



# Vejez y salud mental en la comarca del poniente Almeriense

Pedro Maldonado Maldonado (1)

## Resumen

**Objetivos:** Determinar la incidencia y morbilidad de las patologías mentales en pacientes mayores de 60 años en la Comarca del Poniente de Almería (Andalucía - España)

**Material y métodos:** Estudio descriptivo observacional con 2 grupos, donde se analizan las demandas de atención psiquiátrica de pacientes mayores de 60 años que:

- Acuden al Servicio de Urgencias del Hospital de Poniente y
- Usuario residencia asistida "Ciudad de El Ejido".
- Criterios de inclusión, Variables socio - demográficas: edad y sexo; individuos dentro de la franja de edad seleccionada ( $\geq 60$  años).

### Resultados:

- Media de consultas hospitalarias: 564 consultas/año (máx. en 2008, 667 pacientes)
- Media  $\geq 60$  años: 44 pacientes/año (máximo 70, 2013).
- Porcentaje medio: 8,2% (máximo 11,92%, 2012).
- Distribución por sexos: 1:1,35 (hombres-mujeres).
- Pacientes ingresados Hospitalización (2012 a 2014) media 2%.
- Residencia de Ancianos, 65 residentes (42 mujeres y 23 hombres), Trastorno Mental 29 (22-7; m-h); 45% del total de usuarios.
- 9 residentes tienen seguimiento en Atención Primaria.
- Enfermedades Tipo Alzheimer del 38%, 62% sin déficit cognitivo. 25% con patología psiquiátrica. 20% Enfermedad Mental + Demencia Degenerativa. 17% sin patologías.
- Trastornos Depresivos, 36% (10-1; mujeres - hombres). 17% Esquizofrenia, 13% consumo de alcohol.

### Conclusiones:

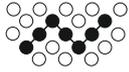
- Aumento progresivo demanda Atención Especializada.
- Proporción de género destacable femenino.
- Morbilidad del 20% de usuarios con *Depresión*.

**Palabras Clave:** *Geriatría, salud mental, Hogares para Ancianos, depresión.*

Nº1 ISSUE  
JUNIO 2015

Recibido:  
08/04/2015

Aceptado:  
08/05/2015



### Summary

**Objectives:**

To determine the incidence and morbidity of mental disorders in patients older than 60 years in the region of Almeria West.

**Material and methods:**

Descriptive study with 2 groups, where demands for psychiatric care of patients older than 60 years are analyzed:

- They go to the emergency department of the Hospital de Poniente and
- Patients admitted to the nursing home "City of El Ejido".
- Inclusion criteria, socio - demographic variables: individuals within the range selected age ( $\geq 60$  años).

**Results:**

- Proportional mean of hospital visits: 564 consultations / year (max 2008, 667 patients.)
- Proportional mean  $\geq 60$  years: 44 patients / year (maximum 70, 2013).
- Average rate: 8.2% (up 11.92%, 2012).
- Gender distribution: 1: 1.35 (male-female).
- Patients admitted Hospital (2012-2014) average 2%.
- Home for the Elderly, 65 residents (42 women and 23 men), 29 Mental Disorder (22-7, mh); 45% of users.
- Nine residents have monitoring in primary care.
- Diseases Alzheimer type 38%, 62% without cognitive deficits. 25% with psychiatric disorders. 20% Mental Disease + Degenerative Dementia. 17% without pathologies.
- Depressive Disorders, 36% (10-1, women - men). Schizophrenia 17%, 13% alcohol.

**Conclusions:**

- Progressive increase demand for specialized care.
- Proportion of outstanding female gender.
- Morbidity 20% of users with Depression.

**Keywords:** *Geriatrics, Mental Health, Homes for the Aged, Depression*

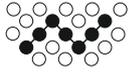
### Introducción

Según la OMS, se prevé que en el año 2100 la cantidad de personas de 60 años de edad o mayores aumente más de tres veces. Esto supondrá un aumento de la necesidad de atención especializada, sobre todo cuando son casos de ancianos aquejados de una patología psiquiátrica, que incrementa las necesidades básicas que cubrir. Esta organización ha señalado (OMS, 2013:8) que las tasas de discapacidad y mortalidad entre las personas con trastorno mental son "desproporcionadamente elevadas". La probabilidad de "muerte prematura es un 40-60% mayor entre las personas con depresión mayor o esquizofrenia que la población general, debido a los problemas de salud física" que no son atendidos correctamente. (Monje, 2014).

En España, hay que considerar, a este respecto, que se prevé un envejecimiento de la población en los próximos años; en los mayores de 64 años se produciría el mayor incremento poblacional, con un crecimiento de 1,29 millones de personas (un 16,9%) en la próxima década (2009-2019).

