A pesar de la pandemia: experiencias en tiempos de pandemia.

Experiencias comunitarias.

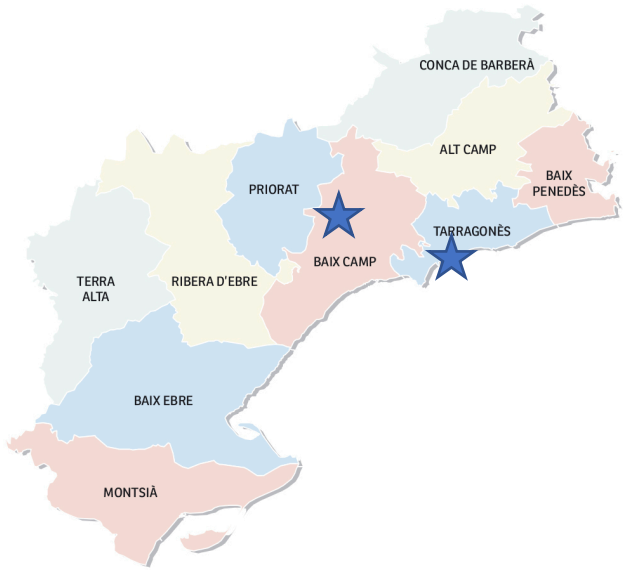
Julio César Reyes Figueroa
Psiquiatra-coordinador.
Hospitales de Dia de Adultos.
HU Institut Pere Mata.
Reus y Tarragona.

INSTITUT PERE MATA

Experiencias comunitarias

- Hospital de día de Adultos (HDA).
  - HDA Reus
  - HDA Tarragona
- REG-HDA
- Proyectos comunitarios
  - Rodamon
  - Ecologisme i medi ambient
  - Grupo multifamiliar
  - Redes sociales

Hospital de Dia
Adults
Tarragona


CONCA DE BARBERÀ
ALT CAMP
BAIX PENEDÈS
PRIORAT
TARRAGONÈS
BAIX CAMP
TERRA ALTA
RIBERA D'EBRE
BAIX EBRE
MONTSIÀ

Experiencias comunitarias.

- **HDA Tarragona:** Tarragonés 250.000p, Baix Penedés 100.000p, Alt Camp 50.000p.
  - Usuarios **(28)**: 23 programa estándar y 5 Programa Atención a la Crisis (PAC).
  - 2 psiq@ + 2 psic@ + 1 enf@ + 2 T. ocup@ + 1 T. soc@ + 1 admin@ + 1 limp@

- **HDA Reus:** Baix Camp 190.000p, Alt Camp 50.000p, Priorat 9.000p.
  - Usuarios **(23)**: 20 programa estándar y 3 Programa Atención a la Crisis (PAC).
  - 2 psiq@ + 2 psic@ + 1 enf@ + 2 T. ocup@ + 1 T. soc@ + 1 admin@ + 1 limp@

INSTITUT PERE MATA

Experiencias comunitarias.

