

# Situación de la Rehabilitación en Palencia

Cañas, MT., Martín, A., Moreno, AL.

Salamanca, 14 de noviembre de 2013

# Esquema de la exposición

1. La Unidad de Rehabilitación

2. Otros dispositivos sanitarios

3. Recursos sociales

4. Conclusiones

# 1. La Unidad de Rehabilitación

- Antecedentes

- El inicio

- A día de hoy

# Antes de la creación de la Unidad de Rehabilitación

CRP Palencia



Unidades de  
Rehabilitación de  
otras provincias

# HOSPITAL SAN TELMO







LIBERTAD PRESOS POLITICOS

LOS PSIQUIATRAS TORTURAN



# Profesionales del equipo inicial de la Unidad de Rehabilitación

- › Una psiquiatra
- › Una psicóloga
- › Una terapeuta ocupacional
- › Tres enfermeras
- › Cinco auxiliares de enfermería
- › Una trabajadora social a tiempo parcial
- › Enfermería adscrita a Convalecencia se ocupa de la Unidad de Rehabilitación en el turno de noche
- › Los fines de semana están cubiertos por enfermería de Convalecencia junto con un auxiliar de Rehabilitación en turno de mañana y tarde



















# Número de camas en la Unidad de Rehabilitación: 18



Recomendación del  
SACYL en la guía  
básica de  
funcionamiento de  
la Unidad de  
Rehabilitación: 8 por  
100.000 habitantes

Población de Palencia  
(2011): 171.539  
habitantes.

Corresponde 14  
camas



# Cartera de servicios

- Programa de AVD y entrenamiento para la vida autónoma
- Programa de educación para la salud
- Programa de rehabilitación de capacidades cognitivas
- Programa de habilidades sociales
- Programa de autocontrol emocional/ terapia cognitiva
- Programa de conciencia y conocimiento de la enfermedad
- Programa de psicomotricidad
- Programa de asesoramiento y apoyo familiar y de recursos
- Programa de ocio y tiempo libre
- Programa de integración socio-comunitaria
- Programa de rehabilitación laboral - ocupacional

1.-¿Cuál es el nombre del trastorno que padeces? - Ninguno (depresión)

2.-¿Qué síntomas principales tiene? - Depresión no especificado

3.- Cuando vas a empeorar ¿en que lo notas? ?

4.-¿Cuál crees que es la causa de tu trastorno? - La gente

5.-¿Cómo se llaman los medicamentos que tomas? ¿Para qué sirve cada uno? - No lo sé

Ciprexa 10 mg  
" 5 mg

6.-¿Alguno de estos medicamentos te produce efectos secundarios? Di cuales

Sí, la ciprexa me inhibe la visión de lejos y no puedo enfocar bien.

7.-Di alguna idea equivocada que la gente tenga acerca de los trastornos mentales crónicos - *Que somos tontos (como aquí)*

8.-¿Qué cosas ayudan a mejorar? - *mi imaginación y mis amistades*


9.-¿Qué cosas pueden facilitar que empeores? - *Que la gente comience a burlarse de mí a la cara en vez de a mis espaldas como hasta ahora.*

10.-¿Dónde tienes que acudir si necesitas ayuda porque tu trastorno empeora? - *No puedo ir a ningún lado por que nadie va a tratarme bien, ni siquiera en principios pues me ven y me hacen enfermedades que NO tengo como aquí.*



1.- ¿Sabes la medicación que tomas?

NO SI

MEDICACIÓN	DOSIS	
Lypreka	40 mg (1 pastilla)	Noche
Loratadina	- mg (1 pastilla)	Mañana
Avilify	- mg (2 pastillas)	Mañana

2.- ¿Guardas por tu cuenta los medicamentos?

NO SI ¿Dónde?

3.- ¿Alguien te dá la medicación?

NO  SI ¿Quién? - Mis padres

4.- ¿Conoces los efectos secundarios que te puede producir la medicación?

NO  SI ¿Cuáles son? - Desenfoco optico, falta de sentimientos...

5.- ¿Sabes a dónde acudir para tratar los problemas sobre tu medicación o en una emergencia?

NO  SI ¿Adonde? - A urgencias y que me manden a mi psiquiatra.

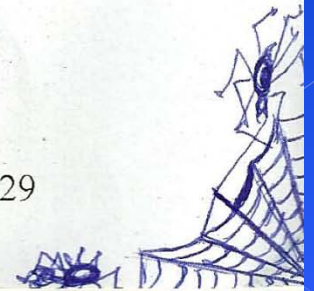
6.- ¿Te encargas tú de conseguir tu medicación (recetas, farmacia)?

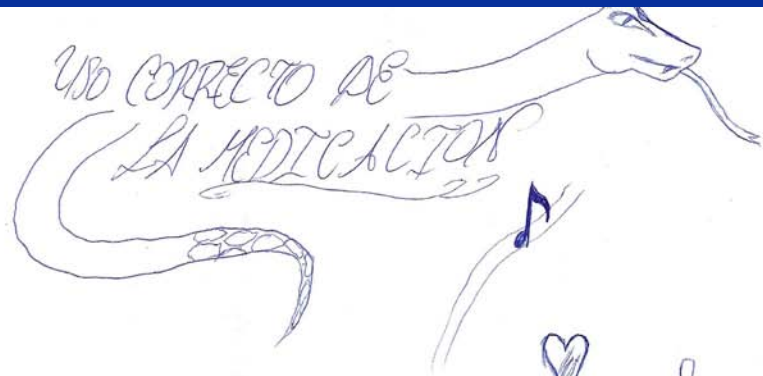
NO  SI








7.- ¿Sabes decir tres síntomas de alarma que pueden avisarte de una crisis?

NO  SI Apúntalos:

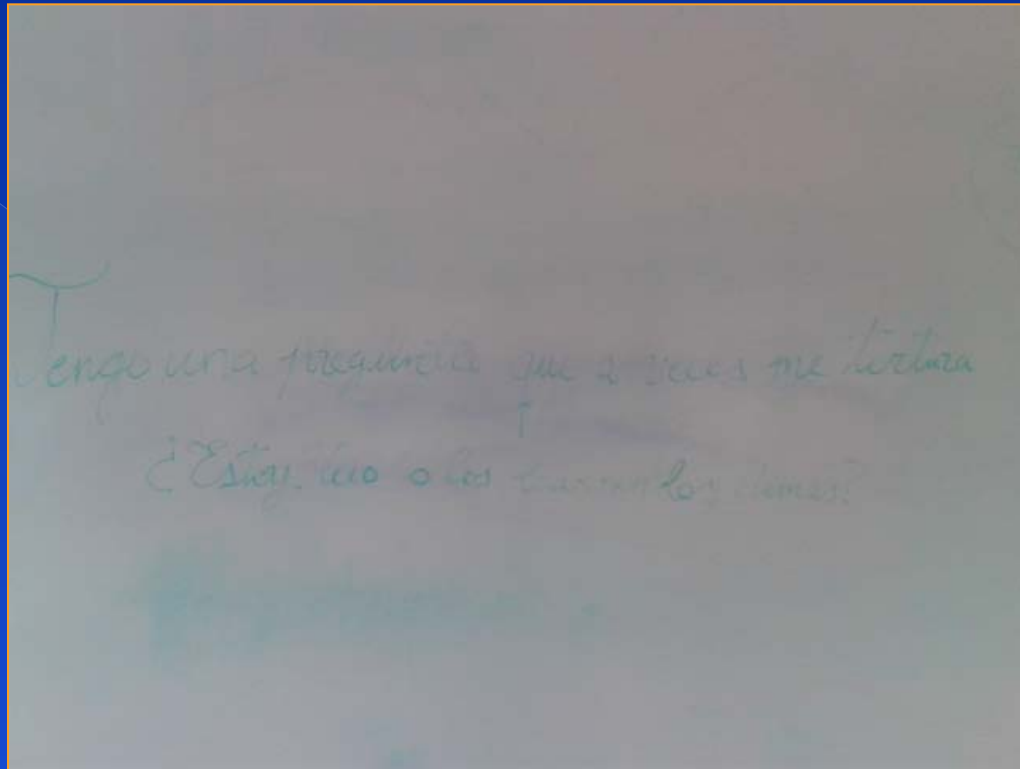
- Que me ponga nerviosa y respiro fuerte.
- me pongo a pensar mucho en cosas extrañas
- ~~Me entra ira, frustración y ganas de llorar~~
- Me entra ira, frustración y ganas de llorar
- Que no me apetece hacer nada y todo me molesta.
- Estar alerta y alterada.





-  Camello
-  Unicornio y
-  Pesadilla y
-  Caballo
-  Caballo con ropa
-  Dinosaurio
-  Caballo Srucante





*Tengo una pregunta que a veces me tortura  
¿estoy loco o los locos son los demás?*



PROHIBIDO CONSUMIR  
DROGAS ILEGALES

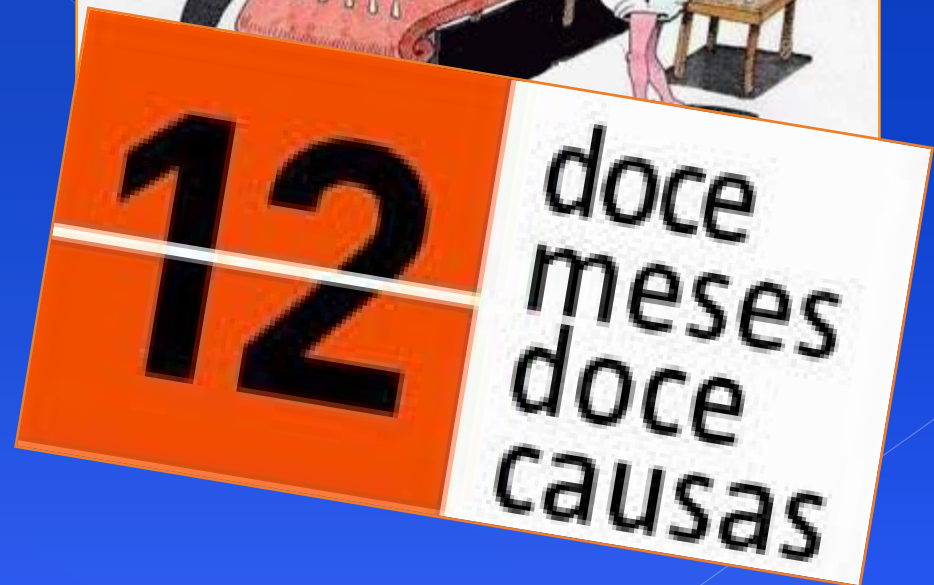


# Ejemplo de PIR para algunas Actividades de la vida diaria

	<b>Objetivos a largo plazo</b>	<b>Objetivos a corto plazo</b>
Aseo personal/ acicalamiento	Mantener y mejorar rutinas adquiridas en su domicilio.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ducha diaria.</li><li>- Cepillado de pelo.</li><li>-Limpieza dental diaria.</li><li>-Preocupación por su aspecto.</li><li>-Acicalamiento</li></ul>
Vestido	Mantener el uso adecuado de la ropa	<ul style="list-style-type: none"><li>Cambio de ropa exterior a diario.</li><li>Cambio de ropa interior y calcetines a diario.</li></ul>



# NUEVOS PROGRAMAS Y TALLERES



¿Son útiles las unidades hospitalarias para la recuperación de la enfermedad mental?

# Recuperación de la enfermedad mental

*“ [La recuperación es] un proceso único, hondamente personal, de cambio de actitudes, valores, sentimientos, metas, habilidades y roles de una persona. Es una manera de vivir una vida satisfactoria, con esperanza y aportaciones, incluso con las limitaciones causadas por la enfermedad”.*

*“La recuperación implica desarrollar un nuevo sentido y propósito en la vida, a la vez que la persona crece más allá de los efectos catastróficos de la enfermedad mental “*

*(Anthony, 2003)*



# Trabajo en la comunidad



Cualquier tipo de ruido que se produzca en el interior de las viviendas, en especial desde las 22 hasta las 8 horas, producido por reparaciones, materiales o mecánicas de carácter doméstico, cambio de muebles o por otras causas.

La utilización desde las 22 horas hasta las 8 horas, de cualquier aparato o instalación doméstica (lavadoras, lavavajillas, picadoras, licuadoras y otros) que produzcan ruidos que puedan sobrepasar los límites establecidos en el anexo II de esta Ordenanza.

**PROHIBIDO USAR  
LICUADORAS ANTES  
DE LAS 8 h**

## 2. Otros dispositivos sanitarios

- CRP
- Hospital de Día y Unidad de Convalecencia
- Gestión de casos (¿ofrecer recursos rehabilitadores específicos?)
- Piso terapéutico
- Unidad de Rehabilitación en San Juan de Dios y Unidades de cuidados continuados
- Programa de psicoeducación para las familias

# 3. Recursos sociales

- Pisos
- Miniresidencias
- EPAP
- Programas ocupacionales, laborales y de ocio y tiempo libre



# 4. Conclusiones

- ◉ Obstáculos de la propia enfermedad
- ◉ Obstáculos por la rigidez del sistema
- ◉ Obstáculos de los profesionales
- ◉ Obstáculos históricos
- ◉ Obstáculos sociales

Público.es 15 de octubre de 2013

*“Gallardón permite el internamiento perpetuo de enfermos mentales”*

Asociaciones denuncian que el nuevo código penal establecen medidas de seguridad que pueden prorrogarse indefinidamente



# El empoderamiento en salud mental

- Origen en los movimientos por los derechos civiles que buscaban "empoderar" a sus seguidores, o sea, conquistar derechos y con ello fuerza, para tomar sus propias decisiones y asumir el control de su vida
- Adoptado en primer lugar por el movimiento feminista y después por movimientos del más diverso signo que luchan contra la discriminación: homosexuales, contra el racismo, etc.
- El empoderamiento es lo opuesto a la marginación



# Empoderamiento del usuario de salud mental

(declaración de la Oficina Regional para Europa de la OMS, 2010)

*“..el empoderamiento debe tener lugar, de forma simultánea, a nivel social e individual, ya que consiste en un proceso social multidimensional, a través del cual los grupos e individuos logran un mejor conocimiento y mayor control sobre sus vidas y como consecuencia de ello, pueden transformar su entorno social y político para mejorar sus circunstancias vitales relacionadas con la salud...”*



El empoderamiento de los enfermos mentales sólo puede conseguirse operando a la vez en diferentes niveles:

- A nivel social, luchando contra el estigma y los impedimentos para un acceso pleno al trabajo y a otras actividades sociales: FEAFES
- En los niveles de organización y prestación de los servicios sanitarios, con información completa a los usuarios de salud mental, un trato adecuado y evitando la actitud paternalista, lo que no significa que no necesiten apoyo en la toma de decisiones: Profesionales
- A nivel individual, superando los efectos prolongados de pérdida de identidad y autoestima que supone padecer una enfermedad mental; o sea, evitando internalizar la propia persona el estigma: los propios pacientes



*“El empoderamiento  
no es un destino, sino  
un camino”*