

I Jornada Tècnica de La Xarxa d'Atenció a Persones Sense Sostre de Barcelona:

“ Salut Mental i Persones Sense Sostre ”

Dra. Ana Merino – *Directora Línea de Hospitalización Psiquiátrica y urgencias. IAPs - IMAS*



C S B Consorci Sanitari de Barcelona



IMAS

Institut d'Atenció Psiquiàtrica:
Salut Mental i Toxicomanies



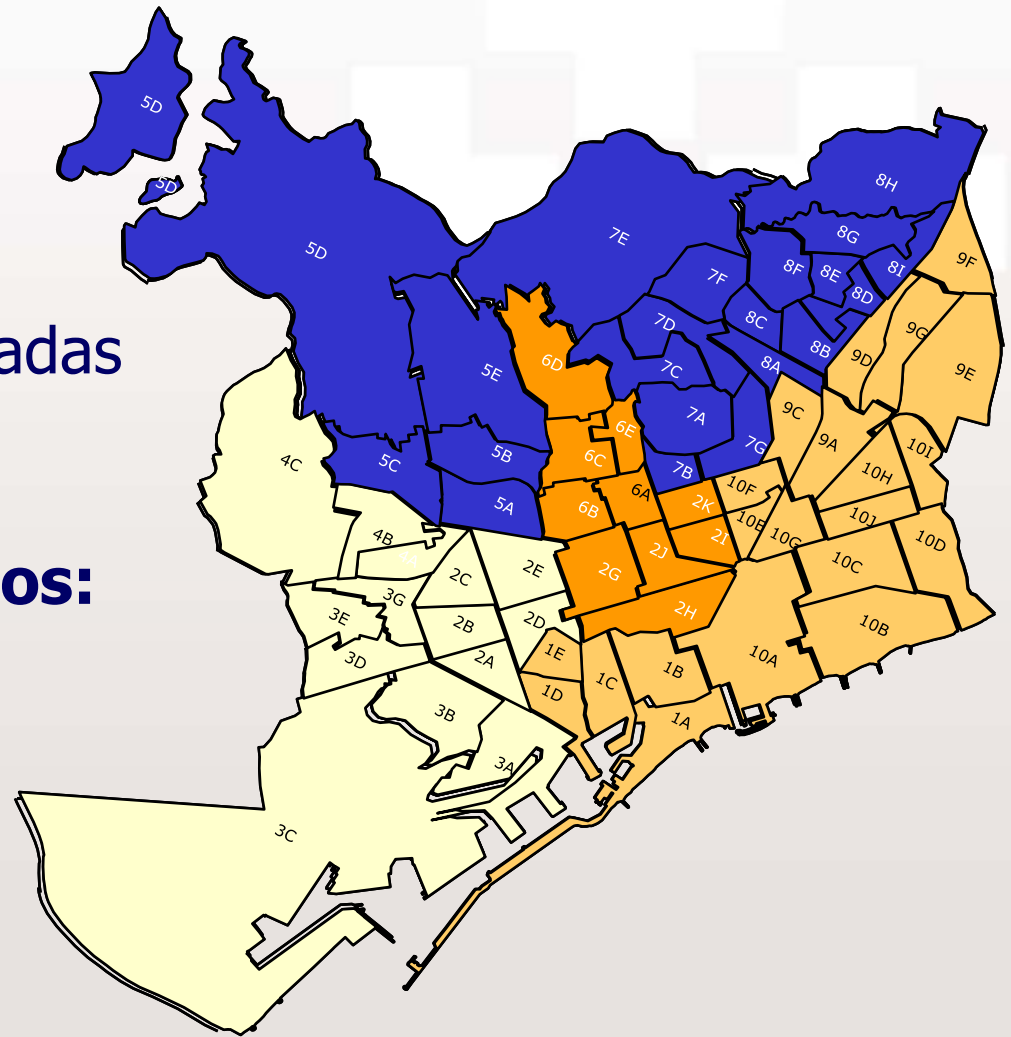
www.imasbcn.org

Influencia Territorial

Urgencias: no sectorizadas

Hospitalización Agudos:

- Sant Andreu.
- Sant Martí.
- Ciutat Vella



Atención a las urgencias psiquiátricas

- 2 puntos de atención
 - Hospital del Mar (3 boxes específicos)
 - Centre FORUM (2 boxes)
- Actividad año 2008:
 - **6.955** urgencias totales
 - **19,05** urgencias diarias



Hospitalització agudos

- Atenció hospitalaria agudos (2008)