Objetivos **HDA**

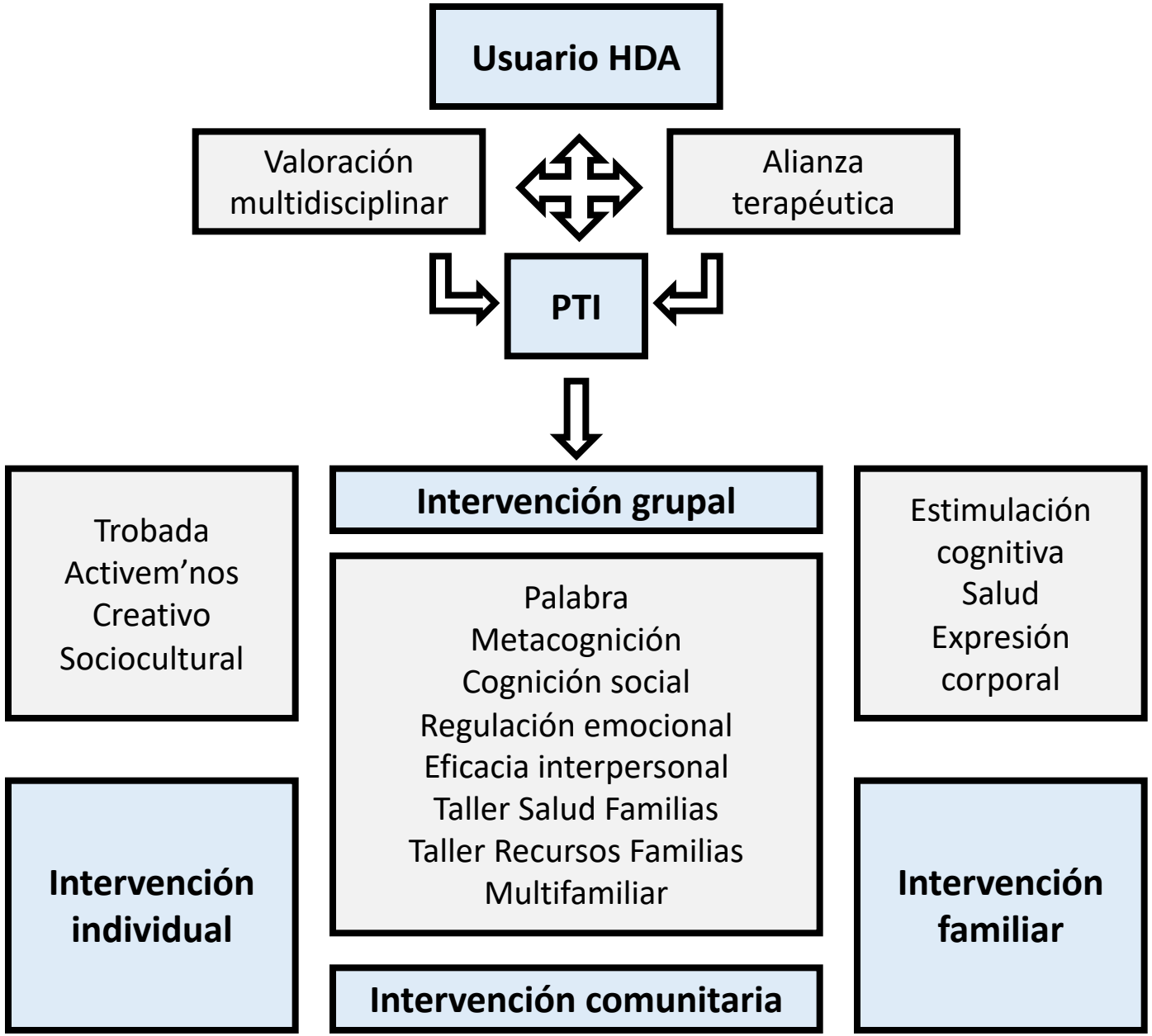
- **Acompañamiento** multidisciplinar
- Establecer alianza terapéutica
- Identificación de objetivos
  - Potenciar la **autonomía** y las habilidades personales.
  - Promoción de la salud y de la **recuperación** funcional de las personas.
- El soporte y la orientación familiar

INSTITUT PERE MATA

Experiencias comunitarias

Método **HDA**

- Favorecimiento de **espacios** de intervención: individual, grupal, familiar y comunitaria → **Grupo**
- Soporte y orientación ocupacional, laboral y de recursos comunitarios.
- Continuidad asistencial.



INSTITUT PERE MATA

Experiencias comunitarias

Antes de la pandemia

- Horario 9.30-15.30.
- Comedor.
- Actividad individual, familiar y grupal al completo con todos los usuarios.
- Tiempo de ingreso: 3,5 meses (72 días laborables).
- Días reales de asistencia: 49 dies (68%)*.

Durante la pandemia

- Confinamiento.
- Medidas de seguridad asistencial (riesgos).
- Teleasisténcia individual.
- Grupos específicos online.
- División del grupo, aforos.
- No comedor.
- Tiempo de ingreso: 3,5 meses (75 dies laborables).
- Días reales de asistencia: 36 (48%)*.

Experiencias comunitarias

REG-HDA: Registro de la actividad y resultados de la intervención en los Hospitales de Dia de Adultos de Tarragona y Reus.

- 01/02/2019 al 31/01/2021.
- De 309 ingresos, 160 aceptan participar (51.8%).
- Variables.
- COVID nos permitió comparar la evolución antes y durante la pandemia.
- Programa estándar.

Experiencias comunitarias

REG-HDA, **sociodemográfico.**

- **160 usuarios**: 90 HDAR y 70 HDAT.
- 59,4% **mujeres**
- Edad promedio **39,5años** (SD 13.2)
- Convivencia con **familia de orígen** 48,8%, en pareja 30%, sol@ 16%
- 54,4% no tienen hij@s, 15,6% 1 hij@, 19,4% 2hij@s.
- Escolaridad: **medios** 50,6%, básicos 29,4%, 15% universitaria.

REG-HDA, **diagnóstico.**

- **T. afectivo** unipolar 22,6%, T. afectivo bipolar 18,8%
- Esquizofrenia y otras **psicosis** 15,8%, T. esquizoafectivo 7,5%
- **TLP** 12,8%, otros TP 10,5%
- TCA 5,3%
- TEA 2,3%

INSTITUT PERE MATA

Experiencias comunitarias

- REG-HDA, **psicosocial.**

		Ingreso		Alta	
Grado disminución	No tramitado	46,3%		26,4%	
	En trámite	6,3%	X 56,9%	23,9%	X 56,7%
	Resuelto	47,5%	(33-76)	49,7%	(33-76)

Situación Laboral	Ingreso%	Alta%
Paro	36	31,3
ILT (ordinario)	23,8	21,3
ILT (protegido)	10	8,8
Pensión contributiva invalidez	19,4	21,3
Pensión no contributiva	6,9	7,5
Jubilación	2,5	2,5

Prestaciones	**Ingreso**
	Ninguna 30%

INSTITUT PERE MATA

Experiencias comunitarias

- REG-HDA
  - Número de eventos adversos en la infancia, **media 1,9** (DE 2,1)

Negligencia emocional	38,2%	Convivencia TMS	17,7%
Separación padres	28,5%	Abuso físico	12,7%
Abuso emocional	26,6%	Abuso sexual	11,4
Violencia doméstica	25,3%	Negligencia física	7,6%
Convivencia consumidor	24,7%	Familiar en prisión	3,2%

  - **47,5%** antecedentes familiares salud mental 1º y/o 2º grado.

ZARIT **Ausencia <46** **Sobrecarga ligera 47-55** **Sobrecarga intensa >56**		**Ingreso**	**Alta**	**Mejora**
	Media	54,3	50,12	4,4
	Rango	28 a 92	26 a 90	-38 +37
	Desviación	14,14	14,08	11,7

Experiencias comunitarias

- REG-HDA, escalas.

Sin diferencias significativas con la mejoría en escalas clínicas, de calidad de vida, de funcionalidad y en relación con la sobrecarga del cuidador.

Escalas (mejoría)	Antes COVID			DURANTE COVID			
	N	M	DE	N	M	DE	
BELS	59			60			
- Autocuidado		0.41	0.50		0.34	0.51	
- Habilidades domésticas		0.76	0.90		0.40	0.80	*p= .021
- Habilidades comunitarias		0.54	0.80		0.56	0.81	
- Habilidades sociales		0.60	0.84		0.63	0.72	
SF36	55			57			
- Limitaciones		2.50	22.84		-2.54	20.16	
- Problemas físicos		24.10	50.51		8.33	50.52	
- Dolor		7.78	27.41		-1.73	28.62	
- Actividades sociales		22.50	38.52		29.16	34.21	
- Salud mental		17.20	21.10		16.46	20.35	
- Emociones		31.30	31.30		27.44	27.44	
- Energía		12	12		14.58	14.58	
- Salud general		10.33	10.33		16.61	16.61	
- Cambios		31.31	31.31		23.20	23.20	
BDI 2	39			36			
		12.51	12.43		15.3	14.05	
PANSS	9			13			
- Negativo		4.4	8.83		0	5.2	
- Positivo		4.31	3.31		2.84	4.88	
- General		10	11.44		7.77	9.97	

