

Euba García, Olaia; Sánchez Baglietto, Naiara; Sarasola Gandariasbeitia, Ane; Elortegi Kaiero, Izaskun; Uriarte Uriarte, Jose Juan
Hospital Psiquiátrico de Zamudio. Bizkaia.

INTRODUCCIÓN

Una de las metas de la psiquiatría actual ha sido y es el pasar de la institucionalización del paciente mental crónico a la rehabilitación, esto es, capacitar a las personas con enfermedades mentales crónicas para que su vida en la comunidad sea posible. Para lo cual no sólo hemos de centrarnos en la clínica psiquiátrica si no también en el funcionamiento cotidiano de dicho paciente en su entorno.

Este nuevo enfoque de la psiquiatría actual requiere de un sistema de evaluación global y objetivo que identifique los aspectos clínicos y sociales relevantes que se asocian a la enfermedad mental grave y a su evolución, y que a su vez, evalúe los propios programas de tratamiento.

A pesar de la "Rehabilitación", hay pacientes que en el transcurso de su enfermedad mental requieren de un ingreso en un hospital de larga estancia, ahora bien ¿la derivación se debe a su estado psicopatológico, a problemas sociales o ambos influyen?

RESULTADOS

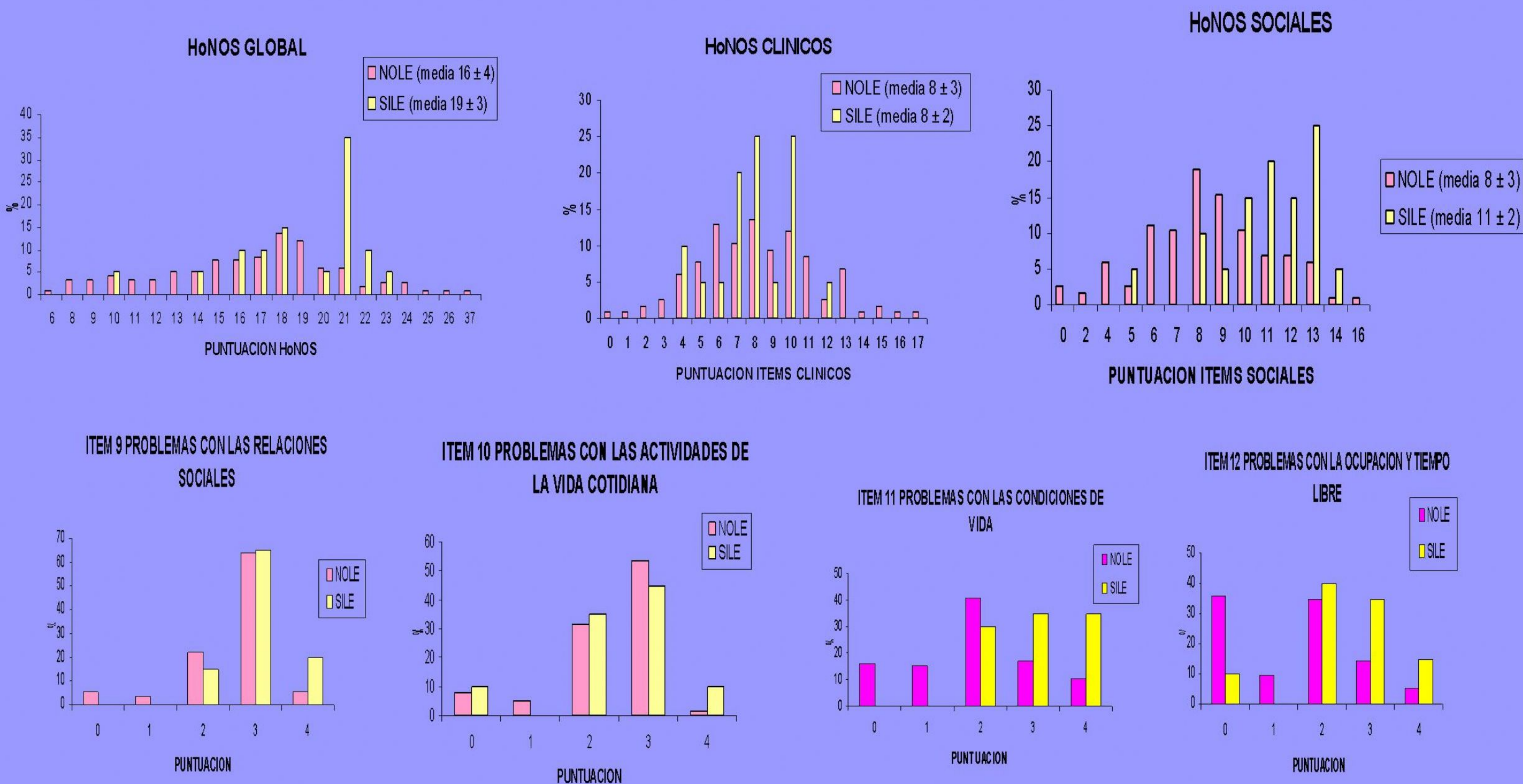
De los 137 ingresos que se realizaron durante el año 2005 el 14,60% fueron derivados a un hospital de larga estancia (SILE), mientras que el restante 85,40% no precisó de dicho recurso (NOLE).

