# La complejidad de la intervención social en el Trabajo Social Sanitario en pacientes con problemas de salud mental y adicciones

**Vates Cátedra, Tamara[1]; Morro Fernández, Laura[2]; Oliva Borreguero, Laura[3]; Gelón Tomás, Ariana[4]; González Ruano, Esperanza[5]; Cañadas Aceña, Zaida[1]; Casals Arnau, Alicia[6]; Vallvé Elías, Marta[7]; Salgado Serrano, Purificación[8]; Coratu, Ana María[9]; Mateu Codina, Gerard Ángel[9]; Campillo Sanz, María Teresa[10]; Monserrat Díez, Clara[10]; Sánchez González, Roberto[10]; Hurtado Ruiz, María Gema[10]; Rodríguez Martínez, Alfonso[10]; Pujol Giménez, Nuria[1]**

[1] Unidades de Agudos y Patología Dual CAEM del Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones (INAD) del PARC DE SALUT MAR (PSMAR); [2] Jefa Unidad de Trabajo Social INAD PSMAR; [3] CAS Santa Coloma INAD PSMAR; [4] REDAN La Mina INAD PSMAR; [5] Unidad de Patología Dual y CAS Fòrum INAD PSMAR; [6] Unidad de MILLE CAEM INAD PSMAR; [7] Unidad de Subagudos CAEM INAD PSMAR; [8] Directora Proceso de Hospitalización INAD PSMAR; [9]Unidad de Patología Dual CAEM INAD PSMAR; [10] Unidad de Agudos CAEM INAD PSMAR

## Introducción

La enfermedad influye en diversas áreas psicosociales de la persona y fomenta su vulnerabilidad. El Trabajo Social Sanitario (TSS) se enfrenta a la complejidad de los problemas sociales y a cómo éstos influyen en los recursos sanitarios (1). Poder evaluar la complejidad de la intervención social permite garantizar la identificación de esos casos e intervenir de manera eficaz.

## Objetivo

Identificar los factores sociales y familiares que determinan la complejidad de la intervención social en las Unidades de Hospitalización Breve y de Patología Dual de psiquiatría de los CAEM y adecuar la intervención social desde el TSS.

## Metodología

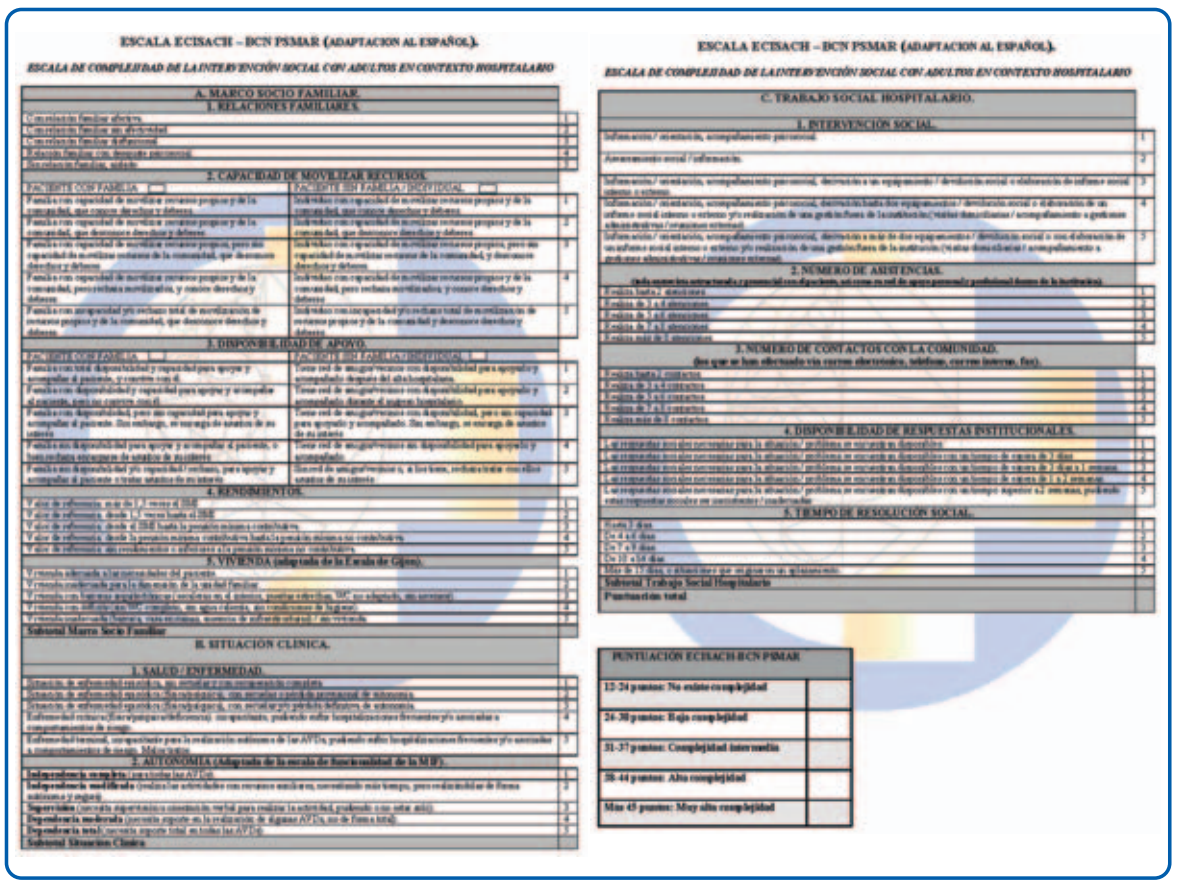
Es un estudio de finalidad aplicada, alcance temporal sincrónico, profundidad descriptiva, amplitud microsociológica y carácter cuantitativo. La recogida de datos se ha realizado mediante la explotación de datos sociodemográficos y clínicos y a través de la Escala ECISACH BCN-PSMAR (2), aplicada a un total de 83 participantes.