INSTITUT PERE MATA

Experiencias comunitarias

- REG-HDA, psicofármacos.

No se encontraron correlaciones entre la mejora de la adherencia y otras variables de interés

Psicofármacos (PSF)	Ingreso HDA		Alta HDA	
	No toma PSF	>=1 PSF	No toma PSF	>=1 PSF
Antipsicótico	43 (26.9%)	117 (73.1%)	48 (30%)	112 (**70%**)
Antidepresivo	44 (27.5%)	116 (72.5%)	37 (23.1%)	123 (76.9%)
Ansiolítico	30 (18.8%)	130 (81.2%)	45 (28.1%)	115 (**71.9%**)
Eutimizante	86 (53.8%)	74 (46.2%)	59 (36.9%)	101 (63.1%)
Otro PSF	135 (83.4%)	25 (16.6%)	141 (88.1%)	19 (11.9%)

Adherencia	Ingreso HDA (n/%)		Alta HDA (n/%)	
Adherente	58	36,3%	107	**66.9%**
No adherente	102	63.7%	53	33.1%
Total	160	100%	160	100%

Polifarmacia	Ingreso HDA (n/%)		Alta HDA (n/%)	
>= 5PSF	51	31.9%	48	30%
>= 3ATP	11	6.9%	6	**3.8%**
Total	160 (100%)		160 (100%)	

INSTITUT PERE MATA

Experiencias comunitarias

- REG-HDA, funcionalidad.

Sin cambios respecto a la vinculación al alta a recursos comunitarios generales o de salud mental.

GAF	Rango	Media	Desviación
Ingreso	30 a 60	41,3	7,3
Alta	30 a 85	**49,2**	8,3

Recursos al alta	Antes COVID N	Antes COVID %	DURANTE COVID N	DURANTE COVID %
Salud Mental				
- Servicio Rehabilitación comunitaria	12	17.1	13	17.8
- Trabajo protegido	2	2.9	4	5.5
- PSI	7	10	6	8.2
- Asociaciones	6	8.6	9	12.3
- Otros	6	8.6	4	5.5
Comunitarios				
- Formativos	13	18.8	6	8.5
- Ocio	25	35.7	10	13.7 → *p= .003
- Voluntariados	14	20	6	8.2
- Trabajo	11	15.7	9	12.3
- Otros	6	8.6	1	1.4

Experiencias comunitarias

- REG-HDA, continuidad asistencial.

Tipo de Alta	Clínica	81.9%
	Ingreso programado	7.5%
	Ingreso urgente	6.3%
	Abandono	1.5%
	No vinculación	1.5%

