

Programas de Hospitalización Domiciliaria en Salud Mental: Evaluación con métodos cualitativos

Ana Maria Besoain Cornejo¹; Maria Montserrat Gil Girbau^{1,2}; Mariam Alouali Moussakhkhar²; Luisa Baladon Higuera^{1,2}; Sònia Ortiz Valen²; Miriam Vilaplana Massaguer²; Maria Rubio-Valera^{1,2}

¹Grupo Investigación PRISMA (SGR1209), Institut de Recerca Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat; ²Parc Sanitari Sant Joan de Déu; Sant Boi del Llobregat

Temàtica: 1. Experiència de pacient

Paraules clau: Hospitalización domiciliaria, experiencia del paciente, mejora asistencial, investigación cualitativa, salud mental

Introducción y objetivos: El programa de hospitalización domiciliaria (HD) proporciona asistencia multidisciplinar en el domicilio a aquellas personas que, tras una valoración psiquiátrica, necesitan un ingreso por descompensación psiquiátrica aguda. La Unidad de Salud Mental (SM) inicia la implementación de dos equipos de HD a finales del año 2019.

Hasta la fecha, la mayoría de evidencia cuantitativa y cualitativa relacionada con programas de hospitalización domiciliaria se ha generado fuera de España. El objetivo principal del estudio es conocer, desde la perspectiva de las personas involucradas, la experiencia con los programas de HD y proponer estrategias de mejora.

Materiales y método: Estudio cualitativo exploratorio e interpretativo, basado en Teoría Fundamentada. Incluye como población de estudio a personas que han sido atendidas en los programas de HD de las áreas de referencia de los Centros de Salud Mental (CSM), sus familiares y/o cuidadores, y los profesionales que conforman los equipos. Se utilizaron técnicas conversacionales, a través de entrevistas semiestructuradas individuales y grupales, entre los meses de abril del 2021 y abril del 2022.

Las entrevistas fueron transcritas, anonimizadas, analizadas y trianguladas por técnicas expertas en metodología cualitativa, con distintos perfiles profesionales. Los resultados obtenidos fueron co-interpretados y validados por una persona con experiencia como usuaria de servicios de salud mental.

Resultados: Se realizaron 14 entrevistas individuales (11 con personas atendidas y 3 con profesionales) y 4 entrevistas grupales (2 con familiares y/o cuidadores y 2 con profesionales de los equipos de HD).

Las personas atendidas y sus familiares y/o cuidadores valoraron positivamente que el ingreso se realice en un entorno conocido, la atención personalizada y la promoción del empoderamiento. Además, destacaron la reducción del estigma y autoestigma y el vínculo de confianza generado con el equipo. Antes del ingreso, personas atendidas y familiares expresan inseguridad relacionada con la falta de información acerca del programa. En particular, los familiares y/o cuidadores valoraron su implicación durante el ingreso, aunque perciben la necesidad de disponer de más recursos informativos, formativos y de soporte.

Los profesionales opinan que el programa de HD ha supuesto un cambio de paradigma respecto a la atención en salud mental, ya que permite una mirada integral de las necesidades de la persona atendida, facilitando la planificación de las intervenciones y continuidad de la atención posterior al alta.

Al alta, las personas atendidas y familiares y/o cuidadores perciben un cambio muy brusco entre la intensidad de la atención recibida durante la HD y la posterior atención en el CSM, por lo que piden ingresos más largos.

Conclusiones: Todas las personas involucradas en los programas de HD valoran positivamente la atención personalizada en el entorno de la persona usuaria y el vínculo generado entre los profesionales del equipo, la persona usuaria y los familiares y/o cuidadores. En base a los resultados, se propone mejorar la información sobre el ingreso, así como el empoderamiento y atención a los familiares y cuidadores (cuidar del cuidador). Asimismo, sería necesario implementar mejoras en el momento del alta y la transición al CSM.