

PROGRAMA D'INTENSIFICACIÓ DOMICILIÀRIA INFANTIL I JUVENIL



Moyano Cuenca Paula, Mirón Fernández Anna, Díaz Téllez Cristina, Herreros Marías Victoria Eugenia, Calvo Escalona Rosa

Servei de Psiquiatria i Psicologia Infantil i Juvenil, Hospital Clínic de Barcelona

Introducció

Existeixen múltiples tipus de serveis de salut mental infantil i juvenil dirigits a proporcionar suport en situacions de crisi. Els seus objectius són oferir una avaluació i tractament adequat al moment específic, evitar urgències i establir una xarxa de coordinació i continuïtat assistencial; realitzant intervencions intensives en l'entorn natural dels pacients (1, 2).

Un exemple és l'experiència d'implantació del Programa d'Intensificació Domiciliària Infantil i Juvenil a l'Hospital Clínic de Barcelona. El programa atén a pacients amb sospita o diagnòstic de trastorn mental, en situació de crisi; risc psicosocial; amb una deterioració funcional; dificultant així l'atenció en dispositius habituals (3).

Metodologia

Es revisen les variables sociodemogràfiques (gènere i edat) i clíniques (diagnòstic clínic) dels/de les menors atesos/as durant el primer any de funcionament del programa (novembre 2022-novembre 2023).

Paral·lelament es van administrar qüestionaris per avaluar la resposta terapèutica: CORE (avaluació del procés), SDQ (successos traumàtics), HONOSCA (comportament, simptomatologia, funcionament social), CGAS (funcionament del menor en tractament) abans i després de la intervenció (estudi pre-post).

Resultats

Es van atendre 32 casos, realitzant-se 538 visites, algunes interdisciplinàries (Psicologia Clínica, Treball Social, Educació Social i Teràpia Ocupacional). A la vegada, es van realitzar 112 coordinacions amb altres dispositius assistencials, serveis de caire social i educatiu.

En quant als resultats dels qüestionaris, en tots s'observa una millora en el estat del/de la pacient. En el test CGAS, la menor puntuació post-test és positiva, degut a que es valora a la inversa.

Pel que fa a les variables sociodemogràfiques, un 68% dels/de les pacients eren noies i un 32% nois, havent una mitjana d'edat de 13,8 anys. Els principals diagnòstics que es presenten són desregulació emocional, Trastorn de l'Espectre Autista, Trastorn Conductual i Trastorn d'Ansietat. Destacar que un 63% de les persones ateses van vincular-se a recursos de la comunitat.

	MEDIA PRE	MEDIA POST
CORE	24	17
SDQ-pacient	40	22
HONOSCA-pacient	38	19
SDQ-pares	36	16
HONOSCA-pares	34	12
CGAS	45	60

