

Salidas Terapéuticas: Herramienta de Reinserción y Evaluación Funcional en la Hospitalización Psiquiátrica Breve

Irene Tordesillas Paniagua; Irene Perea Martin; Gema Serrano Valenzuela; Maria Vecina Ibañez ; Adrian Rodriguez Martinez.

INTRODUCCIÓN

La Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Breve (UHB) ES un entorno intensivo, de corta duración, pero la permanencia durante un tiempo prolongado en un entorno hospitalario aumenta riesgo de desadaptación social , además de favorecer conductas de dependencia institucional, dificultando el proceso de recuperación de la persona. En este contexto, las salidas terapéuticas (ST) surgen como una herramienta estructurada, diseñada para crear un puente seguro entre el entorno del hospital y la realidad comunitaria. Tiene como fin primario evitar la iatrogenia de la hospitalización, favoreciendo las habilidades psicosociales del paciente en entornos reales

OBJETIVOS:

Describir la relevancia clínica y operativa de las salidas terapéuticas dentro del modelo de atención de las UHB.
Definir las salidas terapéuticas como una herramienta esencial del plan de tratamiento individualizado

METODOLOGÍA

Hemos realizado una revisión bibliográfica de literatura académica y guías de práctica clínica. Además consultamos bases de datos especializadas como PubMed, Scielo y Google Scholar, utilizando términos de búsqueda "salidas terapéuticas", "therapeutic leave", "brief psychiatric unit", y "rehabilitation in acute psychiatry".

DESARROLLO

Las salidas terapéuticas deben ser consideradas una fase activa del tratamiento. Su progresión es jerárquica: desde salidas cortas y supervisadas dentro del recinto hospitalario hasta salidas más largas y autónomas. Estas permiten al equipo multidisciplinar observar la capacidad del paciente para manejar factores de estrés y aplicar estrategias de afrontamiento aprendidas en terapia. La gestión del riesgo es fundamental. Antes de cualquier salida es necesaria una evaluación de los pacientes. El equipo debe establecer límites temporales y geográficos claros, y el paciente debe asumir un compromiso de responsabilidad. La información de la salida y sus objetivos deben compartirse con la familia o los acompañantes. La ST, por lo tanto, evalúa tanto al paciente como el soporte social que tendrá al regreso, permitiendo realizar ajustes en la red de apoyo si se detectan deficiencias durante la actividad. La intervención reduce el impacto del estigma asociado a la hospitalización, humaniza el tratamiento y fomenta la autonomía y la esperanza, componentes esenciales para una recuperación sostenible

CONCLUSIONES

Las salidas terapéuticas deben considerarse un pilar estratégico e indispensable en la atención de las Unidades de Hospitalización Psiquiátrica Breve. Al integrar la evaluación funcional en el medio comunitario, las ST proporcionan datos críticos para ajustar el tratamiento y determinar la preparación para el alta, lo cual contribuye directamente a la prevención de recaídas y al mejor pronóstico a largo plazo. Todo ello teniendo en cuenta la valoración de un protocolo de riesgo, la comunicación efectiva con el entorno del paciente y una visión del equipo de que la rehabilitación comienza antes de que el paciente abandone la unidad.

BIBLIOGRAFÍA

Sociedad Española de Psiquiatria. Guía de práctica clínica para la Hospitalización Psiquiátrica de corta estancia. Madrid: Ed SEPS; 2020
World Health Organization. Mental Health Care in the Community: A Global Perspective. Geneva: WHO Press; 2021.