- Hospital del Mar: 10 camas
- Centre FORUM : 74 camas

- **940** pacients
- **1.121** altes
- **26.859** estancias
- **EM 23,96** dies



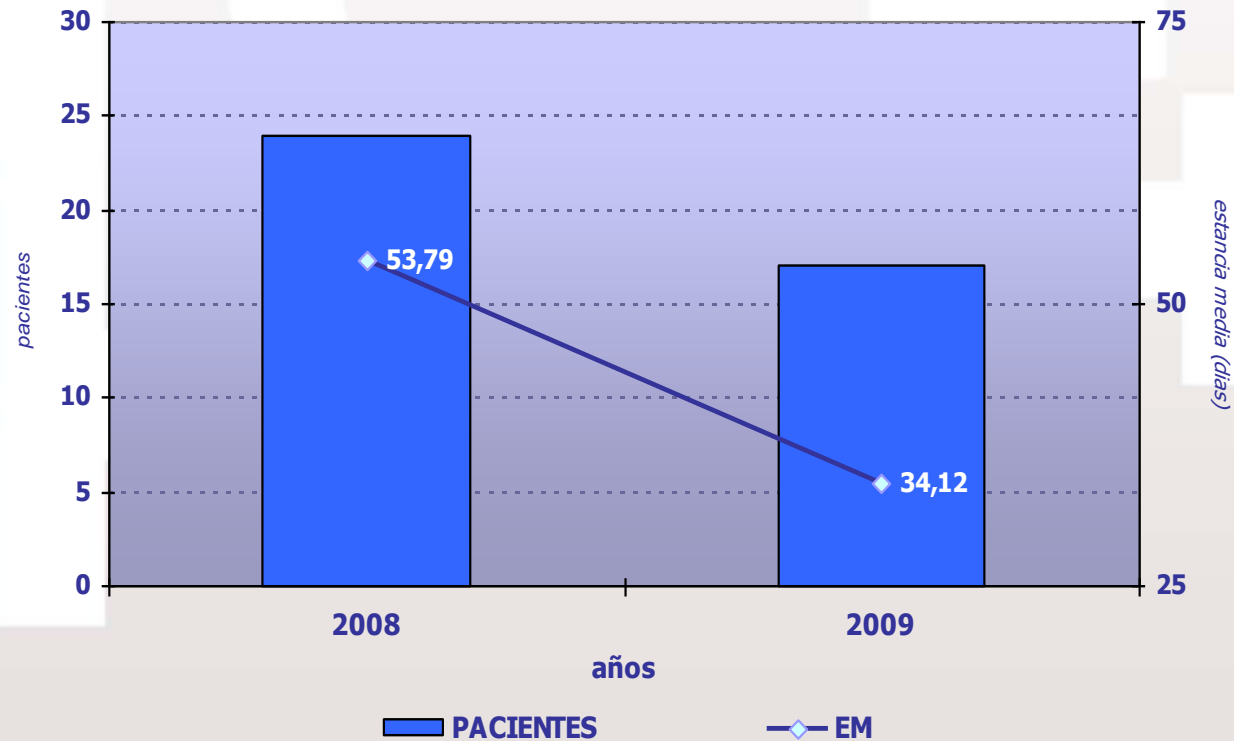
Hospital del Mar



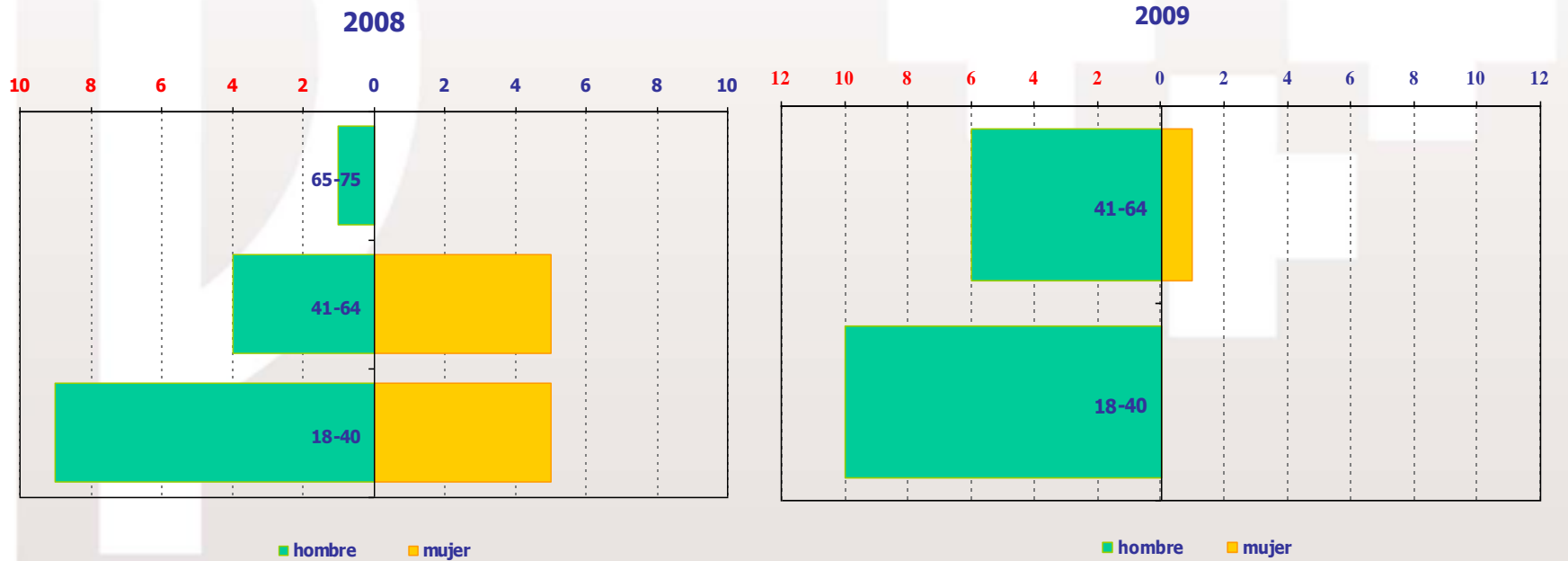
Centre FÒRUM

Hospitalización “Sense Sostre”