Taula 1. Resultats dels tests pre i post intervenció

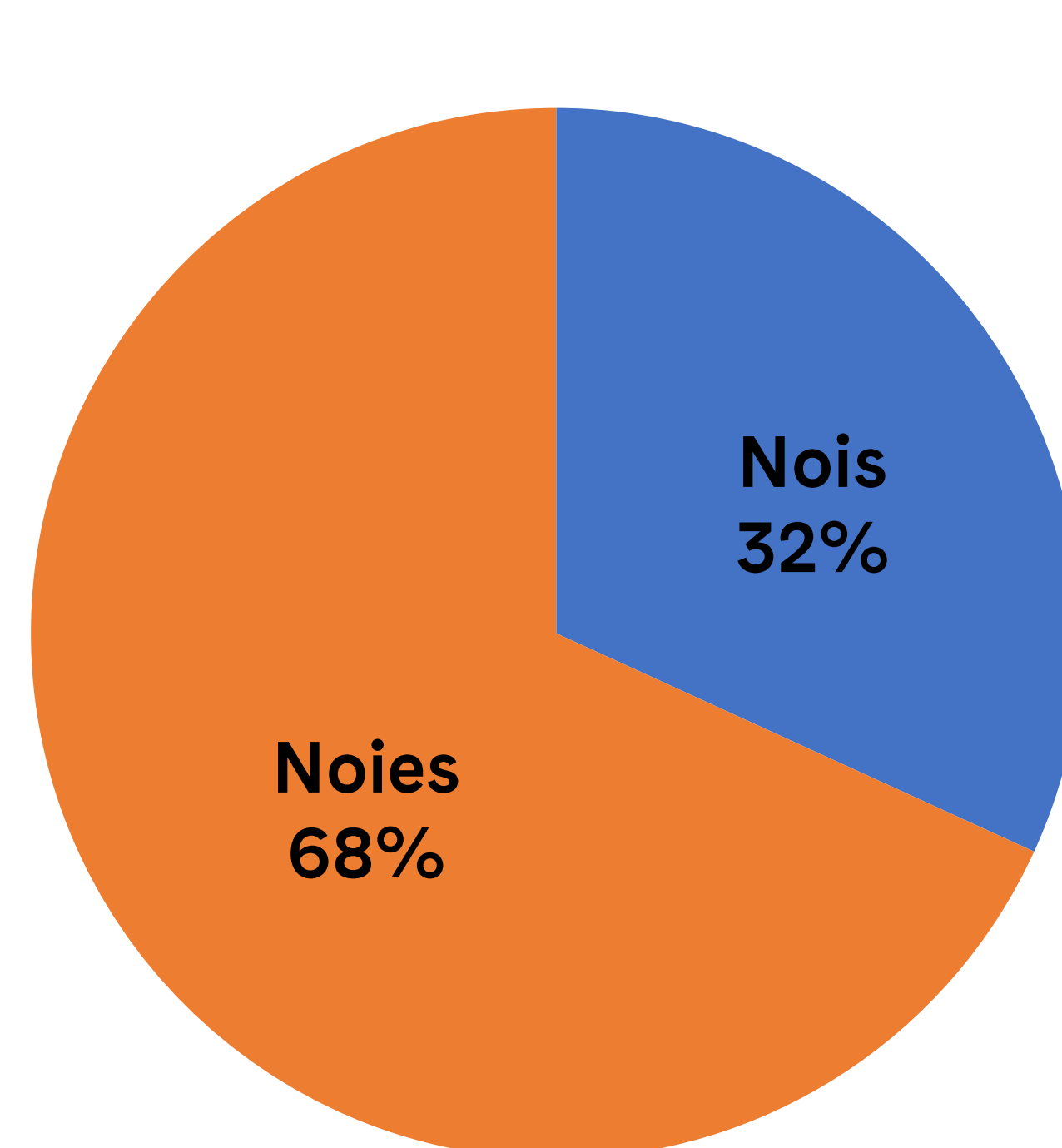


Figura 1. Gènere de les persones ateses

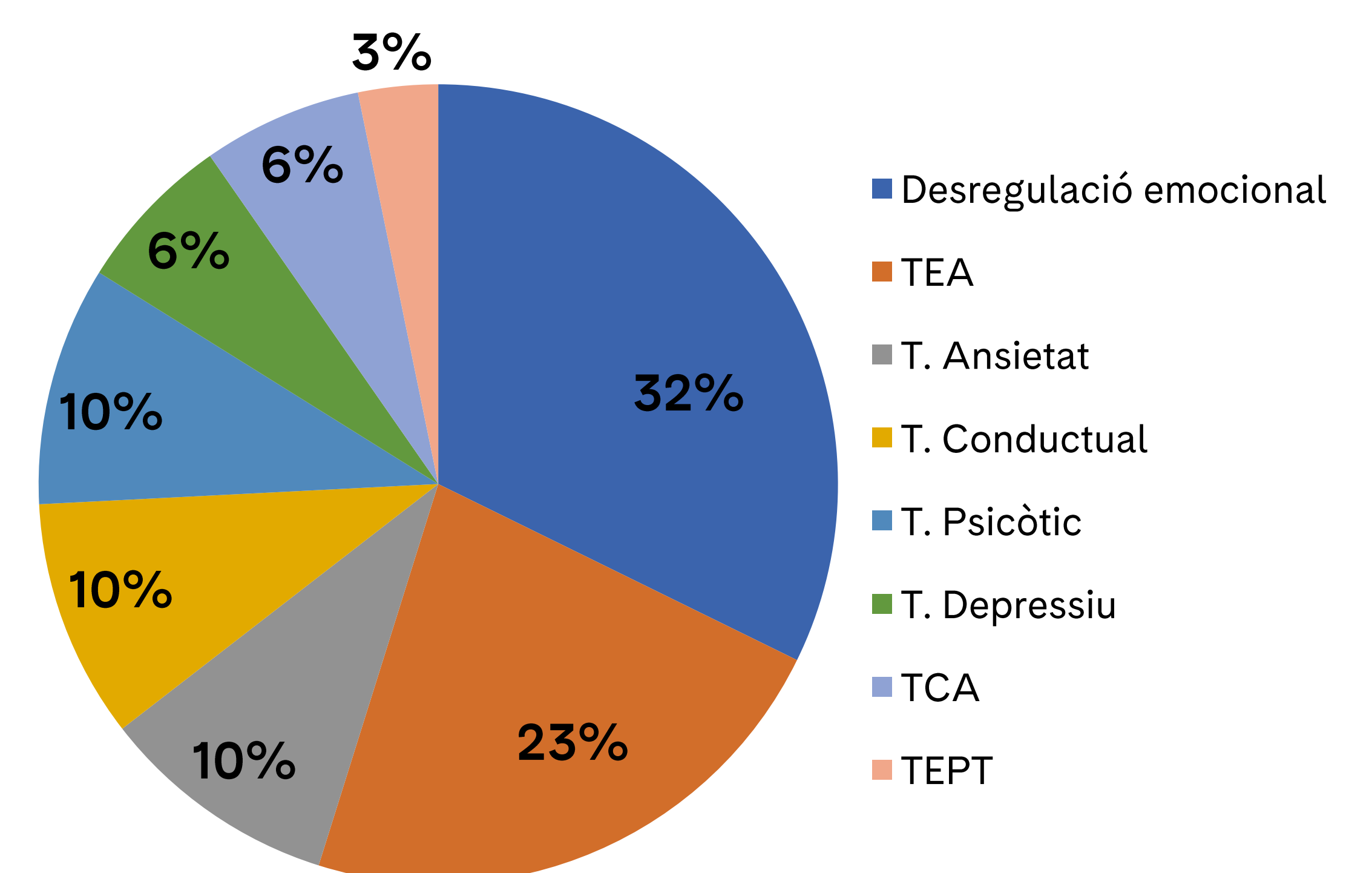


Figura 2. Diagnòstics de les persones ateses

Conclusions

Aquest programa es mostra com una resposta útil per a casos d'alta complexitat, millorant la vinculació tant a la xarxa de salut mental com a recursos de la comunitat. L'abordatge interdisciplinari, intensiu i en l'ambient dels/de les pacients, ofereix una visió àmplia de la situació, oferint així oportunitats d'intervenció que no podrien realitzar-se des d'altres dispositius. El present estudi realitzat evidencia l'eficiència del programa en el seu primer any de funcionament.

Bibliografia

- Muskens JB, Herpers PCM, Hilderink C, Van Deurzen PAM, Buitelaar JK, Staal WG (2019). Intensive home treatment for adolescents in psychiatric crisis. *BMC psychiatry*, 19(1), 412.
- Sowar K, Thurber D, Vanderploeg JJ, Haldane EC (2018). Psychiatric Community Crisis Services for Youth. *Child Adolesc Psychiatr Clin N Am*, 27(3), 479-490.
- Generalitat de Catalunya, Departament de Salut (2022). Programa d'atenció a la crisi infantil i juvenil en salut mental a Catalunya, 1-35.