

Frecuencia de Fugas de Pacientes Agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebueno

JULIO CABRALES NEVÁREZ
DURANGO, DURANGO, MEXICO
PUBLICACION: NOVIEMBRE, 2009

RESUMEN:

La presente investigación es acerca de la frecuencia de fugas de pacientes del Hospital Psiquiátrico de Durango, Dr. Miguel Vallebueno. La información fue extraída de los archivos disponibles en el área de enfermería y el departamento de Trabajo Social. Los resultados exponen la frecuencia de fugas ocurridas de Agosto de 2003 a Julio de 2004. Los parámetros de evaluación son por edad, sexo, día, hora y tipo de trastorno.

ABSTRACT:

This investigation is about the frequency of escapes of patients from Psychiatrist Hospital Dr. Miguel Vallebueno in Durango, Dgo. Mexico. Information research was made from the archive of the hospital in the areas of infirmary and social labor. The results are from August 2003 to July 2004. It shows the frequency of escapes by gender, age, day and hour, and type of disorder.

ÍNDICE

Frecuencia de Fugas de Pacientes Agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel

Vallebueno _____	1
JULIO CABRALES NEVÁREZ _____	1
ÍNDICE _____	2
<i>1. Recolección de Datos</i> _____	4
<i>2. Resultados</i> _____	8
A. Frecuencia de Egresos Globales. _____	8
B. Frecuencia de Fugas Globales. _____	9
C. Frecuencia de Fugas por Género. _____	10
D. Frecuencia de Fugas por Edad. _____	12
E. Frecuencia de Fugas por Días de Estancia. _____	13
F. Frecuencia de Fugas según la Hora del Día. _____	14
G. Frecuencia de Fugas por Diagnóstico. _____	15
<i>3. Conclusiones</i> _____	17
ANEXOS _____	18

Introducción

La investigación presente es parte del servicio social prestado en el periodo de Febrero a Julio de 2004. El tema de la investigación es Frecuencia de Fugas de Pacientes Agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena.

La necesidad de contar con información reciente y oportuna para la toma de decisiones adecuadas al interior del hospital es el principal motivo para la realización de este trabajo.

El factor de la fuga de pacientes es un tema conocido por todo el personal del hospital aunque de manera un tanto informal y aproximada que apela únicamente al sentido común. Este trabajo intenta ser un reflejo de las dimensiones reales del fenómeno.

Aunque es prácticamente imposible no emitir interpretaciones sobre este fenómeno, este no constituye el objetivo de este trabajo, sino simplemente describir la realidad donde la interpretación de la información quedará a cargo del lector.

El propósito específico de esta investigación es:

- Conocer la frecuencia de fugas de pacientes agudos del hospital psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena, según el sexo, edad, diagnóstico, hora del día, mes y días de estancia.

Se pretende que este propósito cubra necesidades de información para la mayor parte del personal involucrado con el cuidado del paciente, y que sirva como herramienta para la coordinación de actividades encaminadas a su bienestar que es, en última instancia, la misión del hospital.

La recolección de información se hizo a partir de los registros del área de enfermería en donde se asientan las formas de egreso del paciente, entre ellas la fuga.

La primera parte de este documento describe en términos generales a la institución y el área específica donde se llevó a cabo el trabajo, la segunda contiene los resultados en base al propósito principal y, por último, la tercera está dedicada a las conclusiones.

1. Recolección de Datos

El presente trabajo se realizó en el Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena. Este hospital cuenta con distintas áreas de atención a pacientes, entre las que se pueden mencionar al área de Unidad de Cuidados Intensivos (UIC) donde generalmente, por el estado crítico en el que llegan, los pacientes pasan los primeros días. Una segunda área la ocupan los pabellones de pacientes agudos divididos en pabellón de hombres y pabellón de mujeres. En una tercera sección están los pacientes de larga estancia donde, como su nombre lo dice, los pacientes, por su estado mental o bien por condiciones socioeconómicas, no tienen otra opción que permanecer en el hospital.

La investigación fue realizada específicamente sobre los pacientes que ingresan al área de agudos. Los pacientes en esta área permanecen en tratamiento por aproximadamente un mes, tiempo que, tras una mejora aceptable pueden regresar a su domicilio, si lo tienen. Sin embargo, el egreso no siempre sucede por mejoría y los pacientes recurren a la fuga aprovechando alguna circunstancia favorable.

Como ya se ha mencionado, es el fenómeno de la fuga del área de agudos el que se aborda en esta investigación, para lo cual se acudió a los archivos sobre los diferentes tipos de egresos que pueden ser por alta voluntaria, alta por mejoría, derivación a otra institución, o bien, la fuga, que por supuesto también se registra. Los datos sobre los pacientes que se fugan fueron obtenidos de los libros de registro del área de enfermería, en donde se especifica el nombre, número de expediente, fecha, días de estancia, edad, psiquiatra, enfermero en turno, forma de egreso, entre otros datos.

Los datos extraídos se hicieron, por el tema y propósito del trabajo, únicamente a partir del registro del área de pabellones de agudos, hombres y mujeres, lo cual nos previene descartar la frecuencia de la fuga aquí reportada como el total de las fugas del hospital, puesto que en todas las áreas se da el fenómeno. A pesar de ello, hay que recalcar que esta investigación no deja de ser importante puesto que esta área es la que alberga a la mayoría de la población de pacientes del hospital.

Así pues, los datos brutos obtenidos son los siguientes.

ÁREA DE AGUDOS. HOMBRES

No.	Mes	Diagnóstico	Días	Hora	Edad
1.	Agosto 2003	-	-	19:30	-
2.		Adicción a solventes	11	19:40	24
3.		Esquizofrenia	17	15.30	27
4.	Septiembre	Adicción al alcohol	8	-	38
5.		-	4	15.30	25
6.		Adicción a múltiples drogas	2	-	23
7.		Adicción a múltiples drogas	6	12.40	34
8.		Psicosis orgánica	3	-	23
9.		Adicción a solventes	13	-	30
10.		Maniaco depresivo	16	-	30
11.	Octubre	Psicosis orgánica	4	13:00	30
12.		-	1	-	33
13.		Psicosis orgánica	12	12:30	29
14.		Adicción al alcohol	4	13:30	22
15.	Noviembre	Adicción al alcohol	7	7:30	27
16.		Adicción al alcohol	3	2:45	28
17.		Adicción a múltiples drogas	71	12:30	41
18.		Adicción al alcohol	4	14:00	22
19.		Psicosis orgánica	15	12:00	30
20.		Esquizofrenia	32	8:50	27
21.		Adicción al alcohol	6	8:50	30
22.		Psicosis orgánica	39	8:50	26
23.		Adicción a múltiples drogas	27	8:50	27
24.	Diciembre	Esquizofrenia	15	9:00	-
25.		Psicosis orgánica	13	17:00	27
26.	Enero 2004	Esquizofrenia simple	22	?	31
27.		-	-	18.00	18
28.		Psicosis polimorfa	21	16:00	29

29.		Depresión leve	2	9:30	26
30.		Psicosis orgánica	20	13:15	22
31.		Depresión mayor	7	9:00	26
32.	Feb	Psicosis orgánica	18	14	-
33.		Psicosis orgánica	10	8	-
34.		Esquizofrenia	7	-	24
35.	Marzo	Adicción al alcohol	5	11.3	26
36.			2	-	-
37.		Esquizofrenia	2	6:15	27
38.		Psicosis orgánica	4	17:3	29
39.	Abril	Adicción al alcohol	3	18	32
40.			0	TARDE	-
41.		Psicosis orgánica	6	12:00	37
42.	Mayo	Esquizofrenia	10	15:30	31
43.		Adicción a múltiples drogas	11	18:00	33
44.		Adicción al alcohol	3	17:40	29
45.		Adicción a múltiples drogas	14	10:30	25
46.		Adicción a múltiples drogas	2	11:00	29
47.		Adicción a múltiples drogas	13	14:00	19
48.	Junio	Esquizofrenia	1	11:00	34
49.		Adicción al alcohol	2	17:40	23
50.		-	-	18:30	46
51.		Psicosis orgánica	17	1:00	25
52.		Adicción a múltiples drogas	9	14:45	23
53.		Adicción a la marihuana	19	11:00	29
54.		Adicción a múltiples drogas	1	13:30	29
55.	Julio	-	10	19:30	27
56.		Psicosis orgánica	8	7:40	34
57.		Adicción al alcohol	1	3:00	28

	MUJERES				
	Mes		Días	Hora	Edad
58.	Septiembre 2003	Depresión	37	11:30	30
59.	Diciembre	Esquizofrenia	14	12:30	-
60.	Enero 2004	Psicosis polimorfa	6	15:30	12
61.	Mayo	Trastorno Bipolar	3	-	-
62.	Mayo	Consumo de Opioides	4	-	-
63.	Mayo	Psicosis orgánica	10	-	-
64.	Junio	Esquizofrenia	3	-	-
		Global egresos	915		
		Global fugas	64		
		Total de egresos de hombres agudos	663		
		Total de egresos de mujeres agudas	252		
		Total de fugas de hombres agudos	57		
		Total de fugas de mujeres agudas	7		
		Egresos diferentes a la fuga hombres agudos	606		
		Egresos diferentes a la fuga mujeres agudas	245		
		Egresos diferentes a la fuga global	851		

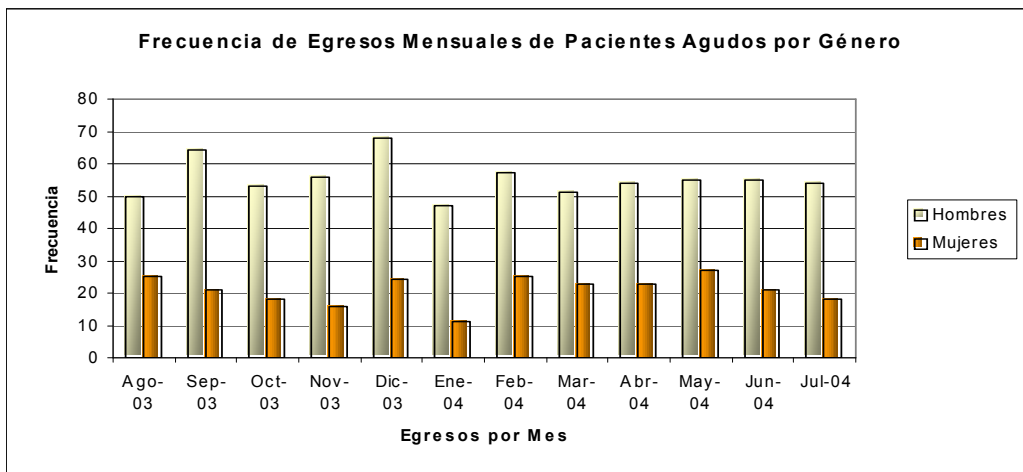
Los resultados a partir de estos datos se exponen en la siguiente sección.

2. Resultados

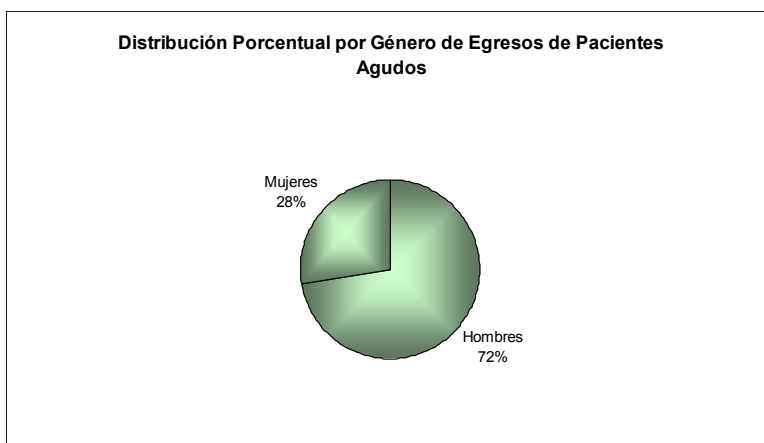
En este apartado se exponen los resultados de la investigación, mismos que serán utilizados en un apartado más adelante para emitir algunas conclusiones.

A. Frecuencia de Egresos Globales.

Según las Hojas de Hospitalización del departamento de enfermería, entre Agosto de 2003 y Julio de 2004 egresaron un total de 916 pacientes de los clasificados como agudos, de los cuales, 664 corresponden a hombres y 252 a mujeres, en otras palabras, un 72% de los egresos son hombres y 28% mujeres. Las siguientes gráficas muestran el total de egresos independientemente de la forma en que ocurrió.



Arriba: Gráfica que muestra la frecuencia de egresos de pacientes por género del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registrados durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

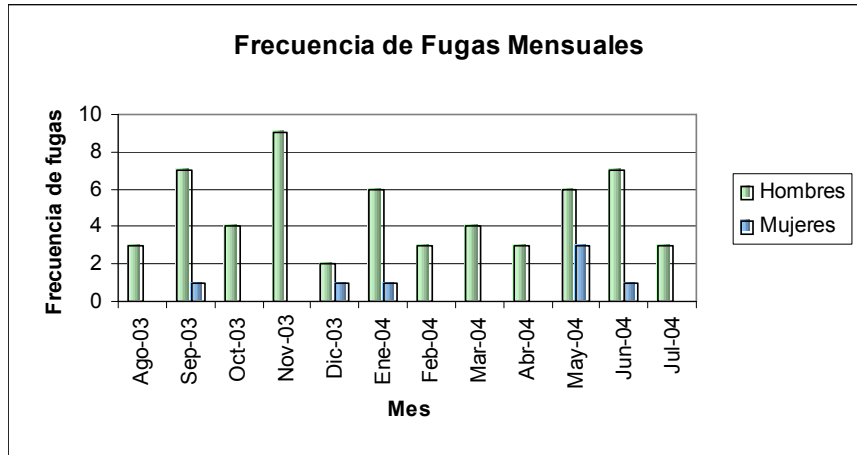


Al lado: Gráfica que muestra el porcentaje por sexo de egresos de pacientes del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registrados durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

A partir del total de los egresos podemos ahora comparar el fenómeno de los pacientes fugados con factores como género, edad, diagnóstico, hora del día y días de estancia.

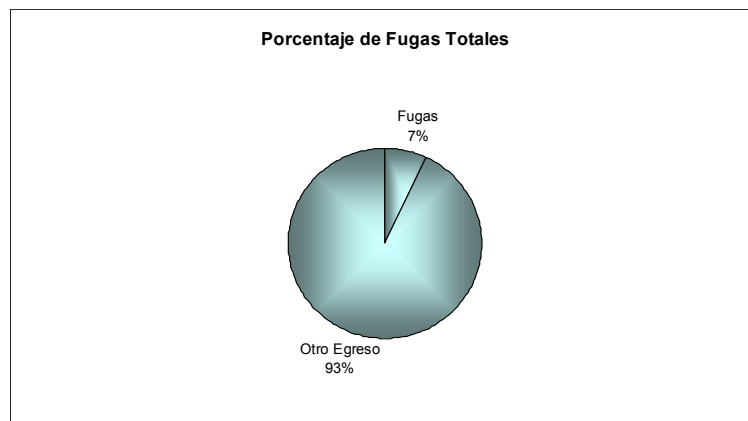
B. Frecuencia de Fugas Globales.

Una de las primeras inquietudes fue conocer la frecuencia de fugas de los pabellones de hombres y mujeres agudos ocurridas entre el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004, lo cual se muestra a continuación.



