

ESAC. EQUIPO DE SEGUIMIENTO ASERTIVO COMUNITARIO EN SALUD MENTAL

SALUD MENTAL COMUNITARIA

HOSPITAL COMARCAL DE INCA. SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

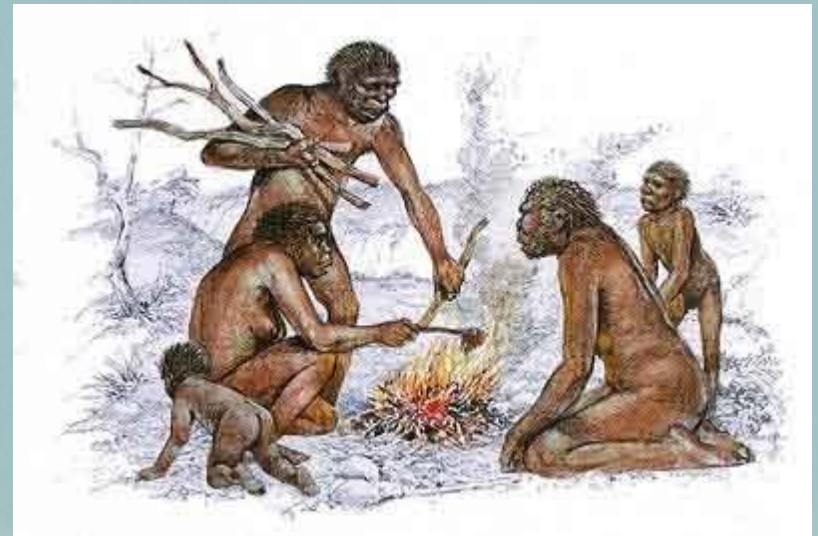
IV Edició de l'Escola de Primavera de Serveis Socials
– Conselleria de Serveis Socials i Cooperació. 2018

LAS NECESIDADES DE LA CONDICIÓN HUMANA

- La necesidad de vínculo/relación
- La necesidad de orientación/sentido de la vida
- La necesidad de arraigo
- La necesidad de identidad
- La necesidad de trascendencia



- Somos seres sociales
- Necesidad del apoyo social.
- Comunidad



REFORMA PSIQUIÁTRICA

Tras la profunda reforma del sistema sanitario, que terminó por dar lugar al actual Sistema Nacional de Salud (SNS), de acuerdo con la Ley General de Sanidad de 1986, Ley 14/86 de 25 de abril, se siguió de una reforma en el plano de la Salud mental. Se pasó de una asistencia manicomial a *un nuevo modelo de atención a la Salud mental* orientado hacia la comunidad.

La transformación de los hospitales psiquiátricos era un elemento esencial, *se cerraron muchas camas y se ponen en marcha nuevos equipos y dispositivos para tratar a las personas con TMG*

Casi treinta años después, el proceso continua...

¿sigue siendo valido del sistema actual de tratamiento?



modelos con una atención más intensiva, integral, comunitaria y centrada en las necesidades del paciente.

modelo de consultas
psiquiátricas ambulatorias poco
intensivo en el que el paciente es
el que tiene que adaptarse a las
características del dispositivo



NECESARIAMENTE LA INTERVENCIÓN SE CENTRA EN Y DESDE LA COMUNIDAD

- Cambio en las formas de intervención.
- Abandono del modelo daño-cura.
- Punto de mira en los puntos fuertes, no en debilidades, deterioros...

—Y dígame, ¿usted escucha voces en su cabeza?
—[No, dile que no].
—No, doctor.

**Gestion
de Casos**

Entrevista Motivacional

Trabajo en Equipo

Tratamiento Asertivo Comunitario

Recuperación

Empoderamiento

Trabajo en red

PORQUE SE CREA EL ESAC

- Stein y Test, FUNDADORES DEL TRATAMIENTO ASERTIVO COMUNITARIO
Dificultades de adaptación social, tendencia al reingreso, abandono de recursos, tratamiento....., no tanto una consecuencia directa e ineludible del trastorno, sino más bien consecuencia del descuido en el plan de tratamiento de alguno de los siguientes aspectos:
 - 1.- **Necesidades básicas** de cualquier individuo: alimentación, alojamiento, atención médica general... acceso a recursos materiales elementales.
 - 2.- **Habilidades para responder a las demandas de la vida comunitaria**, como usar el transporte público, administrar un presupuesto doméstico o saber cocinar una alimentación básica.
 - 3.- **Motivación para perseverar en intentar mantenerse implicados en la vida.**
Que la persona se sienta ayudada, comprobando que no se le ha abandonado, no se le ha dejado sola.
 - 4.- **Complejidad de la red asistencial** (burocracia, límites de la intervención de cada agencia o de cada profesional...)
 - 5.- Suficiente libertad de movimientos como para evitar el establecimiento de relaciones patológicas de dependencia. **Empoderamiento.**

EL TRATAMIENTO ASERTIVO COMUNITARIO. ESAC



- TRATAMIENTO= Vehículo hacia la Recuperación.
- ASERTIVO= Interés activo en la vinculación y mantenimiento de la alianza terapéutica. No esperamos al paciente en el despacho.
- COMUNITARIO= Trabajo en la comunidad con servicios sanitarios y/o normalizados. Intervención “in vivo”(sobre el terreno).

LAS CLAVES DEL ESAC

- Alianza terapéutica, herramienta para intervención e influencia directa
- El equipo actúa como red de protección frente al estrés disminuyendo Vulnerabilidad
- Contacto frecuente. Domicilio, Comunidad, Telefónico
- La persona forma parte del equipo
- Poner la mirada en las fuerzas y posibilidades mas que en la sintomatología de la enfermedad.
- *El domicilio es un lugar privilegiado para terapia familiar.*
- Incluir terapia familiar en el seguimiento
- Cambio en el criterio de la hospitalización

EL ESAC TRAMUNTANA



CARACTERÍSTICAS

- Equipo Interdisciplinar /no jerarquico
- Seguimiento integral.
- Ratio pacientes : profesional pequeña (10:1)
- Captación asertiva: enganche y mantenimiento del contacto con el paciente, saliendo en su busca si riesgo de abandono
- Intervenciones en la comunidad (domicilio) dejando despacho para agendas
- Reunión/coordinación/vinculación con otros recursos
- Supervisión estrecha de la medicación, interviniendo en prescripción y administración
- Apoyo práctico en la solución de problemas de la vida diaria
- Disponible por tiempo indefinido.....

OBJETIVOS

DIRIGIDOS AL PACIENTE Y A SU FAMILIA:

- Mantener contacto con los servicios asistenciales
- Reducir las hospitalizaciones
- Mejorar el funcionamiento social y la calidad de vida
- Evitar consecuencias del estigma: rechazo, marginación y exclusión social

PROPIOS DEL ESAC:

- Llevar la atención en salud mental al entorno de las personas que sufren TMG
- Desarrollar un sistema de continuidad de cuidados accesible y cercano.
- Desarrollar e impulsar los equipos multidisciplinarios e intersectoriales.
- Potenciar la prevención y promoción de la salud
- Potenciar la Reinserción Social de los pacientes con TMG

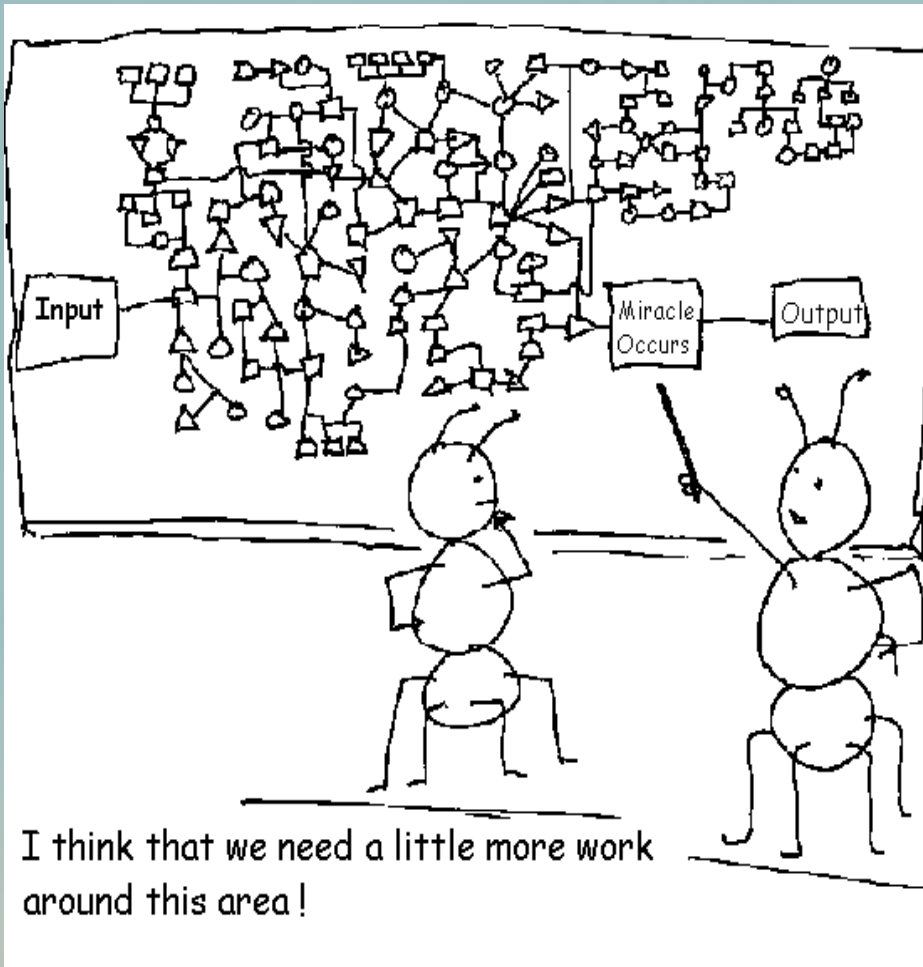
TRASTORNO MENTAL GRAVE

Y ADEMÁS....

- Estar desvinculadas.
- Presentar dificultades importantes para su reinserción social y no tener garantizada la cobertura de sus necesidades más básicas: alimentación, alojamiento y asistencia sanitaria.
- Requerir de apoyo continuado para hacer uso de los recursos y prestaciones a que tienen derecho.
- Presentar una mala adherencia a los tratamientos prescritos, lo que provoca ingresos continuados en el tiempo (pacientes de «puerta giratoria»).
- Presentar una evolución tórpida del trastorno, con numerosos déficits que dificultan la adaptación a la vida comunitaria y no contar con apoyo socio-familiar o que éste sea desfavorable.-

- Trastornos esquizofrénicos
- Trastorno esquizotípico
- Trastornos delirantes
- Trastornos esquizoafectivos
- Otros trastornos psicóticos no orgánicos
- Trastorno bipolar
- Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos
- Trastornos depresivos graves recurrentes
- Trastorno obsesivo compulsivo

PARTICULARIDADES DEL ESAC



- Flexibilidad
- Respetar los ritmos
- Alta tolerancia a la frustración
- Capacidad de adaptación
- Empatía
- No es lo mismo hacer lo que uno quiere, que lo que los otros quieren

GRACIAS!!



"Conozca todas las teorías. Domine todas las técnicas, pero al tocar un alma humana sea apenas otra alma humana".

Carl G. Jung