

Resumen #642

INTERVENCIÓN EN TIEMPO CRÍTICO EN USUARIOS CON DIAGNÓSTICO DE PSICOSIS. REPORTE DE CASO.

¹Cometto MC, ¹Gomez PATRICIA, ²Burrone MS, ³Alvarado R, ⁴Valencia E, ⁵Fernandez R

¹ESP – FCM - UNC. Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718; ²Universidad de O'Higgins. Chile. Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718; ³ESP- Universidad de Chile. Universidad de O'Higgins. Chile. Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718; ⁴ESP- Universidad de Chile. Universidad de Columbia, NY, Estados Unidos. Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718; ⁵ESP – FCM Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718

Persona que presenta:

Fernandez R, aruthfernandez@gmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

La psicosis es un trastorno grave con alteración global de la personalidad y de la realidad. En busca de mejorar las condiciones de vida de personas con esta patología, asistidas en el sistema público de salud, se implementa por primera vez en Argentina, un modelo psicosocial personalizado de intervención en tiempo crítico, con transferencia de funciones (CTI-TS). Antecedentes de esta intervención en EEUU, muestran que el pronóstico mejora con el diagnóstico temprano y la pronta implementación de acciones psicosociales que suman al eje farmacológico. El modelo se divide en tres fases consecutivas durante 9 meses. La intervención se llevó adelante con la coordinación de un equipo clínico y una dupla formada por un *par* (persona que ha experimentado un período sustancial y perjudicial en su vida por un trastorno mental severo) y un *trabajador comunitario* (persona con estudio de nivel medio con conocimiento del sistema de salud mental y otros servicios de salud). Presentación del caso: Mercedes, 49 años, diagnóstico F25 Trastorno esquizoafectivo F25.1 Tipo depresivo, vive con esposo y 2 hijos, desde hace 6 meses está en cama, con descuido personal, pediculosis y escabiosis, pensamiento desorganizado e ideas delirantes de tipo místicas, situación social de carencia y abandono. Inicia CTI, construyendo vínculos: usuaria, familia, redes comunitarias y el equipo de salud (Primera fase). Se seleccionan dos dimensiones de trabajo, Uno: Tratamiento psiquiátrico o médico y manejo de medicamentos y Dos: Tratamiento de habilidades de la vida diaria (Segunda fase). Se llevan a cabo, consolidación de los logros, desarrollo de plan de crisis y cierre. (Tercera fase). Se logra vínculo con equipo tratante, sostenimiento del tratamiento y remisión de síntomas productivos, se resuelven las patologías cutáneas. Se logra que sus hijos puedan realizar actividades relativas a la adolescencia y su re incorporación a la escuela. Pudo asumir responsabilidades de la vida diaria, rol de ama de casa y responsable de compras familiares. Con ayuda organiza la limpieza y el hogar. No se logró desarrollar vínculos con la comunidad barrial. El CTI-TS permitió continuidad de apoyo y mejora de la calidad de vida durante el período crítico de su enfermedad.

Palabras Clave:

trastornos mentales, Psicosis, Intervención en crisis

INTERVENTION IN CRITICAL TIME IN USERS WITH PSYCHOSIS DIAGNOSIS. CASE REPORT.

¹Cometto MC, ¹Gomez PATRICIA, ²Burrone MS, ³Alvarado R, ⁴Valencia E, ⁵Fernandez R

¹ESP – FCM - UNC. Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718; ²Universidad de O'Higgins. Chile. Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718; ³ESP- Universidad de Chile. Universidad de O'Higgins. Chile . Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718; ⁴ESP- Universidad de Chile. Universidad de Columbia, NY, Estados Unidos. Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718; ⁵ESP – FCM Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Subsidio Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos NMIH, 1U19MH095718

Persona que presenta:

Fernandez R, aruthfernandez@gmail.com

Abstract:

Psychosis is a serious disorder with a global alteration of personality and reality. In order to improve the living conditions of people with this pathology, assisted in the public health system, a model is being implemented for the first time in Argentina Psychosocial intervention in critical time, with transfer of functions (CTI-TS). Background of this intervention in the USA, show that the prognosis improves with the early diagnosis and early implementation of psychosocial actions that add to the pharmacological axis. The model is divided into three consecutive phases for 9 months. The intervention was carried out with the coordination of a clinical team and a pair consisting of a couple (a person who has experienced a substantial and harmful period in his life due to a severe mental disorder) and a community worker Knowledge of the mental health system and other health services). Case presentation: Mercedes, 49 years, diagnosis F25 Schizoaffective disorder F25.1 Type of depressive, living with husband and 2 children, for 6 months in bed, with personal neglect, pediculosis and scabies, disorganized thinking and mystical delusions , Social situation of lack and abandonment. Starts CTI, building links: user, family, community networks and health team (First phase). Two dimensions of work are selected, One: Psychiatric or medical treatment and medication management and Two: Daily life skills treatment (Second phase). They are carried out, consolidation of the achievements, development of crisis plan and closure. (Third phase). Linkage with treatment equipment, maintenance of treatment and remission of productive symptoms is achieved, skin pathologies are resolved. It is possible that their children can carry out activities related to the adolescence and their incorporation to the school. She was able to assume responsibilities of daily life, role of housewife and responsible for family purchases. With help arranges cleaning and home. It was not possible to develop links with the neighborhood community. The CTI-TS allowed continuity of support and improvement of the quality of life during the critical period of his illness.

Keywords:

Keywords: mental disorders, psychosis, crisis intervention