Gráfica que muestra la frecuencia mensual de fugas de pacientes del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registrados durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

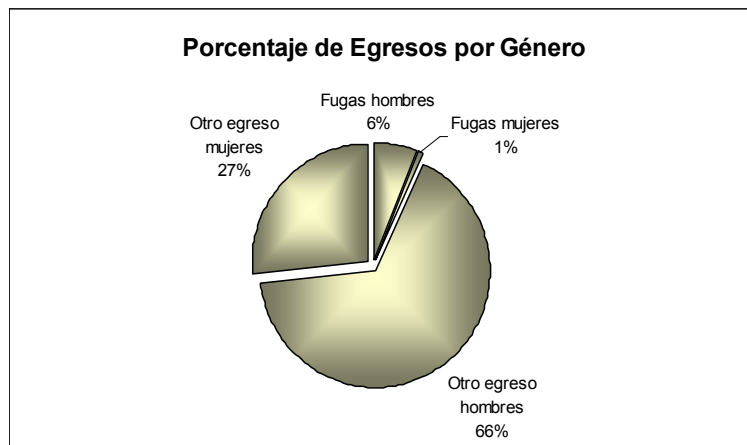
Del total de egresos (916), 64 fueron casos de fugas, de lo cual se obtiene que del total de pacientes agudos, que incluyen a hombres y mujeres, el 93% obtuvo su egreso por vías normales mientras el 7% se fugó.



Gráfica que muestra el porcentaje de fugas de pacientes del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004

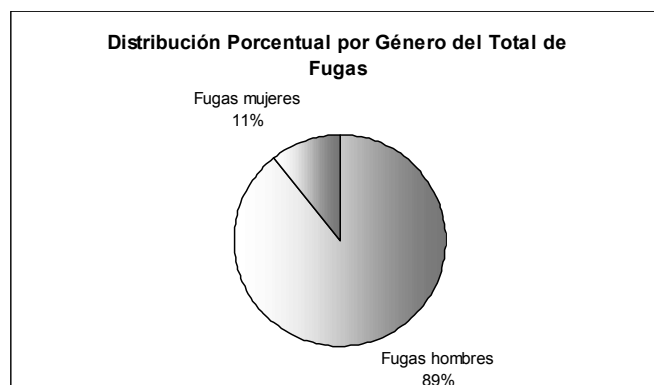
C. Frecuencia de Fugas por Género.

De lo anterior se puede decir que 7 de cada 100 pacientes se fugaron. Ahora la pregunta es, de esos 7: ¿Cuántos son hombres y cuántos son mujeres? La siguiente gráfica nos muestra esta distribución: 6% de los egresos corresponden a hombres fugados (57 casos) , 1% a mujeres fugadas (7 casos), y el 93% a mujeres y hombres egresados por otros medios (851 casos).



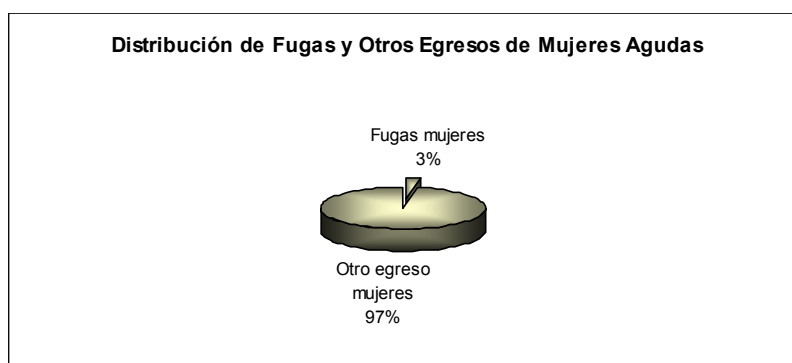
Gráfica que muestra el porcentaje de fugas de pacientes por género del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

Partiendo de un universo de fugas de 64 casos, podemos decir que los 7 casos de mujeres fugadas representan un 11% del total de las fugas, mientras que los 57 casos de hombres fugados, representan un 89 %. Esto es, un paciente de cada 10 que se fugan, es mujer, y 9 de esos 10 son hombres.

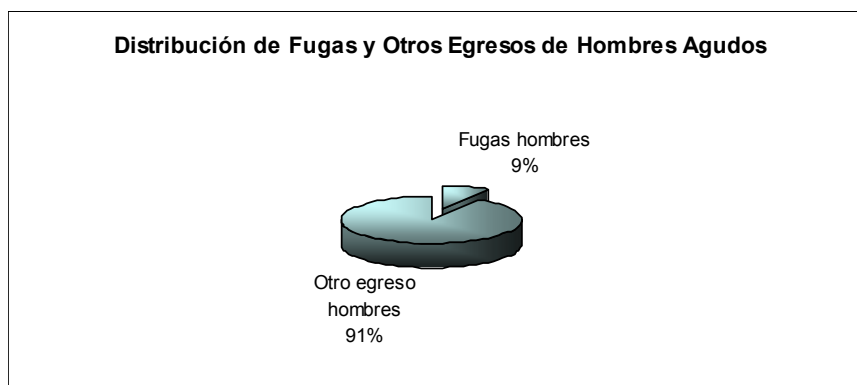


Gráfica que muestra la distribución porcentual por género de fugas del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

Sabiendo a partir de las primeras gráficas que la proporción de pacientes mujeres es menor a la de los hombres, se podría pensar que un 1% de fugas de mujeres a partir del total y no a partir del universo de mujeres puede ser similar al porcentaje que ocupan los hombres por ser el triple de pacientes que de mujeres. Sin embargo, si obtenemos el porcentaje a partir de su propio universo no vemos demasiado cambio. En realidad sigue siendo muy inferior a la proporción de fugas de hombres, como se aprecia en las siguientes gráficas comparativas.