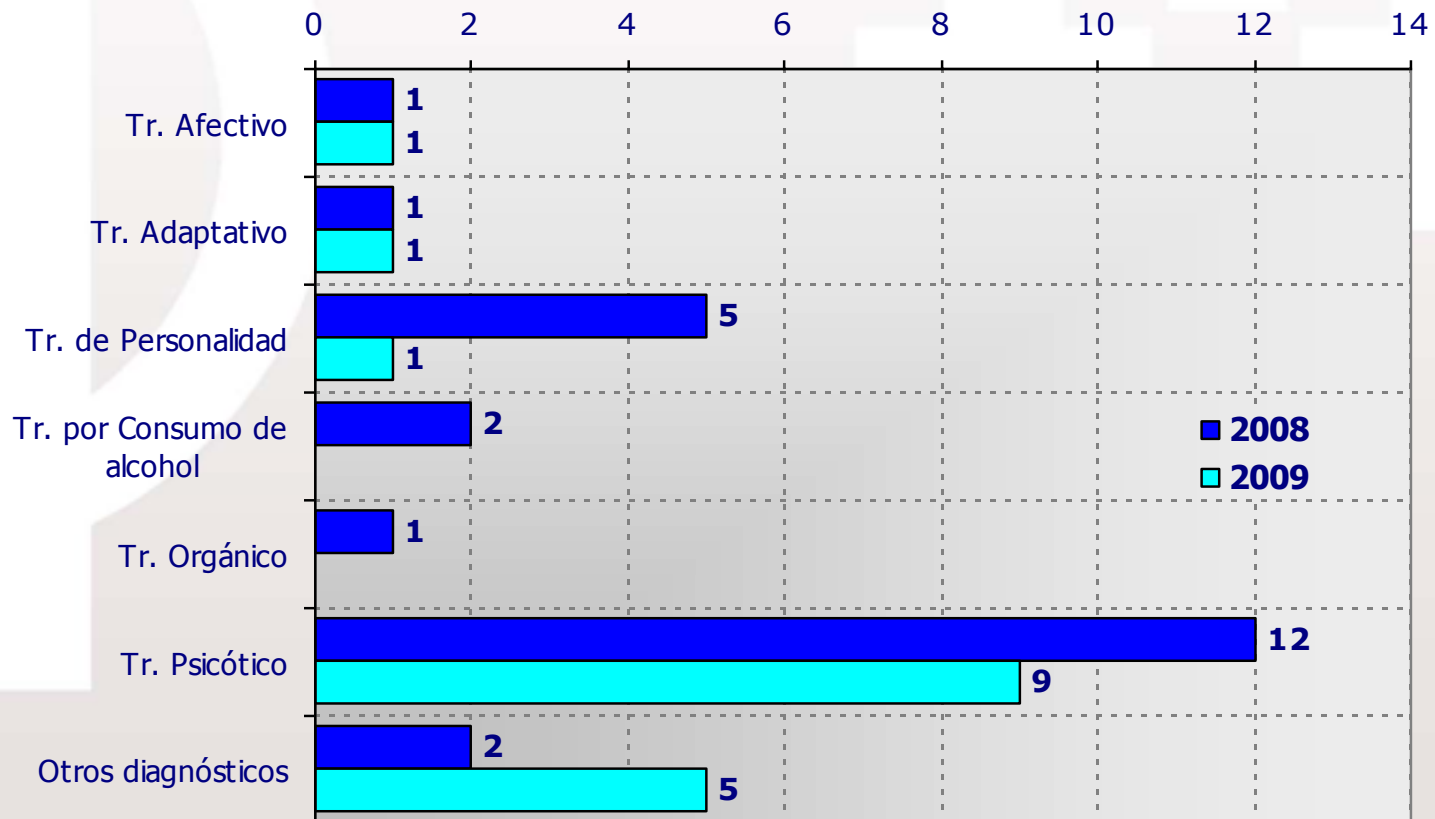
Estancia media de los pacientes



