

LA IMPORTANCIA DE LA COMPLEJIDAD PSICOSOCIAL DE PACIENTES INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE AGUDOS DE PSIQUIATRÍA INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE

Galceran Chaves Celeste, Gómez Vallejo Sandra, Ortiz García Ana Encarnación, Higuera Alférez Laura, Cejas Ortega Beatriz, Mirón Fernández Anna
Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantojuvenil. Instituto Clínico de Neurociencias.
Hospital Clínic de Barcelona

Introducción

En la literatura se han relacionado distintos tipos de maltrato con mayor carga de salud mental en la población infanto-juvenil (1). Este hecho hace que estos ingresos sean más complejos y que deban abordarse desde un punto de vista no sólo psicopatológico sino también social. El Trabajo Social en el ámbito de la psiquiatría infanto-juvenil tiene un papel fundamental en la identificación, prevención y tratamiento de problemas sociales y emocionales asociados a la salud mental de los y las menores (2). La colaboración multidisciplinar entre profesionales de la salud mental es crucial para garantizar un enfoque integral y eficaz en el tratamiento de estos pacientes (3). Este estudio tiene como objetivo describir diferentes características clínicas y sociales de pacientes que han ingresado en una unidad de agudos en el año 2022.

Métodos

Se realiza un estudio retrospectivo de todas las historias clínicas de los ingresos que fueron valorados por el equipo médico conjuntamente por Trabajo Social durante el año 2022. Se realiza un análisis de las variables sociodemográficas, clínicas y sociales. Respecto a estas últimas: los dispositivos de protección que atendían al/la menor, qué número de ingresos recibieron maltrato y qué tipo de maltrato recibieron. Éste se clasifica en psicológico, físico, verbal, negligencia, violencia sexual y exposición a violencia de género. Asimismo, se destacan las comunicaciones realizadas a servicios de protección a la infancia en los casos de detección de maltrato y qué equipos resultaron activados.

Resultados

De los 282 ingresos realizados, 136 fueron derivados a Trabajo Social (62.5% mujeres, edad media 15.14, desviación estándar 1.59) y la mayoría ingresarían por ideaciones o tentativas suicidas (52.2%). De los 136 casos, el 69.85% recibieron algún tipo de maltrato, ocurriendo en el 87.36% de los casos en el entorno familiar. Destacó la negligencia como forma de maltrato más común (40.44%), seguido en porcentajes menores por la violencia sexual (28.68%), el maltrato psicológico (26.47%), la exposición a la violencia de género (VIG) (25.74%) y el maltrato verbal (12.5%). El 41.91% de los ingresos recibieron más de un tipo de maltrato.

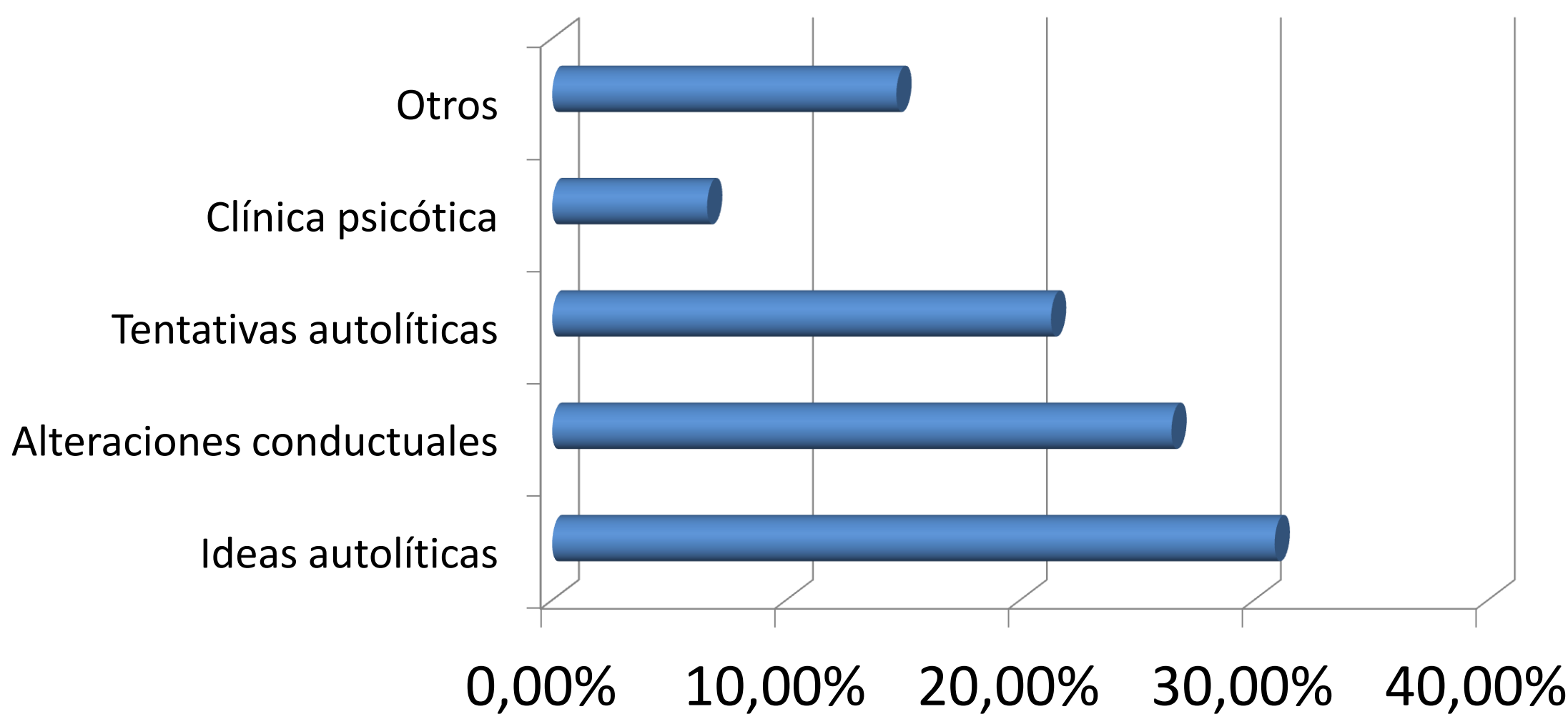


Figura 1: Motivo de ingreso

	Porcentajes
Casos en seguimiento previo por Servicios Sociales o DGAIA	61,76%
Servicios Sociales	61,90%
Equipos de DGAIA	38,10%
Comunicaciones de detección de maltrato realizadas	20,59%
Servicios Sociales	28,57%
Equipos de DGAIA	64,29%
Equipos de urgencia de valoración de maltrato activados	6,62%
Retirada de tutela	4,41%

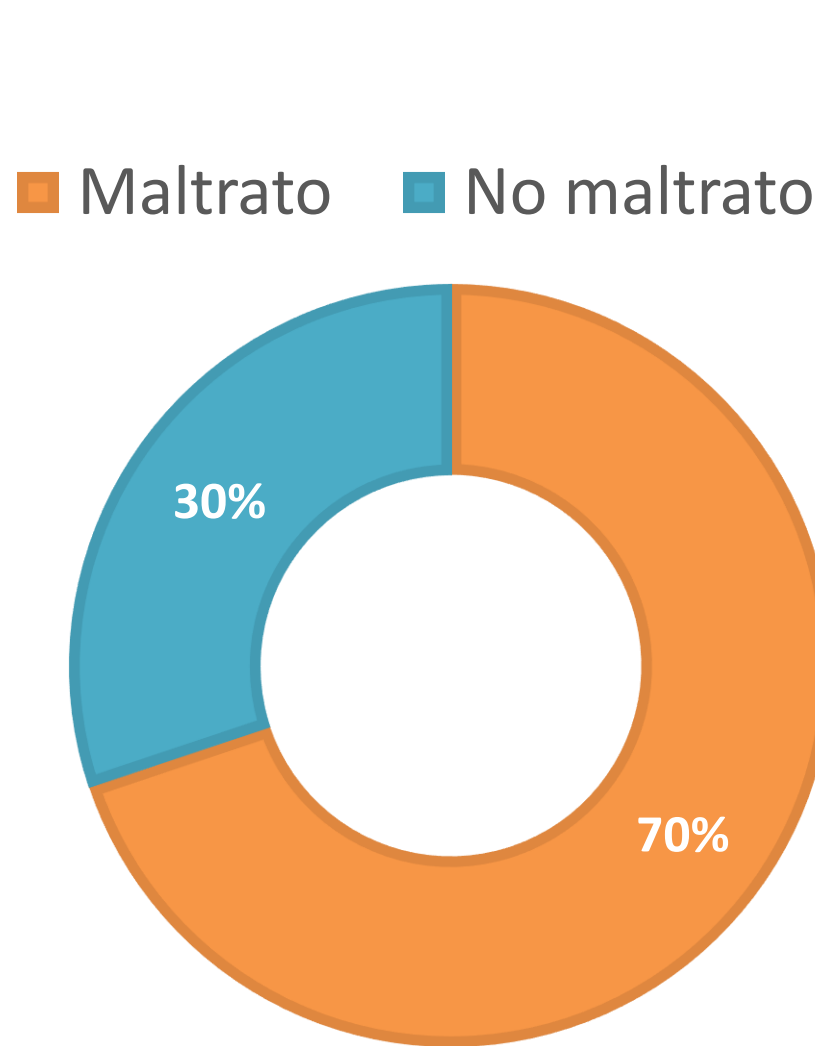


Figura 2: Maltrato identificado

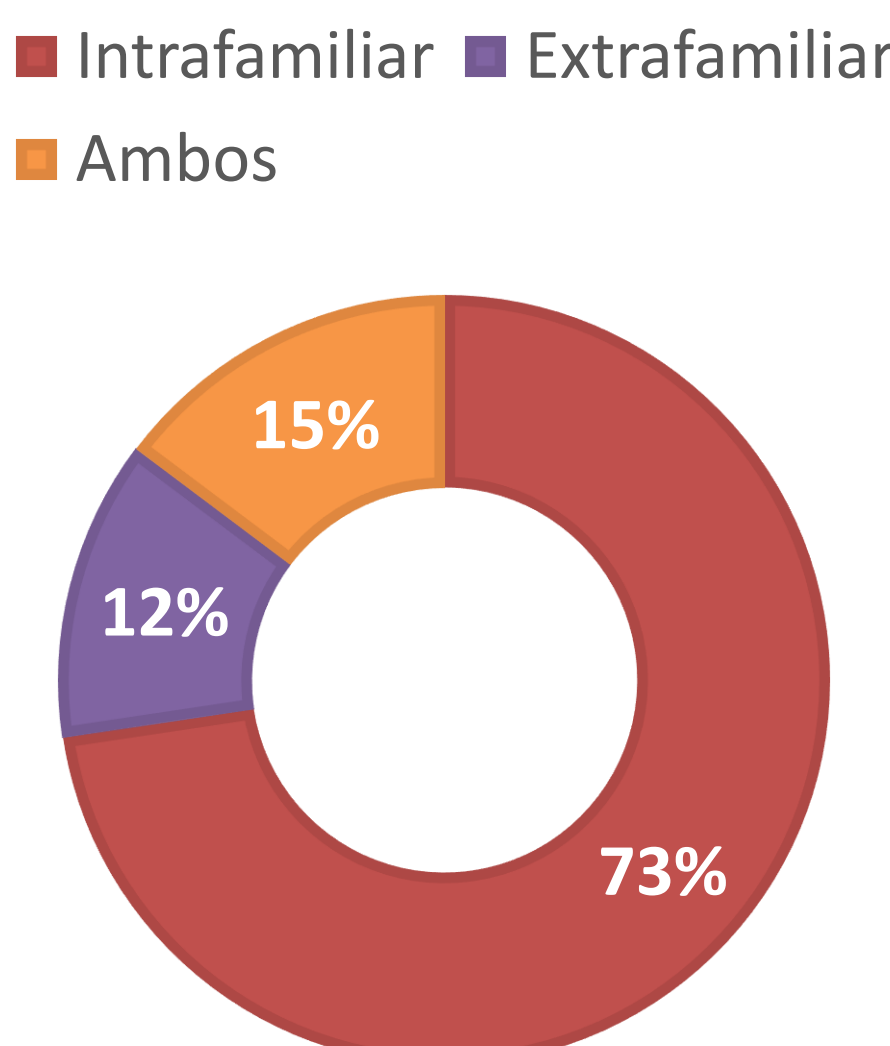


Figura 3: Maltrato intra o extrafamiliar

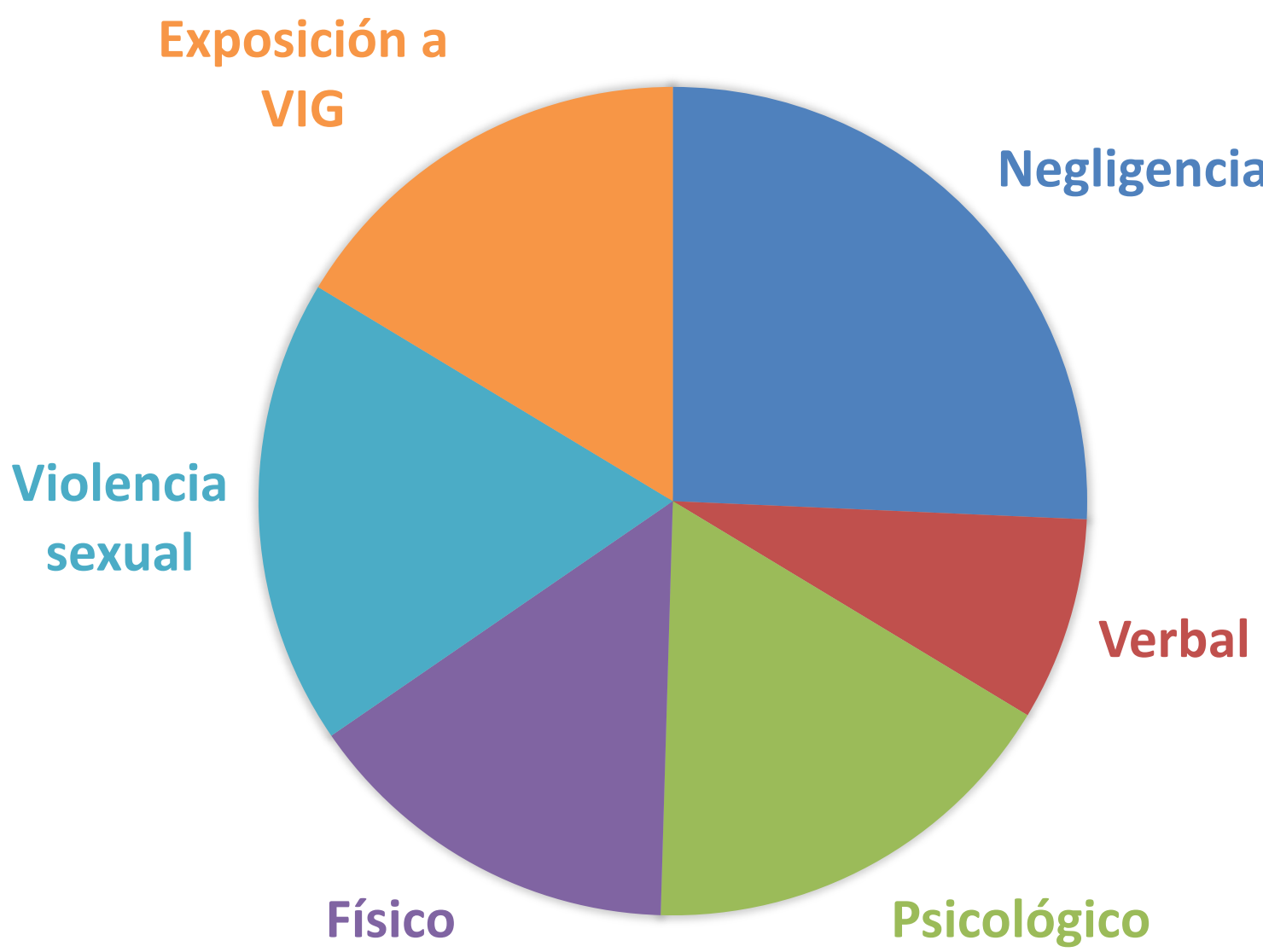


Figura 4: Tipos de maltrato

Conclusiones

Una proporción significativa de pacientes que ingresan en una unidad de agudos de psiquiatría infantojuvenil son víctimas de maltrato u otras situaciones psicosociales desfavorables, en algunos casos tan graves que ponen en riesgo el bienestar del/la menor. En más de un 20% de los casos estas situaciones no habían sido identificadas previamente, lo que resulta en una protección inadecuada para el/la menor. Este estudio muestra la importancia del Trabajo Social en los servicios de salud mental para la identificación precisa de situaciones de riesgo. Por ello, la intervención y seguimiento por parte de Trabajo Social conjuntamente con el equipo médico en estos servicios resulta clave para abordar y manejar adecuadamente estos casos.

Bibliografía

¹ Gilbert, R., Widom, C. S., Browne, K., Fergusson, D., Webb, E., & Janson, S. (2009). Burden and consequences of child maltreatment in high-income countries. *The lancet*, 373(9657), 68-81.
² Walker, S. (2003). Social work and child mental health: psychosocial principles in community practice. *British Journal of Social Work*, 33(5), 673-687.
³ Kozlowski, S. W., & Ilgen, D. R. (2006). Enhancing the effectiveness of work groups and teams. *Psychological science in the public interest*, 7(3), 77-124.