MATERIAL Y METODOS

Estudio retrospectivo longitudinal de los pacientes que durante el año 2005 (1 de enero a 31 de diciembre) ingresaron en la Unidad de Gestión Clínica de Rehabilitación del Hospital psiquiátrico de Zamudio, valorándose como posibles factores predictores de la derivación a la larga estancia los distintos ítems de la escala HoNOS, en el momento del ingreso.

La escala HoNOS es un instrumento de evolución que incluye 12 ítems, de los cuales del 1 al 8 son clínicos y del 9 al 12 sociales:

- 1 Conducta agresiva, hiperactiva, disruptiva o agitada.
- 2 Autolesiones no accidentales.
- 3 Consumo problemático de tóxicos.
- 4 Problemas cognitivos.
- 5 Problemas por enfermedad física o discapacidad.
- 6 Problemas asociados a la presencia de ideas delirantes y alucinaciones.
- 7 Problemas en relación con el humor depresivo.
- 8 Otros problemas mentales o conductuales.
- 9 Problemas con las relaciones.
- 10 Problemas en relación con las actividades de la vida cotidiana.
- 11 Problemas con las condiciones de vida (alojamiento).
- 12 Problemas en relación con la ocupación y las actividades.



CONCLUSIONES

El estado psicopatológico de los pacientes que van a larga estancia y de los que no van, es similar. Por tanto, parece ser que la situación clínica no es un factor influyente.

Para la mayoría de pacientes la derivación a larga estancia viene dada por una ausencia de cobertura de aspectos sociales, especialmente la falta de alojamiento o condiciones inadecuadas de éste. En menor medida también influye la carencia de recursos intermedios (hospitales de día, talleres ocupacionales...).

Estos resultados hablarían a favor de una necesidad de una mayor inversión en redes de apoyo social integradas en la comunidad.

Por otra parte reconocemos que se trata de un estudio limitado, pero cuyos resultados invitan a realizar estudios de mayor envergadura.

BIBLIOGRAFIA

Wing JK, Beevor A, Curtis RH, Park SBG, Hadden S, Burns A. Health of the Nation Outcome Scales (HoNOS). Research and Development. British Journal Of Psychiatry 172, 11-18.1998.
Uriarte, JJ; Beramendi, V; Medrano, J. Presentación de la traducción al castellano de la escala HoNOS. Psiquiatría Pública, 1999; 11:93-101.
Vazquez C, Muñoz M y cols. La evaluación de resultados en el tratamiento y rehabilitación de trastornos mentales crónicos. Rev Asoc Esp Neuropsiq 2000; 74:207-228.