La prevalencia de mala salud mental en España obtenida del análisis de la Encuesta Nacional de Salud del año 2006, principalmente entre las personas mayores de 65 años, tanto en hombres (20,5%) como en mujeres (36,0%) se estima que alcanza el 10-12% de los casos, siendo aún mayor entre pacientes institucionalizados en residencias y en hospitalizados.

Hay que resaltar la importancia de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de "Promoción de la Autonomía



*Pedro Maldonado Maldonado*

Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia". (Gómez Beneyto, 2011).

La literatura ofrece una amplia variedad de información sobre trastornos psicológicos en la población de personas mayores. La depresión de inicio tardío es uno de los problemas de salud mental más comunes en los adultos mayores de 60 años. Hay modelos psicológicos (Bulut, 2009), que postulan que la depresión tardía surge de la pérdida de la autoestima, la pérdida de roles significativos, la pérdida de otras personas importantes, la disminución de los contactos sociales, la reducción de la capacidad física, las dificultades financieras y la disminución de las habilidades de afrontamiento.

Además, observando diferentes estudios a nivel nacional los resultados muestran la prevalencia de los trastornos mentales en una muestra representativa de la población española que acude a centros ambulatorios de Atención Especializada Psiquiátrica. Destacan por su mayor prevalencia los trastornos del estado del humor y trastorno de ansiedad generalizada.

La prevalencia de mala salud mental podrían estar relacionadas con características tales como el nivel socioeconómico, el nivel de estudios, las tasas de desempleo e inmigración y también con el desarrollo desigual de la reforma psiquiátrica en las diferentes CC.AA.

Desde el punto de vista de la psiquiatría y salud mental, los ancianos son grupo de riesgo de determinadas patologías mentales, conforman un grupo vulnerable a la aparición de trastornos mentales por la confluencia de diferentes factores. El mayor problema de la depresión en los ancianos es la dificultad ante la que se encuentran los profesionales para su detección y clasificación. Se calcula que entre el 10 y el 45% de los mayores de 65 años presentarán en algún momento algún síntoma depresivo. (Haro y otros, 2006).

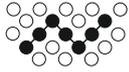
Según la directiva de Estrategia en Salud Mental Sistema Nacional de Salud 2009-2013, en España, según la Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia, la discapacidad atribuida a las demencias, trastornos mentales y deficiencia intelectual afecta a 719.000 personas, el 19% del total de personas con discapacidad.

Según el Plan Integral de Salud Mental de Andalucía (PISMA II), al comparar las pirámides de población del 2003 y 2006, se observa una ampliación de la parte superior de la pirámide, especialmente en mujeres, al tener éstas una mayor esperanza de vida. Este patrón de envejecimiento tiene consecuencias sobre la necesidad de intervenciones en salud mental dirigidas al envejecimiento saludable y a la atención a los problemas de las personas mayores.

Durante el año 2006, 198.955 personas acudieron a las Unidades de Salud Mental Comunitaria (USMC) en Andalucía. Este grupo de pacientes generó 2.199.140 visitas por trastorno mental lo que supone una media de 17,54 visitas/paciente/año, comparado con otros procesos crónicos es: diabetes (24,85), hipertensión arterial (23,30) y obesidad (22,23). (Valmisa Gomez de Lara y otros, 2008).

El Estudio Europeo de la Epidemiología de los Trastornos Mentales (ESEMED) (2006): permitieron establecer que casi un 20% de los entrevistados presentó algún trastorno mental en algún momento de su vida. El trastorno mental más prevalente fue el episodio de depresión mayor.

Comparando con diferentes estudios fuera de la Comunidad Europea, nos encontramos por ejemplo con un estudio poblacional realizado en USA que estima una prevalencia anual de trastornos mentales en población adulta americana de hasta un 30%. Datos de un estudio poblacional, realizado durante los años 2001-2003 (9.882 americanos adultos), mostró una prevalencia - año de trastornos mentales conforme a DSM-IV del 26,2%. Los diagnósticos más prevalentes fueron los trastornos de ansiedad (18,1%), los trastornos del humor (9,5%), de la impulsividad (8,9%) y los trastornos por abuso de sustancias (3,8%). (CIBERSAM, 2011).



*Vejez y salud mental en la comarca del poniente Almeriense*

Cuando buscamos los dispositivos para la atención especializada de enfermos mentales no encontramos con la Fundación Andaluza para la Integración Social del Enfermo Mental (FAISEM) quien gestiona en Andalucía un programa residencial para personas con trastorno mental grave.

Por otra parte, en febrero de 2013 un grupo de expertos mantuvo un encuentro de trabajo con representantes de FEAFES (personas con enfermedad mental, familiares y técnicos) en el que se concluyó que los recortes en las prestaciones sociales y el acceso a los servicios sanitarios ponían en riesgo la atención a las personas con enfermedad mental y sus familias.

La justificación para este estudio se plantea:

Es por ello, que debido a la especial situación de un gran número de personas de edad avanzada, con una demanda y un problema añadido cuando padecen una patología mental, que se plantea este estudio.

Cada vez hay un mayor número de ancianos, y se plantea una situación con un número más elevado de pacientes con enfermedades mentales con la necesidad de una especial atención por las dependencias futuras que conlleva la Ancianidad agravadas por una patología, como es la mental, de especial idiosincrasia.

En este estudio se han realizado 2 estudios paralelos, pero a la vez independientes donde se analizan la incidencia de atención especializada en un centro hospitalario y por otro lado en una residencia asistida de Ancianos no especializada en dichos trastornos.

Por un lado se observa la Atención Especializada en un Hospital Comarcal y por otro una Residencia de Atención Comunitaria de la zona del Poniente Almeriense.

En el Hospital de Poniente analizaremos qué porcentaje de ancianos demandan de atención por parte de un Especialista en Psiquiatría en la Unidad de Urgencias. Y cuáles de ellos necesitarán de ingreso hospitalario en la Unidad de Agudos.

Y en Segundo plano, analizaremos como para un sesgo poblacional, en un centro para personas dependientes y de la tercera edad influye su padecimiento de una enfermedad mental. Para los residentes: datos socio-demográficos básicos e información clínica.

Una residencia que atiende en régimen de internamiento voluntario a 65 personas mayores, las 24 horas del día, los 365 días del año. Independientemente de sus patologías y entre pacientes que están ingresados en el momento actual del estudio, durante el año 2014.

La atención especializada de Enfermos Mentales institucionalizados es analizada en una Residencia Geriátrica Asistida, sin convenio con los dispositivos de atención especializada, en la localidad de El Ejido (Almería). Donde observaremos incidencia, prevalencia y morbilidad asociada a pacientes geriátricos.

Un hospital comarcal que atiende a una población elevada de usuarios. Donde se analizan los 10 últimos años de demanda sanitaria. Desde el año 2003, cuando se empiezan a tomar datos electrónicos epidemiológicos hasta completar el momento de dicho estudio, en Agosto de 2014.

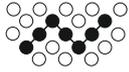
Objetivos:

El objetivo principal es determinar la incidencia y morbilidad de las patologías mentales en pacientes mayores de 60 años, la comúnmente conocida como tercera edad, atendidos en Urgencias Hospitalarias y Residencias Asistidas.

Para así, poner de relieve la situación actual en la Salud Mental de los Ancianos.

Objetivos Específicos:

- Determinar la incidencia de demanda de atención de pacientes mayores de 60 años con enfermedades mentales atendidos en el servicio de Urgencias del hospital de Poniente en los últimos 10 años.
- Determinar el índice de ingreso en la unidad de Hospitalización de Salud Mental para pacientes mayores de 60 años.



*Pedro Maldonado Maldonado*

- Determinar la incidencia de enfermedades mentales en pacientes mayores de 60 años atendidos en una residencia asistida para personas mayores en el primer semestre de 2014.
- Determinar la incidencia de depresión en pacientes mayores de 60 años atendidos en una residencia asistida para personas mayores en el primer semestre de 2014.
- Comparar los resultados obtenidos en ancianos de ambos grupos, observando incidencia en el género.
- Determinar la cartera de dispositivos especializados para la atención de enfermos mentales, y muy especialmente para los enfermos mentales ancianos. Tanto en la comunidad Andaluza como en la provincial de Almería.

Material y métodos:

Estudio descriptivo observacional con 2 grupos, donde se analizan las demandas de atención psiquiátrica de pacientes mayores de 60 años que:

- Acuden al Servicio de Urgencias del Hospital de Poniente y
- Pacientes ingresados en la residencia asistida "Ciudad de El Ejido".

Como criterios de inclusión debían ser individuos que pertenecieran a la franja de edad seleccionada.

Como variables socio - demográficas de la muestra se recogieron la edad y el sexo.

- Pacientes mayores de 60 años.

### **RESIDENCIA DE ANCIANOS "CIUDAD DE EL EJIDO"**

Se llevó a cabo un estudio descriptivo observacional durante los meses de *Febrero a Agosto de 2014* con un total de 65 residentes, que incluye la totalidad de usuarios de la Residencias Asistida.