Arriba: Gráfica que muestra la distribución de fugas y otro tipo de egreso del área de mujeres agudas del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004

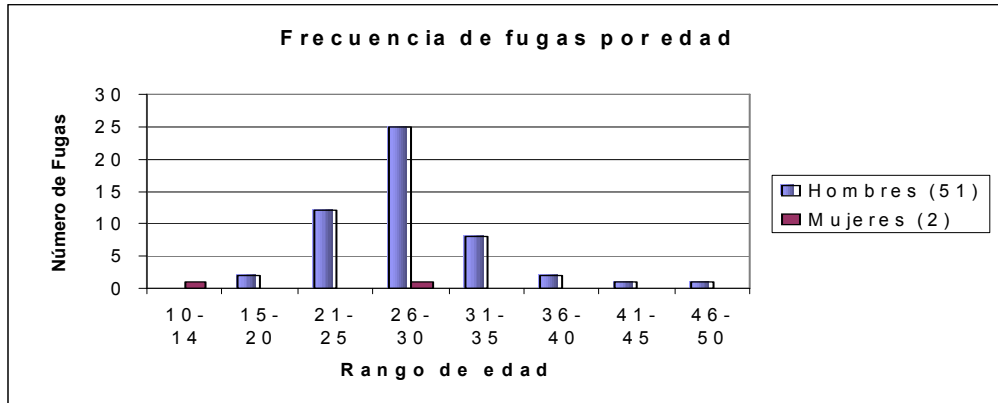


Gráfica que muestra la distribución de fugas y otro tipo de egreso del área de hombres agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004

Aquí nos damos cuenta que 97 de cada 100 mujeres permanecen en el hospital hasta que son dadas de alta o derivadas a otras institución, mientras que de cada 100 hombres, sólo 91 permanecen hasta su alta normal, diferencia que resulta bastante significativa por la naturaleza del fenómeno estudiado.

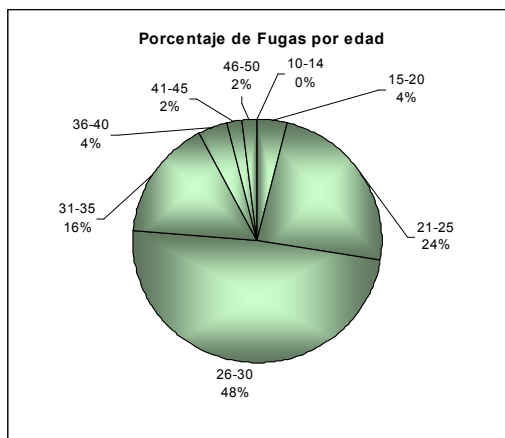
D. Frecuencia de Fugas por Edad.

Aparte del género del paciente agudo que se fuga, otro dato que se puede obtener para su perfil es el de la edad. La pregunta para elaborar la siguiente gráfica fue: ¿Cuál es la edad de los pacientes más propensos a la fuga? Este fue el resultado a partir de un total de 53 pacientes computados.



Gráfica que muestra la frecuencia de fugas por edad del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

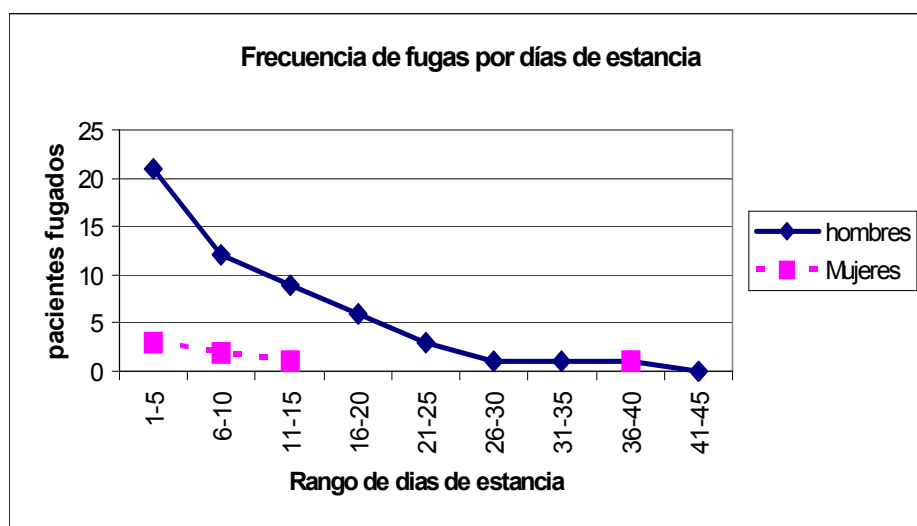
Según la gráfica anterior, podemos apreciar que un paciente entre los 26 y los 30 años (25 casos de hombres y 1 de mujeres) tiene la probabilidad más alta para fugarse. Un 48% según la siguiente ilustración, aunque también resulta significativo el 24% de los pacientes de edades entre 21 y 25 años (12 casos de hombres). Otra manera de interpretar estas gráficas es que el 72% de fugas (37 de 53) corresponde a pacientes entre 21 y 30 años.



