



EL EQUIPO DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS DEL ÁREA SANITARIA DE VIGO PREMIADO POR EL DISEÑO DE UN PROGRAMA DE APOYO ESPECÍFICO A PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL

- *Obtuvo el reconocimiento como “Mejor Comunicación Oral” en el último Simposio Nacional sobre Tratamiento Asertivo Comunitario en Salud Mental, celebrado en Avilés (Asturias)*
- *El Programa de Apoyo a la Continuidad Asistencial (PACA) ayuda a mejorar los hábitos en salud y su relación con el sistema sanitario a pacientes con trastorno mental grave*
- *Puede ser considerado una herramienta fundamental para mejorar la calidad y la esperanza de vida de estas personas*

Vigo, 9 de agosto de 2023. El Equipo de Continuidad de Cuidados del Área Sanitaria de Vigo acaba de ser galardonado con el premio a la mejor comunicación oral en el 19 Simposio Nacional sobre Tratamiento Asertivo Comunitario en Salud Mental, celebrado a finales del mes de junio pasado en Avilés (Asturias), por la exposición de su *Diseño e Implementación de un Programa de Apoyo a la Continuidad Asistencial (PACA)*: un sistema de apoyo y supervisión a pacientes con trastorno mental grave destinado a mejorar sus hábitos en salud y, sobre todo, a facilitar y ayudarles en su relación con el sistema sanitario, recordándoles las citas de Atención Primaria o de especialidades que tienen pendientes, facilitar la relación con los distintos especialistas o mismo acompañarles a estas citas o pruebas médicas si no tienen familiares o personas allegadas que puedan hacer esta función.



Equipo de Continuidad de Cuidados del Área Sanitaria de Vigo. De izquierda a derecha: Lourdes Fernández (TCAE), Loli Rodríguez (TCAE), Teresa Gómez (Trabajadora Social), Dra. María Puime (Psiquiatra), Pablo Alonso (Enfermero especialista en Salud Mental), María González (EIR Salud Mental), Patri González (TCAE), Marta Álvarez (Enfermera especialista en Salud Mental)

Este programa PACA, que lleva más de seis meses en funcionamiento con éxito, exigió un trabajo previo de análisis de la situación, clasificación de los pacientes en función de su grado de afección y la realización de un protocolo de actuación y seguimiento, alcanzando a un total de ocho personas: cuatro auxiliares (TCAEs), dos enfermeras



especialistas en Salud Mental, una trabajadora social y una médica especialista en Psiquiatría, la Dra. María Puime Míguez.

Trabajo apreciado por el resto del Estado

El trabajo presentado recibió este premio, no solo por lo singular de su objeto, sino por el interés suscitado en servicios semejantes a nivel nacional, que ven en esta aplicación un protocolo muy eficaz para problemas semejantes en sus entornos y por la sensibilidad mostrada por el Equipo de Continuidad de Cuidados, localizado en el hospital Nicolás Peña, de Vigo.

Esta sensibilidad la hace patente la Dra. María Puime Míguez, al recordar que “el trabajo continuado con pacientes con trastorno mental grave nos llevó a detectar que muchas y muchos de estos pacientes dejaban de acudir a las citas de Atención Primaria o consultas de otras especialidades por olvido o por la apato-abulia que caracteriza su enfermedad, lo que iba en detrimento de su salud física. Esto nos llevó a tratar de elaborar un sistema mediante el que pudiéramos ayudarles a recordar aquellas citas que pudieran tener próximamente, y, en función de la capacidad de relación o el nivel de deterioro de cada uno de ellos, llegar incluso a hablar previamente con el especialista para explicarles exactamente en que grado se encuentra la enfermedad por la que acuden a la consulta y mismo a acompañarles, si fuera preciso”.

El diseño del PACA debe ser considerado una herramienta fundamental en las personas con trastorno mental toda vez que, por norma general, su trastorno lleva asociado hábitos de vida poco saludables, con exceso de sedentarismo, consumo de tabaco o alcohol... Asimismo, tienen una esperanza de vida menor debido, en una parte muy importante, a que se olvidan de acudir a estas citas, no pueden expresarse bien o no tienen personas allegadas que los acompañen.

“El protocolo que diseñamos consiste, no solo en recordarles que tienen una cita, si no en hacer un seguimiento y supervisar tanto si acudieron como si entendieron bien las indicaciones del médico, que medicación deben tomar o que otras pruebas pudieran derivarse de esta consulta, estableciendo en este caso un calendario de control y seguimiento”, afirmó la Dra. María Puime.

Aumentar la esperanza de vida

Profundizando en la oportunidad que supone este PACA, la D^a Marta Álvarez Barciela, una de las enfermeras del Equipo de Continuidad de Cuidados y encargada de presentar el PACA en el citado simposio celebrado en Avilés, afirma que “Se trata de derribar barreras para que accedan con plenitud al sistema de salud, ya que no solo nos encontramos con pacientes que no acuden a las citas, sino que no participan de programas sanitarios generales de detección precoz o seguimiento a lo que sí van el resto de la población, como la detección de hepatitis C, cáncer de mama o los cribados de cáncer colorrectal, por ejemplo. Por eso, les recordamos las citas que tienen próximamente, hablamos con las y los especialistas para explicarles al por menor que



enfermedad tienen o que síntomas muestran, vamos con el o la paciente si hiciera falta y les supervisamos su medicación, además de tomar nota de las siguientes citas para recordarlas y hacer una pequeña estadística”, confirma la enfermera.

En función del grado de deterioro

La enfermera Marta Álvarez continúa explicando que, previamente a la realización de este protocolo, “se estableció una clasificación de los pacientes en función de su grado de autonomía, yendo desde los que tienen alta autonomía (que apenas precisan que se les recuerde el calendario de citas y pueden ir por si mismos o mismas a las consultas), los y las pacientes de una autonomía parcialmente limitada (que precisan recordarles las fechas de las citas y de hablar con los y las especialistas para explicarles la sintomatología que padecen) y, finalmente, aquellas o aquellos pacientes que poseen una autonomía muy limitada (que por la ausencia de personas cuidadoras o un deterioro severo cognitivo, son acompañados por personal de este Equipo).

Todos estos datos se reflejan en un programa informático diseñado a propósito y que sirve tanto para gestionar estas agendas como para incluir datos médicos y hacer una estadística.