La muestra fue seleccionada en consonancia con el objetivo del estudio y estaba compuesta por individuos con edades superiores a los 60 años y con atención especializada en Salud Mental.

El estudio fue llevado a cabo entre dichos residentes durante el tiempo determinado por la duración del estudio.

El ámbito de estudio fue el sector sanitario de El Ejido (Almería).

### **HOSPITAL DE PONIENTE (EL EJIDO - ALMERIA)**

La muestra estaba constituida por todos los pacientes que tenían 60 años o más en el momento de su demanda de atención en la Unidad de Urgencias Hospitalaria de la Comarca del Poniente, que atiende a una población de aproximadamente 250.000 personas, desde la creación de la base de datos, en 2003 hasta Agosto de 2014, que cumplían criterios para ser atendidos en la misma.

El ámbito de estudio fue el sector sanitario de El Ejido (Almería).

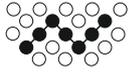
Para ambos, los criterios eran:

- Acudir por voluntad propia derivado desde un recurso sanitario (atención primaria, atención especializada, salud mental), servicios sociales y comunitarios, centros de prevención comunitaria o por iniciativa del propio usuario o familiar.

- La muestra la conformaron todos los pacientes que cumplían los criterios anteriormente descritos. Se revisaron todas las historias clínicas de la unidad durante los meses citados, realizándose la recogida de datos de forma retrospectiva desde *Febrero a Agosto de 2014* a partir de la ficha de acogida en la unidad.

En el análisis estadístico se realizó un estudio descriptivo para todas las variables. Las variables cualitativas han sido descritas con frecuencias y porcentajes para cada una de sus categorías y las cuantitativas con media.

Fuentes de Información:



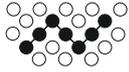
### *Vejez y salud mental en la comarca del poniente Almeriense*

La recogida de información se realizó de la siguiente forma:

1. Datos procedentes del sistema de información del Hospital de Poniente (fichas de dispositivos y usuarios) directamente desde la base de datos de el Área de Salud Mental a través de los correspondientes responsables de unidad, completando la información en el período en la realización de trabajo de campo.
2. Datos registrados y analizados sobre el total de pacientes institucionalizados en la Residencia Geriátrica "Ciudad de El Ejido", según incidencias y anamnesis de Historia Clínica revisada y catalogada por personal de Enfermería, donde se practica la atención continuada sanitaria.

#### **Resultados:**

- El periodo estudiado en la unidad de Urgencias del Hospital de Poniente por parte de atención especializada a cargo de Psiquiatría, corresponde de 2003 a Agosto de 2014 (Figura 1), que corresponde a aproximadamente a un periodo de 10 años, datos que se dispone en la base de datos del Hospital.
  - En dicho periodo de tiempo, del total de consultas atendidas hallamos la media de dichas consultas de 564 consultas/año (máx. en 2008, 667 pacientes) de población general, mayor de edad y atendidos en particularidad por el servicio de Salud Mental de dicho hospital, siendo atendidos por Especialista de Guardia a demanda de la Urgencia puntual.
  - La media de pacientes  $\geq 60$  años fue de 44 pacientes/año (máximo 70 pacientes en 2013).
  - El porcentaje medio del rango estudiado, es decir  $\geq 60$  años, respecto al total de consultas es del 8,2% (máximo 11,92% en 2012), y en general, alrededor del 10% respecto del total de la población atendida.
  - La distribución por sexos es de 1:1,35 (hombres-mujeres), observando predominantemente la demanda de atención del género femenino. Al comparar con la tendencia poblacional, se observa un mayor incremento de consultas de mujeres respecto de la cantidad proporcional entre hombres y mujeres en la provincia, que en la actualidad es de 1:1,15 (h-m).
  - De todos los pacientes que fueron ingresados en la Unidad de Agudos del Hospital de Poniente (UHSM), se analizan los 3 últimos años (2012 a 2014) de los que se tiene registro informatizado, y observamos una baja incidencia de usuarios que precisen de ingreso, hallando una media del 2% sobre el total de pacientes.
  - En la Residencia de Ancianos se atienden en régimen de internamiento de 24 horas durante los 365 días del año a 65 residentes (42 mujeres y 23 hombres). De los cuales 29 (22-7; m-h) sufren algún tipo de enfermedad Mental, diagnosticada antes de cumplir los 60 años de edad (Figura 2), lo que corresponde al 45% del total de usuarios del centro, es decir, casi la mitad de la capacidad de aforo.
  - De éstos, 9 residentes tienen seguimiento en Atención Primaria, a cargo de Equipo de Salud Mental Comunitaria (1 de cada 3), el 33% de los enfermos mentales, que acuden puntualmente a sus citas programadas en el equipo.
  - En relación a los diagnosticados de cualquier tipo de Demencia degenerativa respecto a la patología mental es de 1:1,3. Siendo la incidencia de Enfermedades Tipo Alzheimer del 38% respecto a un total de usuarios del centro del 62% que no padecen déficit cognitivo. Encontrando en orden de incidencia un 25% con patología psiquiátrica. Existe un 20% de residentes donde se asocia la Enfermedad Mental con la Demencia Degenerativa.
- Se observa además un 17% sin patologías asociadas a este estudio.
- Los usuarios de la Residencia Geriátrica afectados por una enfermedad mental se agrupan según Fig.2, observando un número elevado de Trastornos Depresivos, que corresponden a un 36% de la población total del Centro, que corresponde a un total de 11 residentes, (10-1; mujeres – hombres). En relación al resto de Diagnósticos Médicos, utilizados en la Clasificación CIE-10, encontramos una incidencia del 17% de Esquizofrenia, 5 residentes, de los cuales 3 hombres y 2 mujeres. Y en menor medida, diferentes patologías de menor número de residentes: un 13% de consumo de alcohol, 10 % diagnosticados de Trastornos del Comportamiento, entre las demás destacadas patologías mentales.