Gráfica que muestra la distribución porcentual por edad de las fugas de pacientes del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

E. Frecuencia de Fugas por Días de Estancia.

Una variable dentro de los propósitos fue conocer los días que permanece un paciente en el área de agudos antes de que se fugue. La siguiente gráfica nos lo revela.



Gráfica que muestra la frecuencia de fugas por días de estancia del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004

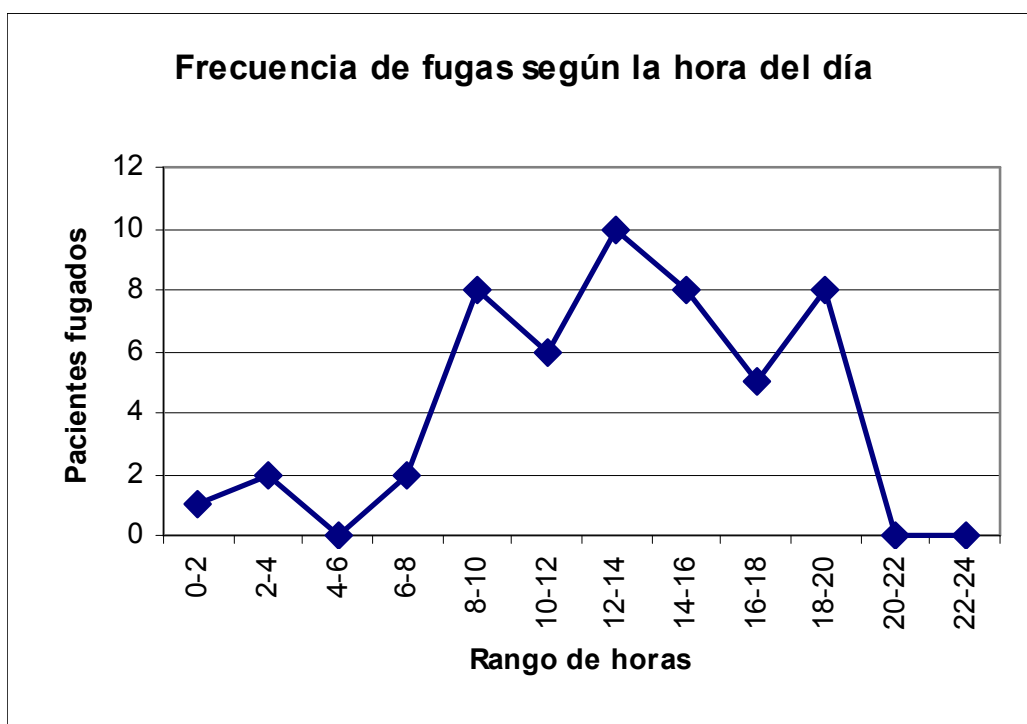
A partir de la anterior gráfica se puede ver que tan solo en los primeros 5 días se fugaron 24 de los 64 totales, lo cual nos da un 38%. Es de destacar que a pesar de los pocos casos de mujeres fugadas (7), el porcentaje se mantiene casi invariable ya que 2 casos fugados en los primeros 5 días representan al 30% de su propio universo. En el caso del porcentaje de hombres fugados a partir de su propio universo tenemos que 21 de 57 representan al 37%.

En palabras más sencillas, podemos decir que 4 de cada 10 de los pacientes propensos a la fuga lo hacen durante los primeros 5 días, 3 en los siguientes 5 días y los demás se distribuyen en mayores días de estancia.

Se pudiese pensar sin analizar la información que a medida que pasan los días es más probable que los pacientes se fuguen, sin embargo, como podemos ver en la gráfica anterior, la probabilidad de escapar del hospital es más alta durante los primeros días de estancia y disminuye a medida que aumentan los días de hospitalización.

F. Frecuencia de Fugas según la Hora del Día.

Dentro de esos primeros días de alto riesgo de fuga entra dentro de las inquietudes a qué hora del día se da la mayor frecuencia de fugas. La siguiente gráfica nos lo dice a partir de 50 casos estudiados.

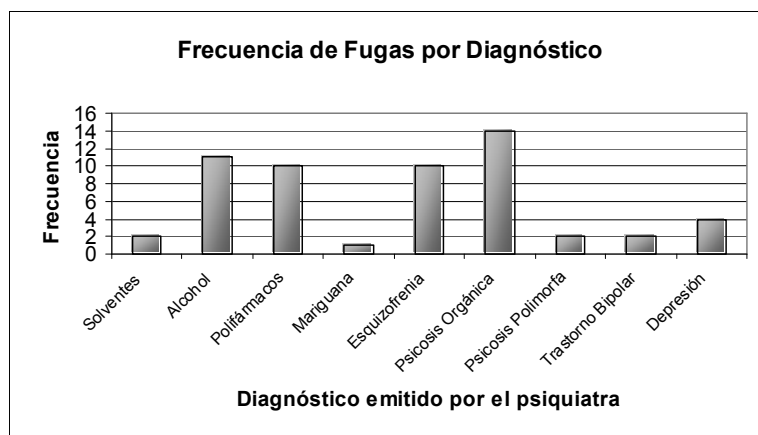


Gráfica que muestra la frecuencia de fugas según la hora del día del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004