Destino al Alta	CSMA	74.4%
	EIP	10.6%
	CPU	11.9%
	URH	1.3%

Experiencias comunitarias

Disponibilidad

Acompañamiento

Ser social

Telesasistencia

Formación

Control

Flexibilidad

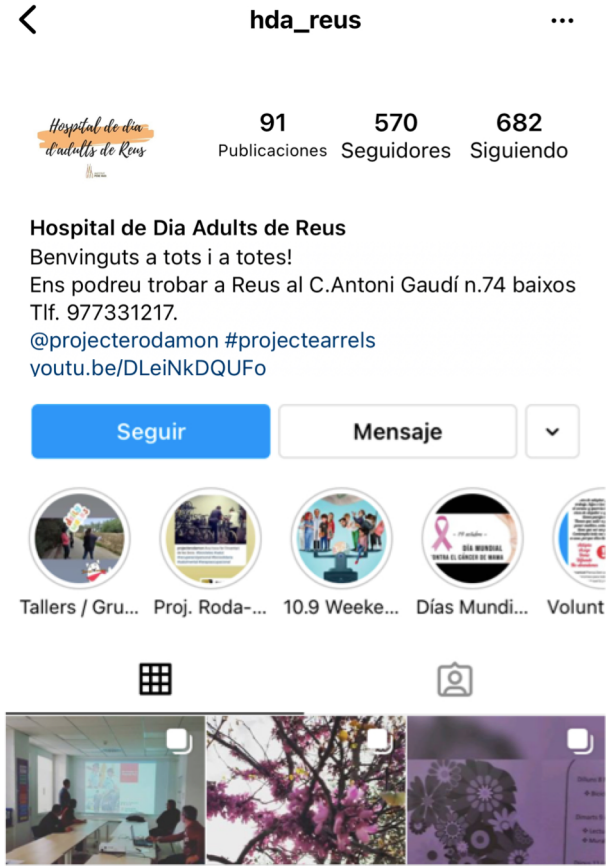
Reflexión

Recursos

INSTITUT PERE MATA

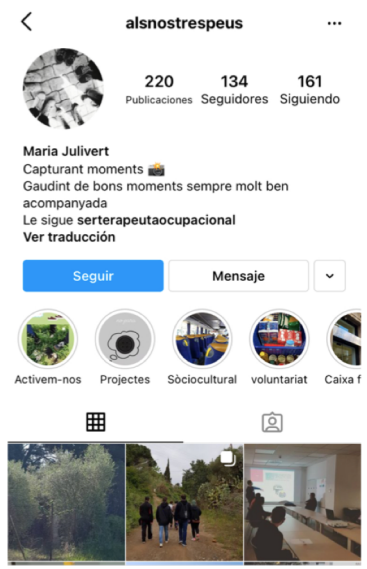
Experiencias comunitarias

GMF-HDA



Experiencias comunitarias

@hda_reus
@projecterodamon
@projectearrels

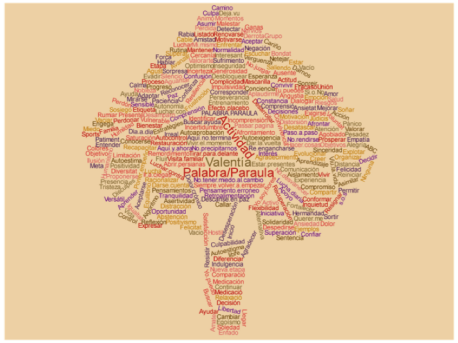


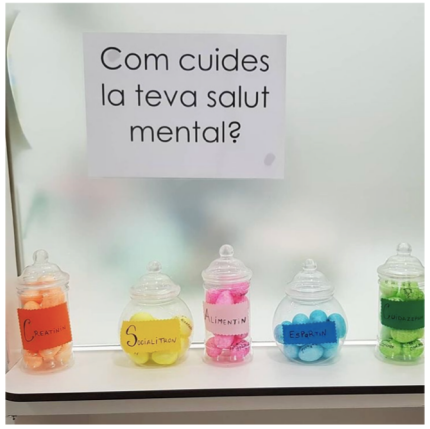
@alnostrespeus

Ecologisme i medi ambient

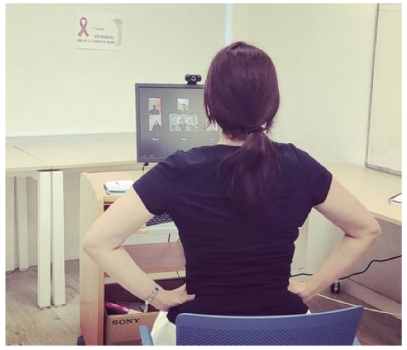
@hda_tarragona

INSTITUT
PERE MATA





Gracias.

reyesj@peremata.com

INSTITUT
PERE MATA