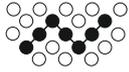


Pedro Maldonado Maldonado

- Si se compara la patología estudiada con la suma del resto de patologías, que representan el 64% de enfermedades mentales, encontramos que aproximadamente, 1 de cada 3 pacientes psiquiátricos padecen Depresión.
- Analizamos dichos pacientes (29) en relación de género es de 22 a 7, mujeres-hombre, equivalencia de 3,14:1.
- De los 11 pacientes con diagnóstico específico de Trastorno Depresivo, la relación de género es claramente femenina, quedando 10:1, mujeres-hombres, observando un diagnóstico exclusivamente de género. De éstos, resolvemos que la media de edad de pacientes aquejadas de Depresión es 84 años (74 - 88).
- Además, se analizan los residentes que tienen pautado algún tipo de fármaco antidepressivo. Se observan 15 pacientes, de 65 que conforman el total de usuarios, con tratamiento médico de diferentes fármacos (sólo 3 tienen el diagnóstico explícito de Trastorno Depresivo). En relación de género 2:1, 10 mujeres por 5 hombres.
- Observando la pauta médica, la predominancia de fármacos del Grupo 2 (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de la Serotonina) es de 11 frente a 4, (escitalopram y sertralina), o aproximadamente el 75% de los fármacos pautados.

### Discusión

- Según la Encuesta Nacional de Salud 2006, del Ministerio de Sanidad y Consumo, se observa un porcentaje elevado de usuarios de edad avanzada de Equipos de Atención Comunitaria.
- Se observa un aumento progresivo en los últimos años de la demanda de Atención Especializada de Psiquiatría en el Servicio de Urgencias por parte de pacientes mayores de 60 años, que no se corresponde con el incremento paulatino de la población en la provincia de Almería, por lo que se halla que la demanda de atención médica se *incrementa* independientemente de los cambios poblacionales (Fig. 5).
- Los pacientes mentales geriátricos realizan un escaso uso de atención urgente especializada, respecto al resto de población y además suponen un gasto mínimo de camas hospitalarias.
- La proporción y diferenciación de género es destacable por el mayor número de mujeres respecto de la demanda masculina, a nivel hospitalario. Observando las estadísticas proporcionadas por el INE, hallamos una demanda mayor de género femenino respecto de la relación hombre - mujer en la población total de la provincia de Almería (Fig. 5.), que no se corresponde con el incremento poblacional de género de la provincia de Almería observado en los últimos 10 años, por lo que llegamos a la conclusión que la demanda de atención de mujeres está por encima de la diferencia poblacional entre géneros.
- Por otro lado, observamos una morbilidad en el centro de Asistencia Geriátrica elevada, respecto de los usuarios diferenciados, siendo cercanos a la mitad de la capacidad del centro.
- El prototipo de paciente geriátrica aquejada de patología mental es una mujer de 84 años con diagnóstico de Trastorno Depresivo. Pero también podemos llegar a la conclusión que 2 de cada 3 pacientes mentales No tienen depresión. Y con respecto al número total de residentes geriátricos, representativo de dicha patología emocional sólo es de 2 de cada 10 residentes. Hallando un porcentaje de morbilidad en el centro de tan sólo el 20% de usuarios con *Depresión*.
- Se observa un número muy elevado de usuarios de Geriátricos con seguimiento en Atención Primaria en centros no Especializados.
- La patología mental asociada a la patología geriátrica incrementan las necesidades básicas que cubrir, además de sufrir la retroalimentación en déficits de patrones funcionales concomitantes.
- En la comunidad Autónoma Andaluza, y por consiguiente en la provincia de Almería son escasos los dispositivos de atención especializada a pacientes con patología mental una vez alcanzado la senectud.
- La provincia de Almería, dispone, según el Programa Residencia FAISEM (2013), de tan sólo de 149 plazas en el Programa Residencial donde se atienden en régimen de pensión en la Provincia de Almería (Fig. 4),