Aquí podemos ver que en realidad cualquier hora del día puede ser apta para las fugas y lo más que podemos afirmar es que los pacientes tienden a fugarse de día que durante la noche, esto es, entre las 8 de la mañana y las 7 de la tarde, ya que de un total de 50 casos el 90% (45 casos) se dio en este lapso. La gráfica revela además, aunque no se pueda afirmar que solo porque suceden juntos un hecho es causa de otro, que las fugas se dan con más frecuencia en las horas de comida.

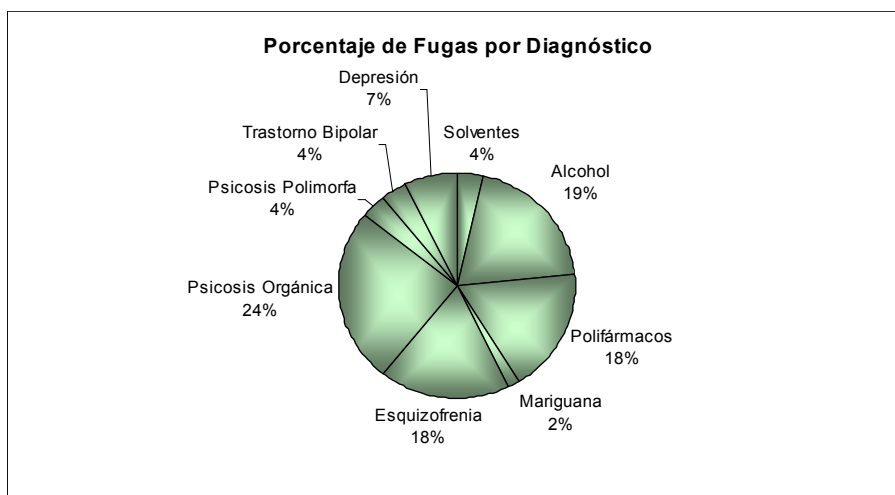
G. Frecuencia de Fugas por Diagnóstico.

Por último, uno de los factores de crucial importancia es el diagnóstico de los pacientes que tienen una tendencia más alta a la fuga. Importante porque conociendo el dato podemos intervenir de manera más oportuna en la prevención de la fuga y por supuesto en la recuperación del paciente cuya oportunidad en el hospital psiquiátrico suele ser la única y frecuentemente la última. Así pues, el resultado de la comparación de la fuga con el diagnóstico del paciente fue el siguiente, hecho a partir de un universo de 56 casos.



Gráfica que muestra la frecuencia de fugas según del diagnóstico del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

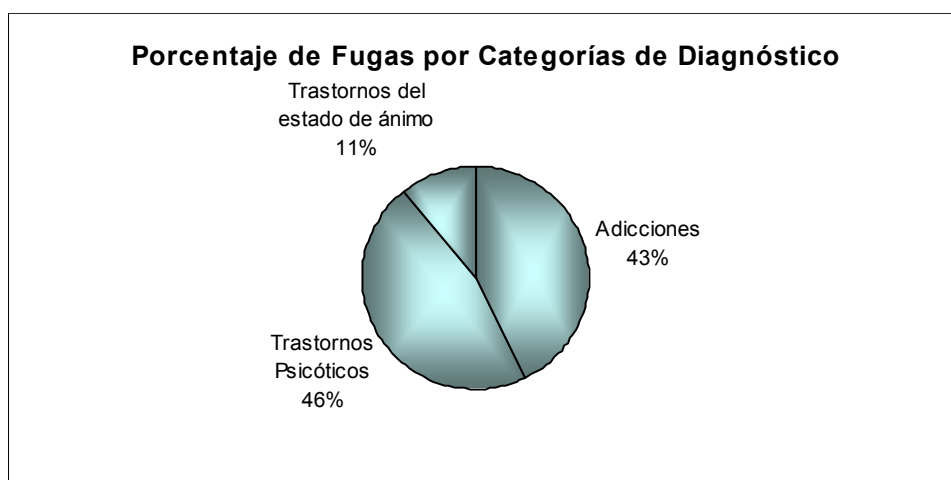
Veámoslo ahora en porcentajes:



Gráfica que muestra el porcentaje de fugas según del diagnóstico del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

Como podemos apreciar, estas categorías pueden clasificarse de forma más general en

1. Adicciones, 2. Trastornos psicóticos, y 3. Trastornos del estado de ánimo, que viéndolos desde un punto de vista porcentual, podemos obtener que un 43% corresponde a la primera categoría, 46% a la segunda y 11% a la tercera como nos lo ilustra la siguiente gráfica.



Gráfica que muestra el porcentaje de fugas por categorías de diagnósticos del área de agudos del Hospital Psiquiátrico de Durango Dr. Miguel Vallebuena registradas durante el periodo de Agosto de 2003 a Julio de 2004.

