

Reorganización del Hospital de Día CPB ante las nuevas demandas diagnósticas

Morales L., Sánchez I., Wicks, T., Novo P. Hospital de Día CPB. Centre de Psicoterapia de Barcelona (CPB) Serveis de Salut Mental. Barcelona.

Introducción

El Hospital de Día CPB es un recurso terapéutico para pacientes graves que pueden mantener la convivencia en el medio sociofamiliar. Predominan los Trastornos psicóticos, afectivos y de la personalidad. El Hospital de Día CPB se caracteriza porque se trabaja de manera intensiva, en equipo y de forma multidisciplinar, es decir se integran distintos modelos y actividades terapéuticas. Los objetivos de tratamiento van desde la estabilización sintomática y la contención en crisis, a cambios más profundos, pasando por el refuerzo de las capacidades funcionales y/oicas. El Hospital de día forma parte de un proceso terapéutico, por lo que está inmerso en una red de Servicios en Salud Mental coordinados y que es imprescindible para asegurar la continuidad del tratamiento a largo plazo. A lo largo de los últimos años, hemos ido detectando un cambio en el perfil diagnóstico de los pacientes derivados al Hospital de Día CPB. Se aprecia una disminución de pacientes con diagnóstico de psicosis, un aumento de pacientes con trastornos de la personalidad y, un incremento de pacientes con diagnósticos de TEA y de pacientes con diagnóstico de Trastorno por Estrés Posttraumático. Por otro lado, se ha producido un incremento de las derivaciones desde los servicios de urgencias hospitalarias y, como consecuencia, la necesidad de atender de forma inmediata e intensiva a un alto porcentaje de estos pacientes. El incremento de estos diagnósticos conlleva una mayor complejidad clínica y una mayor dificultad en el manejo de estos pacientes, tanto a nivel grupal como individual.

Objetivo

El objetivo del presente trabajo es presentar la organización, estructuración y funcionamiento del Hospital de Día en la actualidad.

Metodología

PROGRAMA ESPAI

Es un Programa especializado en Psicoterapia Institucional y Atención Intensiva. Sus objetivos principales son: Realizar una contención sintomática y conseguir la estabilización clínica. Clarificar el diagnóstico en caso de dudas. Trabajar la conciencia de enfermedad y la adherencia al tratamiento. Disminuir el riesgo de recaídas. Realizar una prevención y educación en la salud. Recuperar las capacidades funcionales y/oicas para mejorar la autonomía y volver a la actividad comunitaria. (contrariamente a la hospitalización total que tiende a favorecer regresiones). Mejorar la calidad de las relaciones: mejorar el ajuste familiar y la sociabilidad (a través de una "Experiencia vital constructiva" mediante la interacción continua de los participantes en los distintos espacios, ya sean dirigidos o no). Para adaptarnos al creciente perfil de pacientes con rasgos disfuncionales de personalidad, se ha iniciado un grupo de vínculos y una actividad de estrategias para gestionar el mal estar. En octubre de 2023 se recuperaron las comidas y se han implementado actividades por las tardes para pacientes con peor funcionalidad.

PROGRAMA PAR

El Programa de acogida rápida (PAR) es un programa de ingreso inmediato con una duración aproximada de un mes. Si se valora que está indicado, el paciente queda ingresado el mismo día de la primera entrevista. El objetivo principal de este programa es realizar una contención rápida y breve de una situación de descompensación psicopatológica que requiere de una atención inmediata. Posteriormente, la mayor parte de pacientes continuarán tratamiento en los programas PIC o ESPAI. Otro de los objetivos del programa PAR es clarificar posibles dudas diagnósticas y/o de indicación del programa de tratamiento del Hospital de Día. Con menos frecuencia y de forma más puntual, se incluyen en el programa algunos pacientes, derivados en su mayoría desde urgencias de psiquiatría, que precisan de una contención breve pero rápida y que podrán, en pocas semanas, continuar el seguimiento asistencial en su CSMA de referencia. Inicialmente este programa contaba con un grupo psicoterapéutico semanal y una visita individual semanal. Al grupo de terapia de los jueves, se ha añadido un grupo semanal de manejo de vulnerabilidades y mejora de la salud.

PROGRAMA DE CRISIS

Atiende a pacientes en situación de crisis (existe factor desencadenante) cuya respuesta adaptativa es deficiente, lo que genera la aparición de síntomas. La intervención en crisis proporciona a los pacientes una atención psicológica y farmacológica rápida y su objetivo es la remisión de la sintomatología clínica y la recuperación de niveles de adaptación y funcionamiento previos. La intervención en crisis se centra en la elaboración del desencadenante del episodio con el objetivo de adquirir mejores aptitudes de afrontamiento para posibles situaciones de estrés posteriores.

