

Bases y desarrollo del Programa de Hospitalización Psiquiátrica a Domicilio en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Perez Marin P¹, Arranz García R², Solís Martín-Consuegra S², Romero Piñas S², Toro Carrasco E³

1 EESM Hospitalización Psiquiátrica a Domicilio. Hospital General Universitario Gregorio Marañón

2 EIR Salud Mental. Hospital Universitario 12 de Octubre.

3 EESM Centro de Salud Mental Valdemoro

Introducción: La asistencia domiciliar en momentos de descompensación psiquiátrica aguda del paciente fomenta: la humanización, el apoyo familiar, la adherencia terapéutica, el autocuidado, la responsabilidad en su tratamiento y facilitar el contacto con diferentes recursos al alta, incrementando así la conciencia de enfermedad. (1, 2, 3) Por ello surge este servicio, donde nuestra población diana son las áreas del CSM de Retiro, Moratalaz y Vicálvaro. Los criterios de inclusión son pacientes mayores de 18 años, que acepten y firmen el consentimiento informado. El equipo terapéutico consta de un médico psiquiatra y una enfermera especialista en salud mental en horario de 08:00 a 15:00h, de lunes a viernes, con capacidad de atención simultánea de hasta 9 pacientes. Los pacientes son evaluados dentro de las primeras 48 horas tras la derivación y en función de la situación clínica del paciente, se establecerá la frecuencia de las visitas, pasando de una visita diaria en los casos más graves a semanales en situaciones de prealta. Como complemento de la visita, también se dispone de consultas telemáticas.

Objetivos: Representar y elaborar mediante gráficas y variables estadísticas el perfil de pacientes atendidos en nuestro dispositivo desde el inicio del desarrollo del programa (2021) hasta la actualidad

Conclusiones: El programa se crea con el fin de aportar un cuidado intensivo multidisciplinar en el entorno del propio paciente, abordando las necesidades psicosociales, estableciendo medidas de prevención y garantizando la accesibilidad a los recursos asistenciales.

Bibliografía:

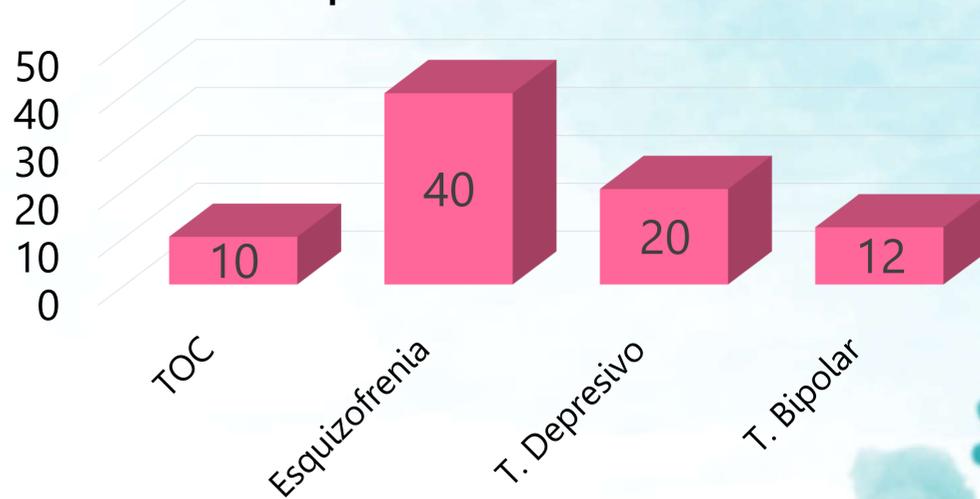
1) II Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2022 – 2025. [Internet]. 2022. [Citado 17 nov 2023]. Disponible en: <https://www.madrid.org/bvirtual/BVCM050581.pdf>

2) Mötteli S, Jäger M, Hepp U, Wyder L, Vetter S, Seifritz E, et al. Home treatment for acute mental healthcare: Who benefits most? Community Ment Health J. [Internet]. 2021 [citado 17 nov 2023];57(5): 828–35. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10597-020-00618-3>

3) Alba Palé L, León Caballero J, Córcoles Martínez D, González Fresnedo AM, Bellsolà Gonzalez M, Martín López LM, et al. Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Hospital del Mar. Equipo de atención psiquiátrica domiciliaria en el área de Barcelona. Rev Psiquiatr Salud Ment. [Internet]. 2019 [citado 17 nov 2023].; 12(4): 207–12. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-psiquiatria-salud-mental-286-articulo-unidad-hospitalizacion-domiciliaria-del-hospital-S1888989118300983>

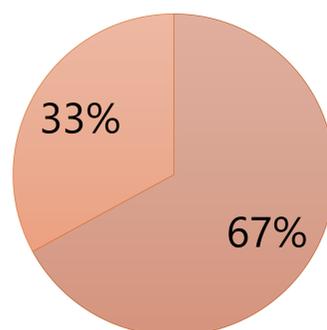
Metodología y Desarrollo: Mediante la base de datos recogida, se han obtenido los siguientes resultados:

Enfermedades más prevalentes:



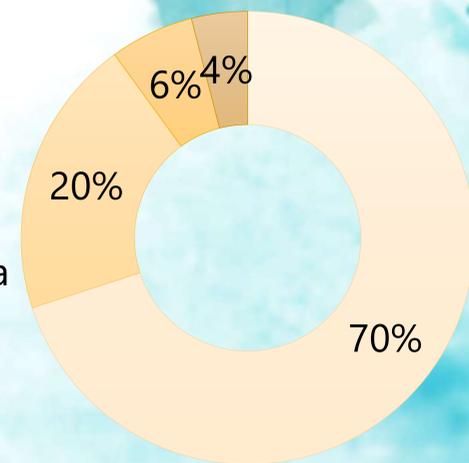
Sexo:

■ Hombre ■ Mujer



Procedencia de las derivaciones:

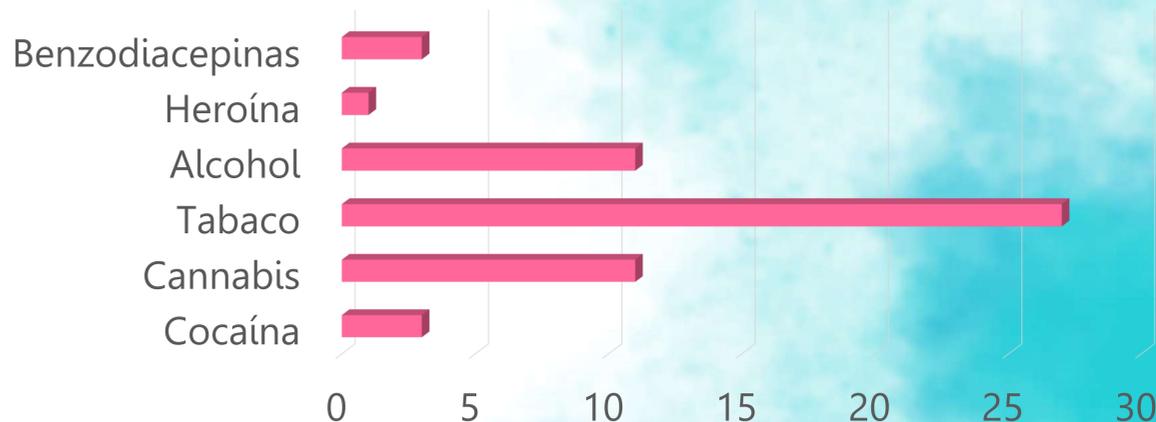
■ UHB
■ CSM
■ Interconsulta
■ Urgencias



Edad media: 46,54

Estancia media: 38,22

Consumo de sustancias:



18º ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL AEESME / COMUNIDAD DE MADRID