La primera hipótesis hecha a partir del sentido común, sería que los adictos, por la naturaleza de su enfermedad, tienden a desesperarse por el síndrome de abstinencia y por consecuencia, a escaparse en mayor proporción que los demás pacientes, sin embargo, podemos ver claramente que los trastornos psicóticos representan el más alto porcentaje de los pacientes fugados. Habría que indagar la causa del daño orgánico posible de estas psicosis, donde se sabe que un gran porcentaje está causado por el consumo prolongado de algunas drogas. Siendo este el caso, entonces es válido considerar la adicción a las drogas como parte del perfil del paciente con tendencias a la fuga.

Con estos datos termina la sección de resultados cuyas conclusiones se exponen enseguida.

3. Conclusiones

De egresos generales podemos decir que de cada 4 pacientes agudos, 3 fueron hombres y 1 mujer.

Sobre la frecuencia mensual de fugas la distribución de pacientes a lo largo del año fue uniforme, aumentando ligeramente para los hombres en diciembre y para las mujeres en mayo.

Sobre el fenómeno de las fugas globales, se obtuvo que de los pacientes agudos, en promedio, 1 de cada 10, se fugó.

Se puede afirmar también en cuanto a la distribución por sexo de las fugas que de cada 10, 9 fueron de hombres y 1 de mujeres.

En cuanto a las fugas del pabellón de mujeres, de cada 100, 3 se escaparon. Y con respecto a las fugas del pabellón de hombres en particular, de cada 10 hombres agudos, 1 se escapó.

Con relación a las fugas por edad podemos afirmar que la edad de la mitad de los pacientes que se fugaron del área de agudos oscilaba entre 26 y 30 años.

Y sobre el tiempo que pasa antes de escapar del hospital, fugas por días de estancia, se obtuvo que un paciente del área de agudos tiene las más altas probabilidades de fugarse en los primeros días de hospitalización. La probabilidad de fugas disminuye a medida que aumentan el tiempo de internamiento.

Sobre las fugas según la hora del día cualquier hora entre las 8 a.m. y 6 p.m. fue apta para la fuga aumentando sólo ligeramente en la hora de la comida.

En cuanto a las fugas por diagnóstico se obtuvo que de cada 10 pacientes 4 eran adictos y 4 con algún tipo de psicosis.

Por último, aunque no es el propósito principal de la investigación, podemos aventurarnos a esbozar un **perfil del paciente que se fuga**.

El paciente más propenso a la fuga del área de agudos del Hospital Psiquiátrico Dr. Miguel Vallebuena es de sexo masculino, de entre 26 y 30 años de edad, adicto al alcohol o a las drogas, suele fugarse durante los primeros días de hospitalización y durante el día, y además aprovecha principalmente las horas de comida y las temporadas vacacionales del personal.

ANEXOS

Mes	Hombres	Mujeres	Total
Ago-03	50	25	75
Sep-03	64	21	85
Oct-03	53	18	71
Nov-03	56	16	72
Dic-03	68	24	92
Ene-04	47	11	58
Feb-04	57	25	82
Mar-04	51	23	74
Abr-04	54	23	77
May-04	55	27	82
Jun-04	55	21	76
Jul-04	54	18	72
TOTAL	664	252	916

Fugas hombres	57
Fugas mujeres	7
Fugas	64
Otro egreso hombres	606
Otro egreso mujeres	245
Otro Egreso	851

Mes	Hombres fugados	Mujeres fugadas	Total
Ago-03	3	0	3
Sep-03	7	1	8
Oct-03	4	0	4
Nov-03	9	0	9
Dic-03	2	1	3
Ene-04	6	1	7
Feb-04	3	0	3
Mar-04	4	0	4
Abr-04	3	0	3
May-04	6	3	9
Jun-04	7	1	8
Jul-04	3	0	3

TOTAL	57	7	64
-------	----	---	----

Dx	Fugas		
Solventes	2		
Alcohol	11		
Polifármacos	10	Adicciones	24
Mariguana	1	Trastornos Psicóticos	26
Esquizofrenia	10	Trastornos del estado de ánimo	6
Psicosis Orgánica	14		
Psicosis Polimorfa	2		
Trastorno Bipolar	2		
Depresión	4		
TOTAL	56		

Hora	Hombres	Mujeres	Total
0-2	1	0	1
2-4	2	0	2
4-6	0	0	0
6-8	2	0	2
8-10	8	0	8
10-12	5	1	6
12-14	9	1	10
14-16	7	1	8
16-18	5	0	5
18-20	8	0	8
20-22	0	0	0
22-24	0	0	0
TOTAL	47	3	50

Rango de edad de pacientes fugados	Hombres	Mujeres
10-14	0	1
15-20	2	
21-25	12	

26-30	25	1
31-35	8	
36-40	2	
41-45	1	
46-50	1	
TOTAL	51	2

Días de estancia	Hombres	Mujeres
1-5	21	3
6-10	12	2
11-15	9	1
16-20	6	
21-25	3	
26-30	1	
31-35	1	
36-40	1	1
41-45	0	
Màs	1	
No registrado	2	
TOTAL	57	7

FUENTE DE TODA LA INFORMACION

Archivo de Enfermería del Hospital Psiquiátrico Dr. Miguel Vallebuena. Durango, Durango, México.

Archivo de Trabajo Social del Hospital Psiquiátrico Dr. Miguel Vallebuena. Durango, Durango, México.