*Vejez y salud mental en la comarca del poniente Almeriense*

entre los diferentes dispositivos de los que disponen.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos:

A toda persona que ha participado y colaborado en la realización de este estudio.

### **BIBLIOGRAFÍA**

Bulut, S. Late life depression: A literature review of late-life depression and contributing factors; 2009.

Conde Martel, A., Hemmersbach-Miller, M., Anía Lafuente, B. J., Sujanani Afonso, N., & Serrano-Fuentes, M. Implicaciones de los síntomas depresivos en los ancianos hospitalizados por afección médica. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*. 2013; 48(5): 224-227.

CIBERSAM, V. G., & Training, E. Trastornos mentales en pacientes de atención especializada en el ámbito extrahospitalario español. *Actas Esp. Psiquiatr*. 2011; 39(6): 349-55.

Gómez Beneyto, M. (coord.) *Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2009-2013*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad; 2011.

Gómez Pavón, J., Martín Lesende, I., Baztán Cortés, J. J., Regato Pajares, P., Formiga Pérez, F., Segura Benedito, et al. Prevención de la dependencia en las personas mayores. *Revista española de Geriátría y Gerontología*. 2007; 42: 15-56.

Gutiérrez Sevilla, J.A., Maderna Dallasta, Rocío. Patologías psiquiátricas en el anciano. Detección y manejo por profesionales sanitarios y cuidadores. *Revista asturiana de Terapia Ocupacional*. 2006; 3: 11-22.

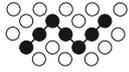
Gutiérrez Rodríguez, J., Jiménez Muela, F., Alonso Collada, A., & de Santa María Benedet, L. S. Prevalencia y manejo terapéutico de la demencia en centros residenciales para la tercera edad del Principado de Asturias. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*. 2009; 44(1): 31-33.

Haro, J. M., Palacín, C., Vilagut, G., Martínez, M., Bernal, M., Luque. Prevalencia de los trastornos mentales y factores asociados: resultados del estudio ESEMeD-España. *Med. Clin*. 2006; 126(12): 445-451.

INE, [www.ine.es](http://www.ine.es) [sede web]. Cifras de población. Series desde 2002. Resultados por provincias [actualizada 2015; acceso Agosto 2014]. Disponible en:  
<http://www.ine.es/jaxi/tabla.do?path=/t20/p321/serie/2001/I0/&file=03001.px&type=pcaxis&L=0>

López-Ibor, J. J. *CIE-10: Trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid: Meditor. 1992.

López, M. J. M., Cuevas-Yust, C., Garcelán, S. P., de la Torre, A. H., Cuevas, E. L. N., León, J. M. R., et al. Alojamientos protegidos para enfermos mentales 2: satisfacción de residentes y monitores. *Apuntes de Psicología*. 2003; 21(1): 7.



*Pedro Maldonado Maldonado*

López, M. J. M., Cuevas-Yust, C., Garcelán, S. P., de la Torre, A. H., Cuevas, E. L. N., León, J. M. R., et al. Alojamientos protegidos para enfermos mentales 2: satisfacción de residentes y monitores. *Apuntes de Psicología*. 2003; 21(1): 7.

López, M., Laviana, M., García-Cubillana, P., Fernández, L., Moreno, B., Maestro, J. C. Evaluación del programa residencial para personas con trastorno mental severo en Andalucía (I): descripción general del programa y del estudio. *Rehabil psicoc.* 2005; 2(1): 2-15.

López-Ibor, J. J. CIE-10: Trastornos mentales y del comportamiento. Madrid: Meditor. 1992.

Monge, J. M. S. An unavoidable, urgent and affordable investment in mental health. Proposals FEAFES. *Revista Española de Discapacidad (REDIS)*. 2014; 2(1): 215-221.

Lizaso, I., de Miguel, M. S., & Reizábal, L. Factores psicológicos y salud asociados con un nuevo perfil de jubilados. Psychological factors and health associated with a new profile of retirees. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*. 2008; 24(3): 303-324.

OMS, who.int/es [sede web]. La salud mental y los adultos mayores [actualizada: septiembre 2013; acceso Agosto 2014]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs381/es/>

Retolaza, A. ¿Salud mental o psiquiatría?: entre la atención primaria y el estigma del manicomio. *Norte de Salud mental*. 2004; 5(19).

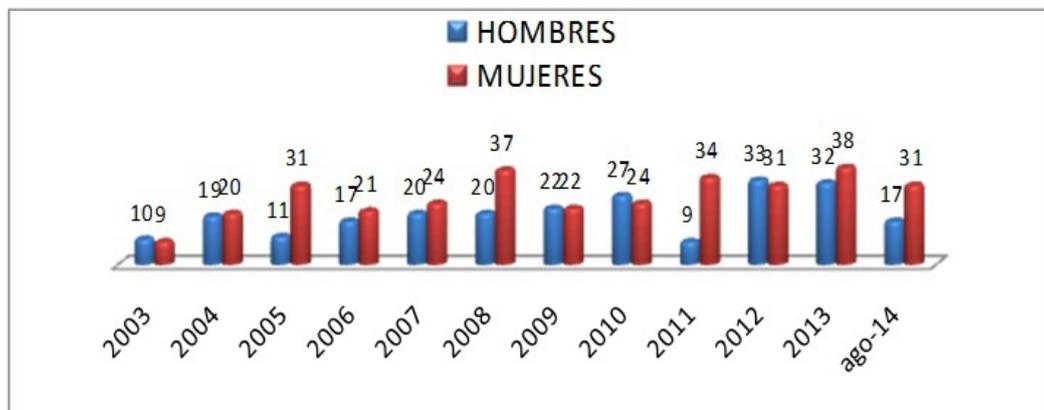
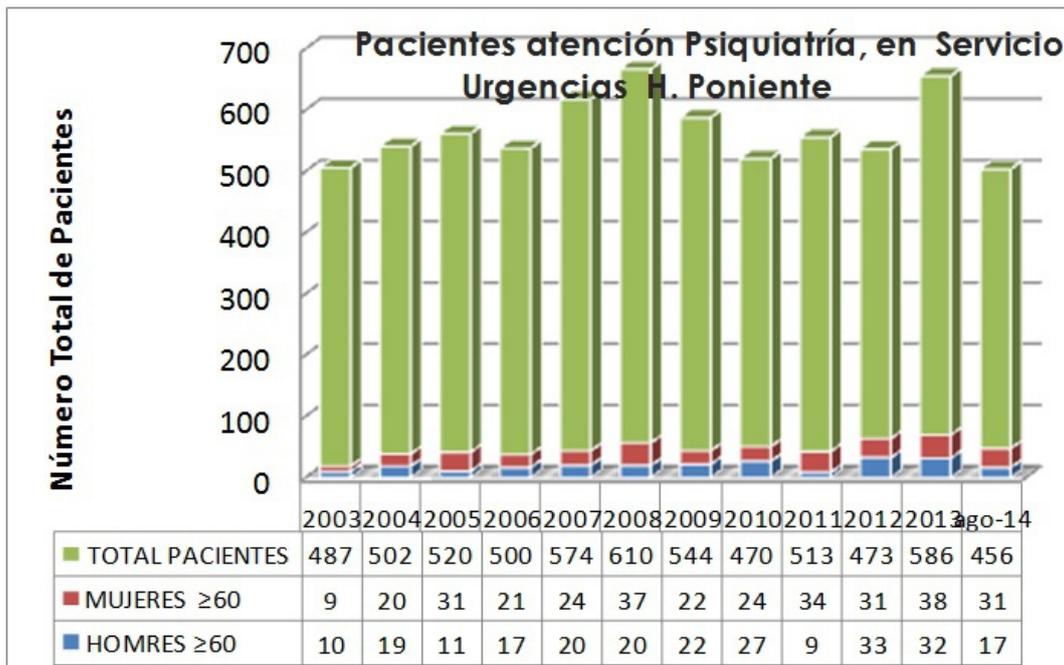
Retolaza, A. Resultados del estudio ESEMeD: ¿Estamos preparados?. *Norte de Salud mental*. 2007; 7(29).

Valmisa Gómez de Lara, E., Alén Fidalgo, M., Amo Alfonso, M. del Pino López, R., Díaz del Peral, D., Fernández Regidor, et al. *II Plan Integral de Salud Mental de Andalucía: 2008-2012*. Sevilla: Consejería de Salud; 2008.

