

MEMORIA DE ROTACIÓN EXTERNA

**COMPLEJO ASISTENCIAL EN SALUD MENTAL
BENITO MENNI**

UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA

JOSÉ CARLOS COLMENARES FERNÁNDEZ

ABRIL-MAYO 2012

SANT BOI, BARCELONA.

MEMORIA DE LA ROTACIÓN EXTERNA

1. DESCRIPCIÓN DEL CENTRO

- a. Introducción
- b. Organización y personal
- c. Programas clínicos que se desarrollan
- d. Líneas de investigación

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1.- Actividades clínicas / asistenciales / atención continuada
- 2.- Actividades docentes
- 3.- Sesiones clínicas.
- 4.- Cursos.
- 5.- Colaboración en investigación

3. APLICABILIDAD A MI PRÁCTICA CLÍNICA

4. VALORACIÓN PERSONAL

MEMORIA

I- Modelo solicitud Rotación externa

II-Asistencia.

Cada día de lunes a viernes en horario de 8 a 15 horas del 1 de abril al 31 de mayo de 2012.

III-Evaluación del responsable docente

IV- Memoria del residente:

Descripción del Centro

Benito Menni Complejo Asistencial en Salud Mental es un centro que pertenece a las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús y está concertado con la Generalitat de Cataluña. Ubicado en C/ Dr.Antoni Pujadas, 38 ,08830 San Boi de Llobregat (Barcelona).

AREAS DE ATENCION

-Urgencias

Atención Hospitalaria.

-Unidad de hospitalización de agudos

-Unidad de hospitalización de subagudos

-Unidad de Crisis de Adolescentes- UCA

-Unidad de Crisis de Adolescentes Subagudos- USA.

- Unidad de Patología Dual
- Área de rehabilitación hospitalaria- MILLE (Media y larga estancia)
- Área de hospitalización psicogerítrica
- Área de atención a personas con discapacidad intelectual. Unidad residencial “María Josefa Recio”

Atención ambulatoria

- Centros de Salud Mental de Adultos (CSMA)
- Centros de Día
- Hospitales de Día en salud mental
- Hospital de Día Psicogerítrico
- Equipo de evaluación integral ambulatoria para trastornos cognitivos (EAIA)
- CASD St. Boi -Centro de Atención y Seguimiento a Drogodependencias
- Pisos Asistidos/Hogares con servicio de apoyo
- Plan de Servicios Individualizado –PSI

Introducción

Organización del centro y personal

Unidad de hospitalización de agudos

El objetivo de la unidad de hospitalización de Agudos es la asistencia sanitaria integral de episodios agudos. La intervención terapéutica está orientada a la utilización intensiva y coordinada de los recursos psicofarmacológicos y psicoterapéuticos, así como otros recursos complementarios con el fin de restaurar el daño psíquico individual y restablecer los vínculos relacionales familiares y sociales de las personas con trastorno mental, en el tiempo más breve posible. Benito Menni CASM dispone de dos Unidades de Agudos: Unidad de Agudos de Benito Menni CASM: 60 camas. Servicio de psiquiatría Hospital General de Granollers: 30 camas.

Unidad de hospitalización de subagudos

Su objetivo es la atención de episodios agudos de personas con trastorno mental severo que previamente han seguido un programa terapéutico y, en función de su proceso y pronóstico, necesitan una intervención terapéutica de duración previsiblemente más larga que la de la Unidad de Agudos y una rehabilitación continua con la finalidad de conseguir su retorno al entorno familiar, social y laboral.

Benito Menni CASM -Unidad de Subagudos: 82 camas.

Unidad de Crisis de Adolescentes- UCA

Esta unidad es un dispositivo hospitalario centrado en la atención especializada en los trastornos mentales en el periodo de la adolescencia. Las demandas de ingreso en esta unidad se hacen desde otros dispositivos de la red sanitaria, a donde son retornados nuevamente en el momento del alta. Durante todo el proceso de hospitalización se mantiene un estrecho contacto y coordinación con el terapeuta de referencia.

UCA Benito Menni CASM: 25 camas.

Unidad de Crisis de Adolescentes Subagudos- USA.

Se trata de una unidad que atiende a la población adolescente con trastornos mentales que precisan una atención que no puede limitarse a un tiempo reducido.

USA Benito Menni CASM: 25 camas.

Unidad de Patología Dual

Su objetivo principal es ofrecer una atención especializada a las personas con un trastorno por consumo de alcohol u otros tóxicos más un trastorno mental severo, con graves alteraciones del comportamiento que requieren un abordaje específico. Es una unidad de alta rotación y de corta estancia, que atenderá a estos pacientes hasta que su estado clínico les permita continuar el tratamiento en los servicios ambulatorios o en otras unidades de hospitalización.

Unidad Patología Dual : 23 camas.

Área de rehabilitación hospitalaria- MILLE (Media y larga estancia)

Su función básica es tratar, rehabilitar e insertar en la comunidad pacientes con trastornos psicopatológicos graves y persistentes. La modalidad de intervención es

multidisciplinar e integral, elaborando un proyecto terapéutico en el cual es esencial la implicación de la familia y otros recursos sociales y comunitarios.

Área de rehabilitación hospitalaria: 175 camas.

Área de hospitalización psicogeriátrica

Atiende a personas mayores de 65 años con patología psiquiátrica crónica y/o con deterioro cognitivo. Su objetivo es mejorar las capacidades y la calidad de vida de los pacientes a través de programas terapéuticos específicos según el grado de dependencia.

En esta área se encuentra incluida la Unidad Sociosanitaria-Programa "Vida als Anys", que tiene una capacidad de 130 camas de larga estancia y 20 camas de media y larga estancia. En esta unidad se pretende, fundamentalmente, la estimulación psicomotriz, la reeducación de la conducta, la actuación preventiva o el tratamiento del deterioro cognitivo, el lenguaje o las capacidades senso-motrices.

Área de hospitalización de psicogeriatría: 254 camas. (Incluye programa "Vida als Anys")

Área de atención a personas con discapacidad intelectual. Unidad residencial "María Josefa Recio"

Atiende a pacientes con discapacidades leves y moderadas, graves y profundas, con o sin problemas físicos. A través de programas específicos, se busca el mejor mantenimiento de las capacidades existentes, fomentando, en la medida de lo posible, el desarrollo de nuevos aprendizajes.

Área de personas con discapacidad: 151 camas.

Atención ambulatoria

Centros de Salud Mental de Adultos (CSMA)

Son dispositivos comunitarios de atención primaria en salud mental en los cuales se atienden y previenen las alteraciones de salud de tipología emocional, mental y/o relacional en colaboración con el sistema sanitario y social. Están constituidos por equipos multidisciplinares que dan una atención integral de carácter ambulatorio.

Centros de Día

Se trata de unos servicios específicamente destinados a la rehabilitación psicosocial de personas con trastorno mental severo que presentan carencias que dificultan el desarrollo de roles normalizados, y que requieren apoyo especializado para su recuperación y mantenimiento en el núcleo de convivencia natural.

Hospitales de Día en salud mental

En estos centros se llevan a cabo abordajes terapéuticos multidimensionales combinando el tratamiento psicofarmacológico, psicoterapéutico y de rehabilitación, enmarcado en una intervención relacional e institucional en régimen de hospitalización diurna. Además, se realizan funciones de apoyo a la hospitalización y a los centros de salud mental.

Hospital de Día Psicogeriátrico

Este recurso va dirigido a las personas mayores, enfermos crónicos y pacientes terminales, que necesiten recuperación psíquica y física, reeducación o curas sanitarias especiales, que no pueden darse en el domicilio de forma continuada pero que no precisan un ingreso en el hospital. Este dispositivo se encuentra dentro del recinto hospitalario.

Equipo de evaluación integral ambulatoria para trastornos cognitivos (EAIA)

Este equipo tiene el objetivo de estudiar los trastornos cognitivos y de conducta asociados fundamentalmente a las demencias, y también dar apoyo interdisciplinar a los enfermos y a sus familias durante el curso de su enfermedad.

CASD St. Boi -Centro de Atención y Seguimiento a Drogodependencias

El CASD se incluye dentro de la Red de Salud como un medio ambulatorio de atención a todas aquellas personas que presentan una enfermedad por dependencia de tóxicos como puedan ser el alcohol, heroína, etc.

El CASD está formado por un equipo interdisciplinar médico, psicológico y social. El tratamiento incluye tanto desintoxicaciones de alcohol como de opiáceos, Programa de Mantenimiento con Metadona y aquellos tratamientos que se consideren apropiados a cada paciente en particular.

Pisos Asistidos/Hogares con servicio de apoyo

Son equipamientos de carácter terciario, totalmente insertados en la comunidad, que permiten una vida autónoma, en un régimen de convivencia grupal, pero siempre con apoyo y supervisión.

Plan de Servicios Individualizado –PSI

Se trata de un método de organización y un proceso activo de gestión asistencial orientado al y desde el usuario, para personas con trastornos mentales severos con alto riesgo de discapacidad funcional. La coordinación de las acciones preventivas, terapéuticas, rehabilitadoras y de apoyo, así como la fluidez en la relación entre paciente, familia y equipos terapéuticos, son dos bases fundamentales de este modelo.

Programas clínicos

Como centro especializado en salud mental, uno de sus objetivos es la formación de nuevos especialistas, principalmente psiquiatras, psicólogos, enfermería en salud mental. También en la Unidad de Psicogeriatría se llevan a cabo actividades de formación específicas para médicos en general y psiquiatras, con la visión integral del paciente anciano conformando el equipo geriatras adjuntos que trabajan a la par con los psiquiatras.

Alumnos de estudios de pregrado:

- Psicología
- Enfermería
- Terapia ocupacional
- Trabajo social

- Fisioterapia

Estudios de postgrado:

- Médicos especialistas en formación psiquiátrica (MEF)
- Psicólogos especialistas en formación clínica (PEF)
- Enfermeras especialistas en formación en salud mental (IEF)

La comisión de docencia tiene la responsabilidad de tomar decisiones para garantizar el desarrollo y calidad de los programas formativos de especialistas adscritos al hospital dentro de las normas de las comisiones nacionales y el consejo nacional de especialidades, adaptando los programas de formación a las características y posibilidades de las unidades docentes.

Además de estas especialidades, también hay otros estudiantes en prácticas, médicos de diferentes especialidades como medicina de familia, geriatría, que completan su formación en salud mental.

Algunos de los profesionales del Benito Menni CASM participan como docentes en Masters y otros cursos de post-grado organizados por otras instituciones, específicamente, adjuntos de la unidad de psicogeriatría son docentes en el Master de Psicogeriatría de la UAB y referentes bibliográficos, así como forman parte del consejo asesor del tratamiento de la enfermedad de Alzheimer en Cataluña y de la Sociedad Española de Psicogeriatría (SEPG).

Líneas de investigación

Coordinadas desde la *Comisió de Recerca i Docència de Benito Menni CASM*, las principales líneas de investigación que actualmente se están implementando son:

- El trastorno motor y su relación con la disfunción frontal/ejecutiva en la esquizofrenia.
- Memoria de procedimiento, trastorno motor y esquizofrenia: estudio neuropsicológico y de neuroimagen funcional.
- Evolución de la hipofrontalidad en la esquizofrenia.
- Efectos de un programa de rehabilitación neurocognitiva en la esquizofrenia.
- Síntomas obsesivos-compulsivos en la esquizofrenia.

- Bases neuro-anatómicas del trastorno formal del pensamiento en la esquizofrenia.
- Impulsividad, búsqueda de sensaciones, sensibilidad al castigo/ refuerzo y su relación con la conducta violenta en la esquizofrenia
- Estudio neuropsicológico y de RNM funcional del trastorno bipolar. Fase maníaca, eutimia y fase depresiva.
- Aplicación de nuevas técnicas de resonancia magnética funcional y de difusión para la caracterización de disfunciones de conectividad en pacientes con trastorno bipolar.
- Estudios comparativos coste-eficacia de los tratamientos antipsicóticos depot.

Actividades realizadas

- Pase de guardia general.
- Pase de visita en el pabellón E durante un mes y en el pabellón G de la Unidad de Psicogeriatría
- Sesiones clínicas generales del hospital los jueves a las 12:45hrs
- Sesiones clínicas de la Unidad de psicogeriatría los miércoles a las 13:30hrs. He participado como ponente de una sesión sobre Delirium en el anciano.
- Sesión de casos clínicos en la Unidad de psicogeriatría los martes a las 11:30hrs. He participado presentando un caso clínico de un paciente de la misma unidad.
- Reuniones de equipo en la Unidad de psicogeriatría los viernes a las 9:30hrs.

Actividades clínicas

Estuve junto a la psiquiatra y geriatra adjuntas del pabellón E de la Unidad durante un mes pasando visita a todos los pacientes , así como valorando interconsultas e incidencias diarias. Contribuyendo a realizar informes clínicos y solicitudes de pruebas, así como de derivaciones y visitas de otros especialistas. Asamblea con los pacientes cada viernes, participando activamente y en reuniones multidisciplinarias una vez por semana.

Y junto a la psiquiatra y el geriatra del pabellón G durante un mes igualmente pasando visita a todos los pacientes e incidencias, participando en derivaciones y solicitud de pruebas. Pase de visita con enfermería y reuniones multidisciplinarias.

Actividades docentes

Participación en sesiones clínicas mencionadas.

Aplicabilidad a mi práctica clínica

Dado que en mi hospital de referencia la unidad de psicogeriatría es muy pequeña, solo con 16 plazas de pacientes, el haber salido a rotar en el Hospital Benito Menni me ha dado la oportunidad de ver cómo trabaja un equipo especializado en psicogeriatría con profesionales de alto nivel reconocidos en todo el país, además de trabajar con ellos y participar en sesiones y reuniones de equipo, ver muchos pacientes tanto los ingresados en los pabellones como los de atención ambulatoria en EAIA, pudiendo participar activamente y aprender a realizar una valoración psicopatológica completa, el manejo del paciente anciano con psicopatología y tratamientos actualizados, por lo que creo que ha sido una experiencia gratificante y enriquecedora, sobre todo en un área que me interesa particularmente.

Valoración personal de la rotación externa

Ha sido un excelente periodo formativo, una buena oportunidad de aprender de primera mano las bases y nociones avanzadas de una subárea de especialización como lo es la psicogeriatría, que en lo personal me interesa mucho y en lo que quisiera realizar mi tesis doctoral. Tengo la suficiencia investigadora del doctorado de psiquiatría y psicología médica de la Universidad Autónoma de Barcelona.

Como experiencia ha sido gratificante el acudir cada día al Hospital Benito Menni y trabajar con un equipo como el de la Unidad de psicogeriatría, expertos, con muchos conocimientos y disposición para la enseñanza. A nivel personal he podido enriquecerme intelectualmente no sólo en lo profesional sino en el aspecto humano.