. Dra. Cristina Marta Del-Ben

1. internação psiquiátrica, 2. re-internação psiquiátrica  
3. saúde mental, 4. emergência psiquiátrica

## FOLHA DE APROVAÇÃO

**Régis Eric Maia Barros**

Re-internações Psiquiátricas – influência de variáveis sócio-demográficas, clínicas e de modalidades de tratamento.

Tese apresentada à Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, para obtenção do título de Doutor pelo Programa de Pós-Graduação em Saúde Mental, inserida na linha de pesquisa de Instrumentos de Avaliação e Indicadores em Saúde Mental.

**Aprovado em:**

### BANCA EXAMINADORA

Prof. Dr. \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Prof. Dr. \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Prof. Dr. \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Prof. Dr. \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Prof. Dr. \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

## **Dedicatória**

*À amada Heveline (Veca), minha esposa, pelo companheirismo diário,  
pelo amor constante e pela compreensão  
e paciência durante a árdua jornada deste trabalho.*

*Ao Leozinho (Little Léo), meu adorável filho, por ter me aberto às  
cortinas da vida e ter me apresentado a real razão de viver e existir.*

## **Agradecimentos**

*À Profa. Dra. Cristina Marta Del-Ben, minha querida orientadora, pelos ensinamentos, paciência e amizade que foram instrumentos necessários para a finalização deste trabalho.*

*À Sônia Hueb, pela ajuda na difícil tarefa de efetivar meu crescimento emocional.*

*Aos meus pais, pela doação inesgotável de carinho e pela abdicação de muitos de seus sonhos, simplesmente, pelo desejo de investir na minha história.*

*Aos meus irmãos (Assande e Alessandra), pelas inúmeras conversas e momentos afetuosos juntos.*

*Aos meus sobrinhos (Luísa, Clara e Eric) por aumentar o nosso amor familiar.*

*Ao Gilmar, pela competência e ajuda ímpar na construção dos bancos de dados que foram necessários a esta pesquisa.*

*Ao Prof. Dr. Jair Lício Ferreira Santos pelo apoio constante e pela sua incrível disponibilidade em ajudar.*

*Ao Vinícius, Luciana, Cybelli Labate, Gyl Eanes e Raquel por terem me acolhido em suas casas como se eu fosse membro de suas famílias nas várias viagens a Ribeirão Preto durante a pesquisa.*

*A todos os colegas e professores da Pós-Graduação em Saúde Mental, pelo estímulo constante a pesquisa.*

*Aos amigos e meus chefes do Tribunal de Justiça do Distrito Federal e Territórios, pelo apoio e ajuda nesta difícil tarefa de ser pesquisador, profissional liberal e servidor público federal.*

*A todos meus amigos, pela certeza de que sem vocês a vida perderia muito da sua graça.*

*“Se as coisas são inatingíveis... ora!  
Não é motivo para não querê-las...  
Que tristes os caminhos, se não fora  
A presença distante das estrelas!”*

**(Mário Quintana)**

## RESUMO

BARROS, R.E.M. **Re-internações Psiquiátricas – influência de variáveis sócio-demográficas, clínicas e de modalidades de tratamento.** 2012. 191f. Tese (Doutorado) – Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto, 2012.

As re-internações psiquiátricas são consequência de uma complexa combinação de situações que vão além da severidade do próprio transtorno mental. Vários fatores relacionados ao paciente, comunidade e ao sistema de saúde têm sido associados com admissões psiquiátricas recorrentes. A Reforma Psiquiátrica determinou uma mudança da base assistencial fortalecendo modalidades de tratamento comunitário. Neste contexto, a análise das readmissões assumiu um papel de destaque para a organização das redes de saúde mental, pois a dinâmica das re-internações poderá ser um indicador de qualidade dos serviços hospitalares e comunitários possibilitando a compreensão das relações entre estes serviços. Como a região de Ribeirão Preto passou a enfrentar problemas pelo aumento do número de internações e pela falta de leitos psiquiátricos disponíveis para admissão de novos pacientes, organizamos esta pesquisa objetivando verificar eventuais mudanças nas características clínicas e sócio-demográficas dos pacientes admitidos pela primeira vez além de analisar possíveis fatores preditores de re-internações psiquiátricas. Nesse estudo, todos os pacientes admitidos nos serviços de internação entre os anos de 2000 e 2007 foram analisados utilizando banco de dados único criado para a pesquisa de modo que todas as admissões e readmissões do período pudessem ser estudadas. A análise dos pacientes internados no decorrer dos anos foi realizada utilizando a razão dos pacientes em relação ao ano índice para cada variável e com análise bivariada utilizando o teste do qui-quadrado. Para analisar o risco de readmissão, foi utilizada regressão logística para estimar as razões de risco relativo com seus respectivos intervalos de confiança. A análise do tempo entre a primeira e a segunda internação (readmissão) foi executada com curvas de sobrevivência. Durante o período estudado, 6.261 pacientes foram admitidos sendo verificado aumento na proporção de pacientes com algumas características sócio-demográficas (jovens, idosos e inativos profissionalmente) e clínicas (internações breves e com diagnósticos de transtornos depressivos, transtornos de personalidade e os transtornos relacionados ao uso de substâncias psicoativas). Cerca de 1/3 dos pacientes admitidos sofreram readmissões durante o estudo e os principais preditores para re-internação foram faixas etárias menores, internações prolongadas e diagnósticos transtornos psicóticos e afetivos bipolares. O risco de re-internação precoce esteve relacionado com fatores de desproteção social (menor faixa etária e ausência de vínculos conjugais e ocupacionais) e de gravidade clínica (diagnósticos mais severos, tempo de permanência prolongado e internação nas enfermarias do hospital geral e do hospital psiquiátrico). Nossos dados alcançaram os objetivos propostos e novas pesquisas são necessárias para definição de preditores para re-internações, pois usuários frequentes do sistema hospitalar geram custos para a rede de saúde. Portanto, as políticas de saúde mental devem priorizar estes pacientes.

Palavras chaves: Re-internações psiquiátricas. Fatores preditores. Rede de Saúde Mental. Emergência Psiquiátrica.



## ABSTRACT

BARROS, R.E.M. **Psychiatric re-admissions – influence of socio-demographic and clinics variables and modalities of treatment.** 2012. 191f. Thesis (Doctorate) – University of São Paulo at Ribeirão Preto Faculty of Medicine, Ribeirão Preto, 2012

Psychiatric re-admissions are mainly due to a complex combination of factors which go beyond the mental illness itself. Several factors associated to the patient, community and health care system have been associated to recurrent psychiatric admissions. The Psychiatric Reform has determined a shift in the basic services strengthening community treatment modalities. In this context, re-admission analyses have taken a major role in organizing mental health networks, because the dynamics of re-admissions could be an indicator of the quality of the hospital and community-based services offered allowing a better understanding of the relations between these services. As the Ribeirão Preto region has suffered from the increase of admissions and the lack of beds in psychiatric wards, we organized this research aiming at verifying possible changes in the socio-demographic and clinical characteristics of patients admitted for the first time besides analyzing possible factors for re-admissions. In this study, all patients admitted to psychiatric wards between 2000 and 2007 were analyzed using a single data base created for this research so that all admissions and re-admissions during the period could be studied. The hospitalized patients analysis along the years was accomplished using the ratio patient/index year for each variable and through a bivariant analysis using the chi-square test. In order to analyze the re-admission risk, logistic regression was used to evaluate the relative risk reasons with their respective confidence interval. Analysis of the time between first and second admission (re-admission) was made according to survival curves. During the time under study, 6.261 patients were admitted. It occurred an increase in the proportion of patients with some socio-demographic (young and elderly people clinically affected as well as professionally inactive) and clinical characteristics (short stays due to depressive, personality and psychoactive substance abuse diagnostics). About 1/3 of admitted patients went through a re-admission during the research and the main predictors for re-admission were: younger age group, lprolonged length of stay in hospitals and psychotic or bipolar affective disorder diagnoses. Precocious re-admission risk was related to a lack of social protection (younger age group and absence of occupational and marital bonds) as well as the clinical seriousness (more severe dignoses, longer stay in hospital (general or psychiatric). Our data has reached the proposed goals but new researches are needed in order to define better the re-admission predictors, because frequent users of the health care system entail higher costs. Therefore, mental health policies must prioritize these patients.

Keywords : Re-admission. Predictor factors. Mental health networks. Psychiatric emergency.

## LISTA DE TABELAS

|  |     |
|--|-----|
| <b>Tabela 1:</b> Distribuição das principais instituições asilares brasileiras no final do século XIX e começo do século XX .....                      | 19  |
| <b>Tabela 2:</b> Principais normatizações brasileiras com suas deliberações relacionadas com a Reforma Psiquiátrica .....                              | 37  |
| <b>Tabela 3:</b> Proporção de leitos psiquiátricos em hospital geral nas regiões administrativas do estado de São Paulo durante o ano de 2005 .....    | 56  |
| <b>Tabela 4:</b> Valor pago pelo Sistema Único de Saúde por paciente internado em leito psiquiátrico no ano de 2004.....                               | 69  |
| <b>Tabela 5:</b> Trecho do banco de dados HCST9807 baseado nas internações psiquiátricas .....   | 91  |
| <b>Tabela 6:</b> Trecho do banco de dados HCST_PAC9807 baseado nos pacientes.....  | 92  |
| <b>Tabela 7:</b> Caracterização clínica e demográfica dos pacientes admitidos na Região de Ribeirão Preto entre 2000 e 2007 de acordo com o sexo ..... | 98  |
| <b>Tabela 8:</b> Caracterização demográfica dos pacientes admitidos na Região de Ribeirão Preto entre 2000 e 2007 .....                                | 100 |
| <b>Tabela 9:</b> Caracterização clínica dos pacientes admitidos na Região de Ribeirão Preto entre 2000 e 2007.....                                     | 101 |
| <b>Tabela 10:</b> Coeficiente de primeira internação psiquiátrica, segundo os municípios pertencentes à DRS-XIII, em 2000 e 2007.....                  | 109 |
| <b>Tabela 11:</b> Características clínicas e demográficas dos pacientes admitidos de acordo com o ano de admissão .....                                | 114 |
| <b>Tabela 12:</b> Relação das variáveis sócio-demográficas com a ocorrência de reinternações psiquiátricas.....  | 116 |
| <b>Tabela 13:</b> Relação das variáveis clínicas com a ocorrência de reinternações psiquiátricas .....   | 117 |
| <b>Tabela 14:</b> Relação do número de reinternações psiquiátricas dos pacientes com as variáveis clínicas e demográficas .....                        | 118 |
| <b>Tabela 15:</b> Regressão logística e riscos para reinternações psiquiátricas.....   | 120 |

## Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