## Resultados

Se obtuvo una puntuación mayor en las y los pacientes de la Unidad de Patología Dual, que indica que la intervención social es más compleja en personas con patología dual debido a la problemática de adicción añadida a la enfermedad mental (3).

| | N | UPD | | UHB6 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Media | Desviación Estándar | Media | Desviación Estándar |
| Puntuación total Escala ECISACH BCN-PSMAR | 81 | 35,06 | 8,4 | 28,97 | 8,04 |

Se aplica a la intervención del TSS ampliando la intervención en el contexto social y fuera del ámbito institucional, creando nuevos servicios de apoyo y continuidad asistencial


ESCALA ECISACH – BCN PSMAR (ADAPTACION AL ESPAÑOL).

ESCALA DE COMPLEJIDAD DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL CON ADULTOS EN CONTEXTO HOSPITALARIO

A. MARCO SOCIO FAMILIAR.

1. RELACIONES FAMILIARES.

2. CAPACIDAD DE MOVILIZAR RECURSOS.

3. DISPONIBILIDAD DE APOYO.

4. RENDIMIENTOS.

5. VIVIENDA (adaptada de la Escala de Gijón).

Subtotal Marco Socio Familiar

B. SITUACIÓN CLINICA.

1. SALUD / ENFERMEDAD.

2. AUTONOMÍA (Adaptada de la escala de funcionalidad de la MIF).

Subtotal Situación Clínica

ESCALA ECISACH – BCN PSMAR (ADAPTACION AL ESPAÑOL).

ESCALA DE COMPLEJIDAD DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL CON ADULTOS EN CONTEXTO HOSPITALARIO

C. TRABAJO SOCIAL HOSPITALARIO.

1. INTERVENCIÓN SOCIAL.

2. NUMERO DE ASISTENCIAS.

3. NUMERO DE CONTACTOS CON LA COMUNIDAD.

4. DISPONIBILIDAD DE RESPUESTAS INSTITUCIONALES.

5. TIEMPO DE RESOLUCION SOCIAL.

Subtotal Trabajo Social Hospitalario

Puntuación total

| PUNTUACIÓN ECISACH BCN PSMAR | |
|---|---|
| 12-24 puntos: No existe complejidad | |
| 24-30 puntos: Baja complejidad | |
| 31-37 puntos: Complejidad intermedia | |
| 38-44 puntos: Alta complejidad | |
| Mas 45 puntos: Muy alta complejidad | |

| | COMPLEJIDAD SOCIAL | | |
|---|---|---|---|
| | TOTAL | UPD | UHB6 |
| Edad | 0,09 | 0,14 | 0,1 |
| Sexo | 0,26 | 0,1 | 0,3 |
| Días de hospitalización | 0,1 | 0,26 | 0,01 |
| Relaciones familiares | 0,74 | 0,69 | 0,81 |
| Apoyo social y familiar | 0,79 | 0,74 | 0,84 |
| Rendimientos económicos | 0,49 | 0,28 | 0,56 |
| Vivienda | 0,68 | 0,69 | 0,62 |
| Situación clínica | 0,06 | 0,26 | 0,05 |
| Intervención social | 0,22 | 0,1 | 0,04 |
| Número de asistencias | 0,66 | 0,66 | 0,69 |
| Número de contactos con la comunidad | 0,62 | 0,61 | 0,7 |
| Disponibilidad de respuestas | 0,69 | 0,65 | 0,65 |
| Tiempo de resolución social | 0,71 | 0,74 | 0,61 |

## Conclusiones

Los factores sociales estudiados tienen una correlación positiva entre ellos y la complejidad de la intervención social, siendo más influyentes las relaciones familiares, el apoyo social y familiar y el tiempo de resolución social. Debemos tener en cuenta estos factores para intervenir proactivamente y crear nuevos servicios de TSS.

## Bibliografía

(1) Colom Dolors. El trabajo social sanitario en el marco de la optimización y sostenibilidad del sistema sanitario. Revista de servicios sociales [revista en internet] 2010 [acceso marzo 2021]; 47, 109-119. Disponible en: http://www.zerbitzuan.net/documentos/zerbitzuan/Trabajo%20social%20sanitario%20del%20sistema%20sanitario.pdf

(2) Morro Laura, González G, Pineda Ingrid, Cañete María, Casals Alícia, Vallvé Marta, Campos Susana, Conti Mónica, Moreno Alícia, Comas M y Prats A. Trabajo Social Sanitario y complejidad. Traducción al español y validación a nuestro medio de la Escala de complejidad de la intervención social con adultos en un contexto hospitalario (ECISACH). La Escala ECISACH BCN-PSMARCitar artículo ECISACH BCN PSMAR. Agathos; 2017 (1): 48-54

(3) Torrens Marta. Patología dual: situación actual y retos de futuro. Adicciones [revista en internet] 2008 [acceso marzo 2021]; 20(4). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/28238386_Patologia_dual_situacion_actual_y_retos_de_futuro

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona