DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN A LA RECONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE VIDA: ANÁLISIS DESCRIPTIVO Y CUANTITATIVO DE 120 PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

Munuera Quirant Irene, Martínez Navarro Rosa, Bernad Alacid Montserrat, Amann Lorenz Benedikt

Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones (INAD) - Parc de Salut Mar

Introducción

Históricamente el aislamiento psiquiátrico se concebía como un factor predisponente a la generación de cronicidad e institucionalización. Las posibilidades de vinculación socio-comunitaria eran sumamente complejas.
Las unidades de subagudos y alta dependencia psiquiátrica se definen como dispositivos asistenciales que dispensan atención multidisciplinar a usuarios diagnosticados de Trastorno Mental Grave que requieren un proceso rehabilitador intenso desde un mes a dos años en régimen de hospitalización.

Objetivos

Identificar la tipología y prevalencia de recursos socio-comunitarios más utilizados y cuantificar los procesos de derivación con vinculación de los usuarios atendidos en las unidades de subagudos y alta dependencia psiquiátrica del Centre Fòrum del Parc de Salut Mar durante el 2017 hasta mediados del 2018.

Metodología

Durante el proceso de hospitalización, se desarrollaron las fases de evaluación, diseño, implementación y valoración de resultados utilizando como ejes centrales de abordaje el tratamiento clínico, la rehabilitación psicosocial, la utilización de recursos comunitarios disponibles y el apoyo familiar. Posteriormente, se realizó un análisis descriptivo y cuantitativo de los usuarios atendidos, los procesos de derivación con vinculación y los diferentes recursos socio-comunitarios, recogiendo y transfiriendo toda la información obtenida en una base de datos. Finalmente, se estructuraron los recursos utilizados en 6 grandes grupos. Estos son:

- Programas de voluntariado
- Recursos formativos (curso teórico-práctico)
- Recursos de inserción laboral (servicio prelaboral, centro ocupacional, servicio de inserción socio-laboral, centro especial de trabajo)
- Vivienda (residencia, piso tutelado, piso terapéutico)
- Recursos sociales (centro cívico, casal cívico, club social, asociación de barrio)
- Recursos sanitarios (hospital de día, servicio de rehabilitación comunitaria, unidad de atención psiquiátrica especializada)

Resultados

De 120 pacientes atendidos, 59 usuarios (49%) han sido vinculados a recursos socio-comunitarios con un total de 84 procesos de derivación con vinculación (Ver gráfico nº1).
Los recursos con mayor prevalencia de utilización han sido los recursos sanitarios (39%), los recursos de vivienda (25%) y los programas de voluntariado (18%) (Ver gráfico nº2).

GRÁFICO nº 1. PROCESOS DE VINCULACIÓN REALIZADOS

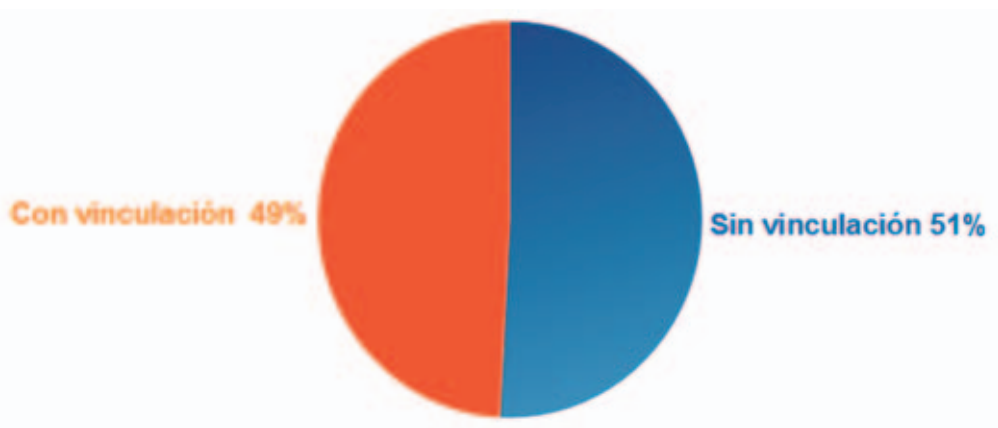
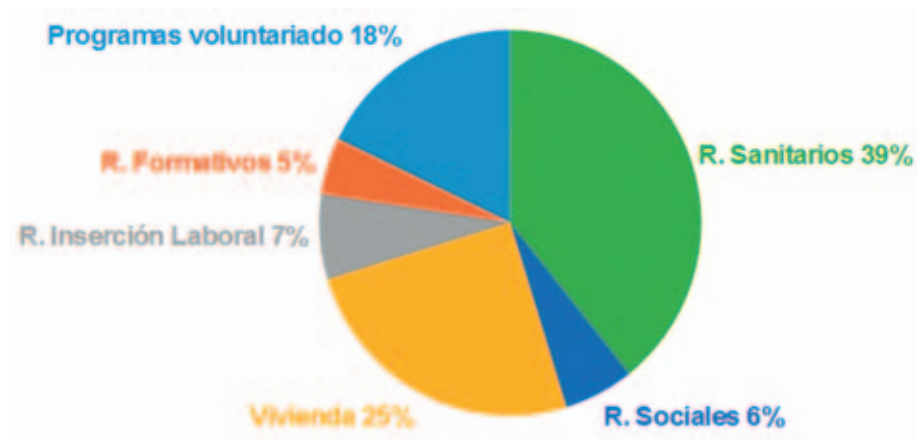


GRÁFICO nº 2. TIPOLOGÍA Y PREVALENCIA DE RECURSOSO SOCIO-COMUNITARIOS



Conclusiones

Para impulsar la reconstrucción de proyectos de vida es necesaria la interacción socio-comunitaria procurando la utilización del mayor número de recursos del entorno y facilitando su vinculación para una mayor reinserción. A pesar de haber conseguido un 49% de las vinculaciones, queda pendiente el 51% restante. Por ello consiguientemente, se valora realizar un estudio longitudinal (descriptivo poblacional) para identificar las variables que influyen y predicen los procesos de vinculación.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona