



ROTACIÓN PSICOGERIATRÍA

CENTRO ASISTENCIAL SAN JUAN DE DIOS MÁLAGA



1 DE FEBRERO DE 2024
NATALIA RODRÍGUEZ OSTO
MIR GERIATRÍA 4º AÑO

Datos Personales

Nombre: Natalia Rodríguez Osto

Especialidad: MIR Geriatría 4º año

Centro de Procedencia: Hospital Nuestra Señora de Gracia de Zaragoza

Centro de Rotación: Centro Asistencial San Juan de Dios de Málaga

Área de Rotación: Psicogeriatría

Fecha de Inicio: 01/01/2024

Fecha de Finalización: 29/02/2024

Estructura de la rotación

El Centro Asistencial San Juan de Dios de Málaga es una institución de salud ubicada en la ciudad de Málaga, en la comunidad autónoma de Andalucía, España. Esta institución forma parte de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, una congregación religiosa dedicada a la atención sanitaria y social que tiene una larga historia de compromiso con el cuidado de las personas enfermas y necesitadas.

Este ofrece una amplia gama de servicios de salud, atención médica y asistencia social para la comunidad local, sobre todo relacionadas con el ámbito de la patología psiquiátrica y las alteraciones graves de la conducta.

Mi rotación por el centro estuvo enfocada principalmente en la atención y abordaje de los pacientes integrantes de la Unidad de Psicogeriatría, pero tuve un acercamiento a otras áreas para completar mi formación en este tipo de patología.

Los diferentes servicios de los que está compuesta la institución son los siguientes:

- Psicogeriatría: Eje principal de mi rotación, donde se brinda atención integral a pacientes mayores con trastornos psiquiátricos como demencia, depresión, trastornos del estado de ánimo y trastornos psicóticos.
- Unidad de Psiquiatría de agudos: El enfoque principal será la evaluación inicial de los pacientes, el manejo de la agitación y la estabilización de la condición psiquiátrica aguda. Aprendiendo a realizar evaluaciones de riesgo, manejar situaciones de crisis y colaborar estrechamente con el equipo multidisciplinario para desarrollar planes de tratamiento apropiados.
- Unidad de Corta Estancia: Esta unidad proporciona atención breve y aguda para pacientes que requieren una estancia breve para estabilización, diagnóstico o ajuste de medicación.
- Unidad de Rehabilitación: la elaboración de planes de rehabilitación individualizados, incluyendo terapias ocupacionales, actividades recreativas, y entrenamiento en habilidades sociales y de la vida diaria.
- Unidad de Discapacidad: Para pacientes con discapacidades físicas y/o mentales, el centro ofrece servicios especializados de atención a la dependencia, que pueden incluir cuidados a largo plazo, terapias ocupacionales y otros servicios de apoyo.
- Unidad de Grandes Dependientes: donde la mayoría de los pacientes vienen derivados desde la unidad de psicogeriatría, cuando el deterioro funcional es más pronunciado y necesitan unos cuidados mayores.

Además de estos servicios clínicos, el Centro Asistencial San Juan de Dios de Málaga está involucrado en actividades de docencia e investigación.

Objetivos de la Rotación

1. Desarrollar habilidades clínicas especializadas:

Adquisición de habilidades específicas para evaluar y tratar trastornos psiquiátricos y conductuales en pacientes geriátricos.

Conocer las diferentes técnicas de diagnóstico, como el uso de escalas de valoración cognitiva validadas en pacientes psiquiátricos o pruebas para evaluar la depresión u ansiedad en adultos mayores.

2. Manejo integral de los pacientes psicogeriatricos:

Garantizar una atención holística y centrada en la persona, enfocada en su bienestar y calidad de vida. Entre los objetivos clave a aprender:

- Evaluación integral: Comprender el estado físico, cognitivo, emocional y social del paciente, identificando posibles comorbilidades y necesidades específicas.
- Promoción de la autonomía: Facilitar la independencia del paciente en la medida de lo posible, ayudándolo a mantener sus capacidades funcionales y cognitivas.
- Prevención y control de enfermedades: Identificar y tratar enfermedades comunes en la población psicogeriatrica, como demencias, depresiones y trastornos del sueño.
- Manejo de síntomas: Controlar los síntomas físicos y psicológicos, incluidos el dolor, la ansiedad y los trastornos conductuales, para mejorar la calidad de vida del paciente.
- Apoyo emocional y social: Brindar apoyo emocional, no solo al paciente, sino también a su familia y cuidadores, promoviendo una red de apoyo sólida.
- Planificación de cuidados a largo plazo: Desarrollar estrategias de atención a largo plazo, que incluyan la posibilidad de cuidados domiciliarios, centros de día o residencias, según las necesidades y preferencias del paciente.
- Coordinación interdisciplinaria: Facilitar la comunicación y colaboración entre profesionales de la salud, como médicos, enfermeros, terapeutas y trabajadores sociales, para brindar una atención cohesiva y efectiva.

Estos objetivos buscan mejorar la calidad de vida del paciente psicogeriátrico, asegurando que sus necesidades sean atendidas de manera integral y personalizada. Para ello hay que aprender a diseñar planes de tratamiento que incluya tanto intervenciones farmacológicas como no farmacológicas.

3. Trabajo en equipo multidisciplinario:

Importancia de conocer el abordaje de este tipo de pacientes entre los diferentes profesionales de la salud, como psiquiatras, psicólogos, terapeutas ocupacionales y trabajadores sociales.

Al igual, que aprender a establecer comunicaciones de manera efectiva entre los miembros del equipo para ser capaces de hacer un adecuado abordaje integral del paciente.

4. Aprender a identificar y manejar trastornos conductuales:

Uno de los principales objetivos en cuanto a la formación clínica, es saber identificar y manejar trastornos conductuales comunes en pacientes mayores con patología psiquiátrica, como la agitación, la agresión o apatía.

5. Implementar estrategias de prevención y promoción de la salud mental:

No solo debemos de centrarnos en el tratamiento de una serie de síntomas una vez hayan aparecido, sino que hay que saber abordar la parte preventiva y de promoción de la salud de este tipo de trastornos en la población geriátrica.

Por lo que, es necesario conocer actividades educativas tanto para familiares como pacientes, que puedan integrar en su día a día para promocionar estilos de vida saludables.

6. Comprender aspectos éticos y legales en psicogeriatría:

Es fundamental comprender y aplicar tanto los aspectos éticos como legales en el tratamiento de pacientes geriátricos con patologías psiquiátricas graves. Desde una perspectiva ética, estos individuos merecen el más alto nivel de respeto, dignidad y atención centrada en su bienestar. Esto implica considerar su autonomía, incluso si se ven afectados por enfermedades mentales, y garantizar que se tomen decisiones médicas en su mejor interés, con su consentimiento siempre que sea posible.

Desde el punto de vista legal, el tratamiento de estos pacientes requiere un cumplimiento estricto de las leyes y regulaciones relacionadas con la salud mental y el cuidado de los ancianos. Esto incluye respetar los derechos del paciente, como el derecho a la privacidad y la confidencialidad de la información médica, así como cumplir con las directrices establecidas para la prescripción y administración de medicamentos psicotrópicos.

Además, es esencial considerar la capacidad de comprensión y toma de decisiones del paciente, especialmente en casos donde pueda estar comprometida debido a su condición psiquiátrica. En tales situaciones, es necesario recurrir a procedimientos legales adecuados, como la designación de representantes legales o la evaluación de la capacidad mental del paciente por parte de profesionales competentes.

En resumen, conocer y aplicar los aspectos éticos y legales en el tratamiento de pacientes geriátricos con patologías psiquiátricas graves no solo es esencial para brindarles la mejor atención posible, sino también para proteger sus derechos y promover su bienestar integral.

7. Realizar investigación clínica en psicogeriatría:

La investigación en personas geriátricas con patología psiquiátrica es fundamental para varios propósitos clave. En primer lugar, busca comprender mejor la naturaleza y el curso de los trastornos psiquiátricos en la población geriátrica, incluyendo factores de riesgo, mecanismos subyacentes y respuestas al tratamiento. Este conocimiento es esencial para desarrollar intervenciones más efectivas y personalizadas que aborden las necesidades específicas de este grupo demográfico.

Además, la investigación en este campo puede contribuir a la identificación temprana de los trastornos psiquiátricos en personas mayores, lo que facilita una intervención temprana y, por lo tanto, una mejor gestión de la enfermedad y resultados de salud más positivos a largo plazo.

Otro objetivo importante es evaluar la eficacia y seguridad de diferentes enfoques terapéuticos en la población geriátrica, incluyendo tanto tratamientos farmacológicos como psicoterapéuticos. Esto puede ayudar a informar las decisiones clínicas y las pautas de tratamiento, así como a identificar posibles riesgos y beneficios asociados con intervenciones específicas en este grupo de edad.

Además, la investigación en personas geriátricas con patología psiquiátrica puede proporcionar información valiosa sobre la interacción entre la salud mental y otras condiciones médicas comunes en la vejez, como enfermedades crónicas, discapacidad y deterioro cognitivo. Esto puede ayudar a mejorar la atención integral de estos pacientes y a optimizar los resultados de salud en general.

Actividades Realizadas

- He participado en evaluaciones multidisciplinares: Acompañando a equipos multidisciplinares en la evaluación de pacientes geriátricos con trastornos psiquiátricos, observando entrevistas clínicas, revisando historias clínicas y participando en discusiones sobre el plan de tratamiento.
- He realizado seguimiento estrecho de diferentes casos clínicos de pacientes ingresados en el servicio de psicogeriatría, lo que ha implicado revisar cambios en el estado clínico, analizar la respuesta al tratamiento y participar en la elaboración de ajustes terapéuticos según sea necesario.
- He formado parte de reuniones de equipo interdisciplinario donde se discuten casos clínicos, se revisan planes de tratamiento y se coordinan los cuidados entre los diferentes profesionales de la salud.
- Participación en sesiones clínicas: He asistido a sesiones clínicas y reuniones de equipo donde se discuten casos clínicos específicos, revisan evidencia científica relevante y se comparten experiencias clínicas entre profesionales.
- Realización de entrevistas clínicas: Bajo supervisión, he llevado a cabo entrevistas clínicas con pacientes geriátricos para obtener una comprensión más profunda de sus síntomas, preocupaciones y necesidades, así como para practicar habilidades de comunicación efectiva.
- Participación en el diseño de planes de tratamiento: he colaborado con el equipo de psicogeriatría en la formulación de planes de tratamiento individualizados para pacientes, lo que incluye la selección de intervenciones farmacológicas y no farmacológicas adecuadas.
- He realizado revisión de la literatura sobre temas relevantes en psicogeriatría, como el manejo de trastornos específicos en la población geriátrica o la implementación de intervenciones terapéuticas basadas en evidencia.
- He participado en actividades de terapia y rehabilitación: Observando sesiones de terapia ocupacional, terapia física, terapia cognitiva y otras actividades de rehabilitación diseñadas para mejorar la función y la calidad de vida de los pacientes geriátricos con trastornos psiquiátricos.
- He participado en actividades de educación para pacientes y cuidadores: Contribuyendo en la preparación y presentación de material educativo dirigido a pacientes y sus familias sobre el manejo de trastornos psiquiátricos en la vejez y la promoción de la salud mental en esta etapa de la vida.
- He realizado guardias hospitalarias, donde he aprendido el manejo de crisis y situaciones de emergencia: como agitación, comportamiento agresivo o pensamientos suicidas. Los profesionales de la salud mental están capacitados

para manejar estas situaciones de manera segura y efectiva, utilizando técnicas de desescalada, contención física si es necesario y proporcionando apoyo emocional.

Contención mecánica y medidas de aislamiento

El aprendizaje en medidas de contención mecánica y aislamiento en pacientes con trastorno psiquiátrico es una parte importante de la formación para los profesionales de la salud mental, y por lo tanto de mi rotación por el centro. Aunque estas intervenciones se consideran como último recurso y deben ser utilizadas con extrema precaución y solo en situaciones de emergencia, es fundamental que los profesionales estén capacitados para aplicarlas de manera segura, ética y efectiva cuando sea necesario. Aquí hay algunas áreas de aprendizaje importantes en este contexto sobre las que he incidido durante mi rotación:

- **Evaluación de riesgo y toma de decisiones:** aprender a evaluar la necesidad de medidas de contención o aislamiento en función del riesgo para el paciente y para otros individuos presentes. Esto implica evaluar la agresividad, el riesgo de autolesiones o suicidio, la imposibilidad de colaboración con el tratamiento, entre otros factores.
- **Conocer las técnicas de contención mecánica:** Me han proporcionado formación específica en las técnicas de contención mecánica, incluyendo el uso de dispositivos de sujeción, la aplicación de restricciones físicas y el manejo de situaciones de resistencia por parte del paciente. Es esencial aprender cómo aplicar estas técnicas de manera segura para evitar lesiones tanto al paciente como al personal.
- **Procedimientos de aislamiento:** Debía entender cuándo y cómo aplicar medidas de aislamiento, como la colocación del paciente en una habitación segura y controlada. Esto incluye aprender a comunicarse adecuadamente con el paciente durante el aislamiento y garantizar que se cumplan sus necesidades básicas.
- **Aspectos éticos y legales:** Es fundamental comprender los aspectos éticos y legales relacionados con el uso de medidas de contención y aislamiento en pacientes psiquiátricos. Debemos estar al tanto de las leyes y regulaciones locales, así como de las políticas institucionales, que rigen el uso de estas intervenciones y protegen los derechos del paciente.
- **Prevención y de-escalada:** El aprendizaje también debe incluir estrategias para prevenir la necesidad de medidas de contención o aislamiento, así como técnicas de de-escalada para manejar situaciones de crisis de manera proactiva y evitar la escalada de comportamientos agresivos o desafiantes.
- **Evaluación post-contención:** Después de aplicar medidas de contención o aislamiento, es importante realizar una evaluación post-contención para revisar la

necesidad de continuar con estas medidas, así como para evaluar cualquier efecto adverso en el paciente y planificar el seguimiento adecuado.

El aprendizaje en medidas de contención mecánica y aislamiento en pacientes con trastorno psiquiátrico abarca una variedad de áreas, incluyendo evaluación de riesgo, técnicas de aplicación, aspectos éticos y legales, prevención de crisis y evaluación post-intervención. Este aprendizaje es fundamental para garantizar una atención segura y de calidad para los pacientes en situaciones de emergencia.

Sistemas de alerta para la atención a acontecimientos adversos

El conocimiento de sistemas de alerta es de suma importancia en el estudio y tratamiento de acontecimientos adversos que puedan surgir en la atención al paciente psicogeriatrico. Estos sistemas proporcionan una herramienta crucial para identificar de manera temprana situaciones potencialmente peligrosas o incidentes adversos durante la atención médica, permitiendo una intervención rápida y efectiva para prevenir o mitigar cualquier daño adicional al paciente. Aquí hay algunas razones por las cuales el conocimiento de sistemas de alerta es fundamental:

- **Detección temprana de problemas:** Los pacientes psicogeriatricos pueden ser vulnerables a una variedad de complicaciones y eventos adversos debido a su edad avanzada, fragilidad física y condiciones de salud mental. Los sistemas de alerta permiten detectar de manera temprana signos de deterioro, cambios en el estado clínico o comportamientos de riesgo que podrían indicar la necesidad de una intervención inmediata.
- **Prevención de incidentes graves:** Al identificar y abordar rápidamente situaciones de riesgo, los sistemas de alerta ayudan a prevenir la ocurrencia de incidentes graves o eventos adversos mayores, como caídas, agresiones, autolesiones o complicaciones médicas. Esto puede mejorar significativamente la seguridad y el bienestar del paciente psicogeriatrico durante su atención médica.
- **Mejora de la calidad de la atención:** El uso de sistemas de alerta permite una monitorización continua y sistemática del paciente, lo que contribuye a una atención más proactiva y personalizada. Esto puede mejorar la calidad general de la atención al identificar y abordar de manera oportuna cualquier problema o necesidad del paciente.
- **Optimización de recursos y tiempos:** Al alertar sobre situaciones de riesgo de manera temprana, los sistemas de alerta ayudan a optimizar el uso de recursos y tiempos en el entorno clínico. Esto permite una asignación más eficiente de personal y recursos para abordar las necesidades prioritarias del paciente.

psicogeriatrico, evitando la exacerbación de problemas y la utilización innecesaria de recursos.

- Apoyo a la toma de decisiones clínicas: Los sistemas de alerta proporcionan información objetiva y basada en datos que puede guiar la toma de decisiones clínicas. Esto ayuda a los profesionales de la salud mental a evaluar rápidamente la gravedad de una situación, determinar el curso de acción más adecuado y coordinar la atención con otros miembros del equipo de salud.

El conocimiento y la implementación de sistemas de alerta son fundamentales para garantizar una atención segura y de calidad para los pacientes psicogeriatricos, permitiendo una detección temprana y una respuesta rápida a eventos adversos durante su atención médica. Esto contribuye significativamente a la seguridad, el bienestar y la calidad de vida de esta población vulnerable.

Reflexión

Durante mi rotación en psicogeriatría, he experimentado un crecimiento profesional y personal significativo. La interacción directa con pacientes mayores con trastornos psiquiátricos me ha brindado una perspectiva única sobre los desafíos y complejidades que enfrentan en su día a día. He aprendido a apreciar la importancia de una atención integral y centrada en el paciente, que no solo aborda los aspectos médicos de su enfermedad, sino también sus necesidades emocionales, cognitivas y sociales.

Al interactuar con estos pacientes, he sido testigo del impacto profundo que tienen los trastornos psiquiátricos en su calidad de vida y en la de sus familias. He aprendido a reconocer la importancia de una evaluación cuidadosa y una intervención oportuna para abordar estos problemas de manera efectiva. Además, he desarrollado habilidades para comunicarme de manera empática y comprensiva, lo que me ha permitido establecer relaciones terapéuticas sólidas con mis pacientes.

Esta experiencia también me ha llevado a reflexionar sobre la naturaleza del envejecimiento y la salud mental. He llegado a comprender que el envejecimiento no es solo un proceso biológico, sino también psicológico y social. Los pacientes mayores enfrentan una serie de desafíos únicos, que van desde la pérdida de seres queridos hasta el deterioro cognitivo, y es crucial abordar estos desafíos de manera holística.

Mi rotación ha sido una experiencia enriquecedora que ha ampliado mi comprensión de la salud mental en la tercera edad y me ha equipado con las habilidades necesarias para brindar una atención compasiva y efectiva a esta población vulnerable. Estoy agradecida por esta oportunidad de crecimiento y estoy comprometida a seguir aprendiendo y mejorando como profesional de la salud.