

IMPACTO DE INTERVENCIONES AL ALTA EN PERSONAS INGRESADAS EN UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE SALUD MENTAL

Autora: Trujillo Pérez, Ana María. Enfermera Especialista de Salud Mental. Fecha de realización: 06/08/2024.



INTRODUCCIÓN

Para las personas ingresadas en una Unidad de Hospitalización de Salud Mental (UHSM), la transición a su Unidad de Salud Mental Comunitaria (USMC) referente tras el alta hospitalaria resulta un periodo de alta vulnerabilidad en su evolución psicopatológica, pues experimenta un alto nivel de estrés y dificultad para la adaptación comunitaria, afectando así a su bienestar y calidad de vida. Estudios avalan que esto es motivo de un nuevo ingreso de la persona en UHSM, generando con frecuencia un problema de reingresos conocido como la "puerta giratoria". Por ello resulta necesario investigar cómo abordar este periodo de transición garantizando la seguridad de la persona. (1, 2)

OBJETIVO GENERAL: indagar en cómo se puede mejorar la seguridad de la persona en el proceso de alta de la UHSM.



OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Explorar alternativas de actuación para realizar una transición más segura.
- Prevenir un nuevo ingreso tras el alta hospitalaria.
- Mejorar la seguridad y calidad de vida del usuario.

METODOLOGÍA

Se realiza una revisión bibliográfica en Pubmed con la estrategia de búsqueda (Hospitalization AND (Mental Health)) AND (Patient Readmission), empleando los filtros de 5 años, revisión sistemática, metaanálisis y texto completo gratis. Se obtienen 17 artículos, de los que se eligen 2 bajo criterios de calidad y por su relevancia respecto al tema.

RESULTADOS

A nivel global, se han realizado estudios con diversas intervenciones para abordar diferentes aspectos del alta hospitalaria y reducir los reingresos en las UHSM. Entre ellas, aunque con heterogeneidad de resultados, destacamos las descritas en la Tabla 1 (1, 2).

CONCLUSIONES

- Las **intervenciones** que se centraron en la **psicoeducación**, la **relación terapéutica** y una mayor **continuidad de cuidados** tuvieron un **efecto positivo para mejorar la transición** de UHSM a la comunidad.
- Un adecuado plan terapéutico al alta favorece una **transición segura**, **prevenir un nuevo ingreso** y **mejorar la calidad de vida** de la persona.
- **Se debe investigar más** acerca de las intervenciones al alta para conseguir **estudios más concluyentes**.

Tabla 1. Intervenciones. Fuente: elaboración propia.

INTERVENCIONES
<p>Intervención en tiempo crítico. → Modelo de gestión de casos que aborda las necesidades de los usuarios durante la transición de UHSM a la comunidad. Duración recomendada de 9 meses. Contacto gradualmente reducido. Tres fases:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Transición: el profesional ofrece apoyo e inicia el contacto del usuario con la USMC y/o entorno que asumirá el rol de apoyo principal.2. Prueba: se monitoriza la transición y se fortalece la red de apoyo y habilidades del usuario.3. Transferencia de la atención: finaliza la intervención con una red de apoyo segura. <p>Los estudios sugieren que podría reducir los reingresos y destacan la importancia de la relación terapéutica.</p>
<p>Modelo de alta transición. → Provisión de relaciones terapéuticas para aumentar la continuidad de atención y garantizar la seguridad en la transición. Para ello, el profesional de UHSM que tenga una relación terapéutica con el usuario se debe mantener involucrado tras el alta hasta que éste la establezca con su referente de la USMC. Es efectivo para reducir la readmisión y facilitar el alta temprana con mayor seguridad.</p>
<p>Apoyo de pares. → Antiguos usuarios de UHSM que viven con éxito en la comunidad, a veces junto con los profesionales, usan sus propias experiencias para ayudar en la transición a los usuarios ingresados. Comienza antes del alta y hasta un año después. Mejora la calidad de vida y bienestar en cuanto a seguridad y autoestima.</p>
<p>Por contacto. → El profesional se comunica con el usuario tras recibir el alta con variabilidad en la frecuencia de dicho contacto, la cual es relevante en cuanto a la relación terapéutica, adherencia al tratamiento y bienestar del usuario.</p>
<p>Psicoeducación (individual o grupal). → Realizado por Enfermería durante el ingreso en UHSM o tras el alta tratando temas como el reingreso hospitalario, educación familiar, preparación para el alta, adaptación a la comunidad o autocuidados. Esta intervención se centra en la capacitación y educación de usuarios y familiares, obteniendo resultados beneficiosos en conocimiento sobre la condición clínica (patología o rasgos conductuales), disminución de reingresos, reducción y manejo de síntomas, mayor adherencia al tratamiento, y mejor manejo de situaciones comunitarias.</p>

BIBLIOGRAFÍA

1. Tyler, N., Wright, N., & Waring, J. (2019). Interventions to improve discharge from acute adult mental health inpatient care to the community: systematic review and narrative synthesis. *BMC health services research*, 19(1), 883. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4658-0>
2. Hegedüs, A., Kozel, B., Richter, D., & Behrens, J. (2020). Effectiveness of Transitional Interventions in Improving Patient Outcomes and Service Use After Discharge From Psychiatric Inpatient Care: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Frontiers in psychiatry*, 10, 969. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2019.00969>