*Vejez y salud mental en la comarca del poniente Almeriense*

**Tablas y Figuras**

Fig.1. Atención especializada de pacientes ≥60 años en atención Hospitalaria



*Vejez y salud mental en la comarca del poniente Almeriense*

Fig. 2. Distribución por patologías en Residentes de Centro Geriátrico.

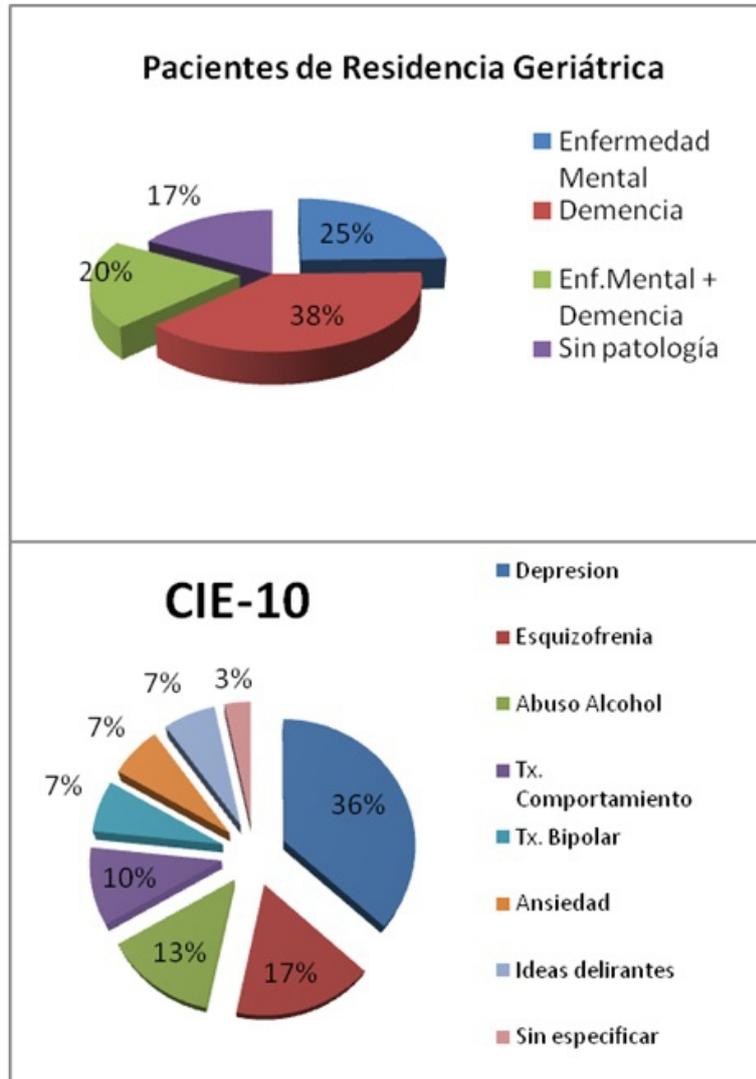


Fig. 3 Personas atendidas por las Unidades Comunitarias de Andalucía



*Vejez y salud mental en la comarca del poniente Almeriense*

Fig. 4 En el Programa Residencial en el año 2013 se han ofertado un total de 1914 plazas en los diferentes tipos de dispositivos y modalidades de atención (tabla 1).

TABLA 1.- PLAZAS DEL PROGRAMA RESIDENCIAL EN 2013.

	CH	VS	AD	RC	TOTAL
ALMERIA	88	61			149
CADIZ	159	60	24		243
CORDOBA	60	56	40	4	160
GRANADA	120	90	44	19	273
HUELVA	60	52	23		135
JAEN	79	58	7		144
MALAGA	146	143	109		398
SEVILLA	200	198	23	21	412
ANDALUCIA	912	688	270	44	1914

CH: Casa Hogar; VS: Viviendas Supervisadas; AD: Atención Domiciliaria; RC: Residencias

Fig5. Informe Estadístico del INE de la provincia de Almería.

**Cifras de población ≥ 60 años**

**Población residente por fecha, sexo**

Almería

Hombres - Mujeres

	TOTAL	TOTAL
2004	42855	52292
2006	45765	55068
2008	49316	58544
2010	52704	61980
2012	55415	64747
2014	58027	67070

Fuente: Instituto Nacional de Estadística

AÑO	TOTAL	REL: H-M
2004	95147	1-1,22
2006	100833	1-1,20
2008	107860	1-1,18
2010	114684	1-1,17
2012	120162	1-1,16
2014	125097	1-1,15

Incremento Poblacional de ≈ 30 %