PROGRAMA TLP

Es un programa de alta especialización. Está indicado para los pacientes con un trastorno grave de la personalidad (Organización límite de la personalidad según la clasificación de Otto Kernberg). El programa TLP se desdobló en el año 2021 de forma progresiva y se aumentaron las plazas, pasando a ser 14-15. El objetivo principal de este desdoblamiento era adaptar el programa al perfil de pacientes y sus diferentes necesidades. Objetivamos dos perfiles principales: Perfil 1: OLP con más inestabilidad afectiva, impulsividad y conductas autolesivas. Perfil 2: OLP donde predomina la alteración de las relaciones interpersonales, el sentimiento de vacío, pero con más capacidad reflexiva. Para el perfil 1 se ha diseñado un programa de actividades cuyo objetivo es conseguir un mayor control conductual y mayor regulación afectiva. La actividad principal, avalada por la literatura científica, para conseguir dicho objetivo es la TDC y las estrategias derivadas de la misma. Para el perfil 2, el objetivo principal es mejorar el modo de relacionarse, incrementando la capacidad de observarse y observar a los otros pudiendo ponerse en su lugar (empatizar). La actividad principal, también avalada científicamente, es la mentalización y la TFP. El resto de las actividades (Estrategias Salud, Orientación, Mindfulness, Dinámicas de comunicación, Taller creativo, Objetivos) complementan las anteriores y permiten trabajar diferentes aspectos desde otra perspectiva.

PROGRAMA ESPAI

HORARI ESPAI	DILLUNS		DIMARTS		DIMECRES		DIOUS		DIVENDRES
	GRUP A	GRUP B	GRUP A	GRUP B	GRUP A	GRUP B	GRUP A	GRUP B	
9:15-9:45	Reunió Matí		Reunió Matí		Reunió Matí		Reunió Matí		Reunió Matí
9:45-10:30	H.Cognitives	H.Cognitives	SALUT		Objectius	Objectius	Caminar	Caminar	ORIENTACIÓ
10:30-11	Descans 30'		Descans 30'		Descans 30'		Descans 30'		Descans 30'
11-12h	G.TERAPÈUTIC	Tertúlia	H.Socials	H.Socials	Exp. Artística	Exp. Artística	Guió Assemblea	Oci	Taller de Vídeo Exp. Escrita
12-12:15h	Descans 15'		Descans 15'		Descans 15'		Descans 15'		Descans 15'
12:15-13	Relaxació	G.TERAPÈUTIC	Lectura	Lectura	E. Musical	E. Musical	Dinàmiques	Dinàmiques	Assemblea
13-13:30	Espai intersticial 30'								
13:30 - 14:30	DINAR								
14:30-15	Espai intersticial 30'								
15 - 16:15h	Dinàmiques cognitives/emocionals		Expressió Corporal		Comprensió lectora		Estratègies		
16:15 - 16:30	Tancament de la Jornada		Tancament de la Jornada		Tancament de la Jornada		Tancament de la Jornada		

PROGRAMA PIC

	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIOUS	DIVENDRES
12 a 13	Mindfulness/Relaxació	Grup Terapèutic	Objectius	Grup Terapèutic	Lectura
13 a 13:20	Acollides individuals postgrup				

PROGRAMA PAR

	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIOUS	DIVENDRES
15:15 a 16:15	Grup Autocura			Grup Terapèutic	

PROGRAMA TLP 1

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIOUS	DIVENDRES
Acollida 9:15 a 9:30			Acollida 9:15 a 9:30	Vistes / Atenció telefònica
TDC 9:30 a 10:30			Objectius 9:30 a 10:30	
Descans 10:30 a 11			Descans 10:30 a 11	
Estratègies i Salut 11 a 12	Mindfulness 11 a 12	TDC 11 a 12:15	GRUP TERAPÈUTIC 11 a 12	
Descans 12 a 12:15	Descans 12 a 12:15	Descans 12:15 a 12:30		
Orientació 12:15 a 13	Creatiu 12:15 a 13:15	Dinàmiques de la Comunicació 12:30 a 13:15h		

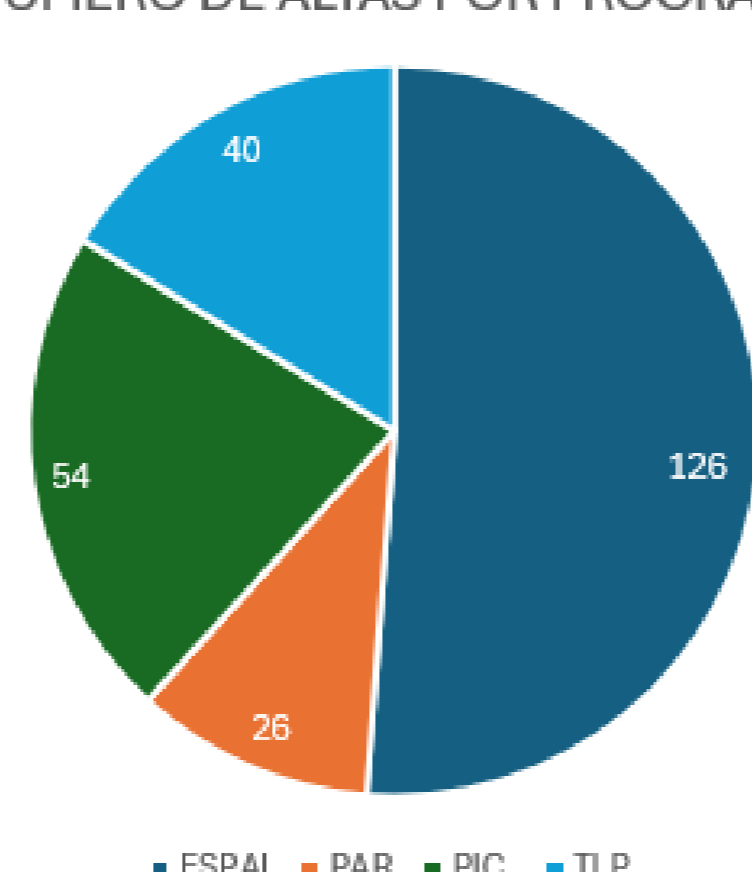
PROGRAMA TLP 2

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIOUS	DIVENDRES
Vistes / Atenció telefònica	Acollida 9:15 a 9:30	Acollida 9:15 a 9:30		
	GRUP DE MENTALITZACIÓ /TFP 9:30 a 10:30	Objectius 9:30 a 10:30		
	Descans 10:30 a 11	Descans 10:30 a 11		
	Estratègies TDC 11 a 12	Taller Creatiu 11 a 12	Mindfulness 11 a 12	GRUP DE MENTALITZACIÓ TFP 11 a 12
		Descans 12 a 12:15		
		Orientació (quinzenal) 12:15 a 13		

Resultados

En el año 2023 se han dado un total de 246 altas. En el programa Espai se han dado 126 altas, siendo los principales diagnósticos: Tr. Afectivos 39,6%, Tr. Psicóticos 23%, Tr. Por Estrés agudo y crónico 15,8%, Tr. Ansiedad 11%, Tr. Personalidad 6%, Tr. Espectro Autista 3% y Otros 2%. En el programa Pic, se han dado 54 altas, siendo los principales diagnósticos: Tr. Por estrés agudo y Tr. Adaptativos: 42,5%, Tr. Afectivos 42,5%, Tr. Ansiedad 9% y Tr. Personalidad 5,5%. En el programa Tlp, se han dado un total de 40 altas, siendo los principales diagnósticos: Tr. Personalidad 92,5% y Otros 7,5%. Y por último, en el programa Par, se han dado 26 altas, de las cuales un 50% eran Tr. Afectivos, un 19,4% Tr. Ansiedad, un 11,5% eran Tr. Por estrés agudo, un 11,5% Tr. Personalidad y un 7,6% Otros.

NÚMERO DE ALTAS POR PROGRAMA



Conclusiones

Realizamos una valoración positiva de las nuevas actividades incluidas en los programas Espai y Par, ya que nos permiten adaptarnos mejor a las necesidades de los pacientes de ambos programas. Así mismo, el desdoblamiento del programa TLP en función del nivel de alteración conductual y de la capacidad de mentalización, permite realizar un tratamiento más focalizado en la problemática actual del paciente. El incremento de pacientes con diagnósticos de TEA y de TEPT nos obliga a plantearnos posibles opciones terapéuticas desde el Hospital de Día que mejoren la atención a estos subgrupos de pacientes

Referencias Bibliográficas

- Antonio Javier Palacios Ruiz. Psicólogo clínico. Hospital de Día de adultos. Servicio de Salud Mental de Guadalajara. José David Camacho Pérez. Psicólogo clínico. Servicio de Salud Mental de Guadalajara. Sara Romero Marcos. Psicóloga clínica. Hospital de Torrejón de Ardoz. Madrid. María García Babiano. Psicóloga clínica. Hospital Central de la Defensa. Madrid. María del Mar Soler Sánchez. Psiquiatra. Hospital de Día de Leganés. Evolución conceptual y análisis descriptivo del hospital de día de salud mental de adultos de Guadalajara 2008-2018. Conceptual evolution and descriptive analysis of the adult mental health day hospital of Guadalajara 2008-2018. Norte de salud mental, vol. XIX, nº 69: 11-24.
- AEN Asociación Española de Neuropsiquiatría. Grupo de trabajo de la Asociación Española de Neuropsiquiatría sobre Hospitales de Día. Cuadernos Técnicos, 12 Madrid, 2009