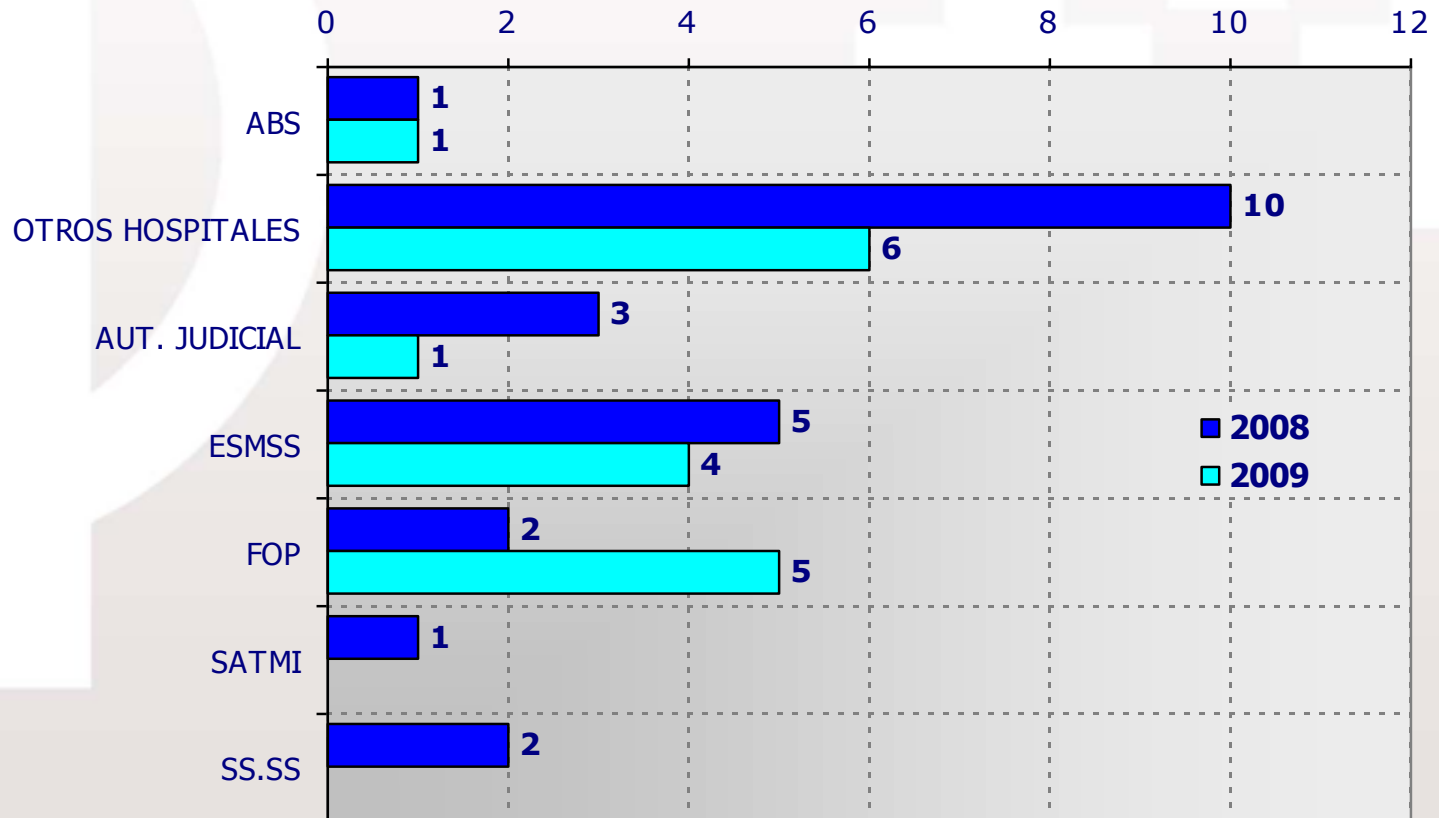
Pirámide de edad población atendida



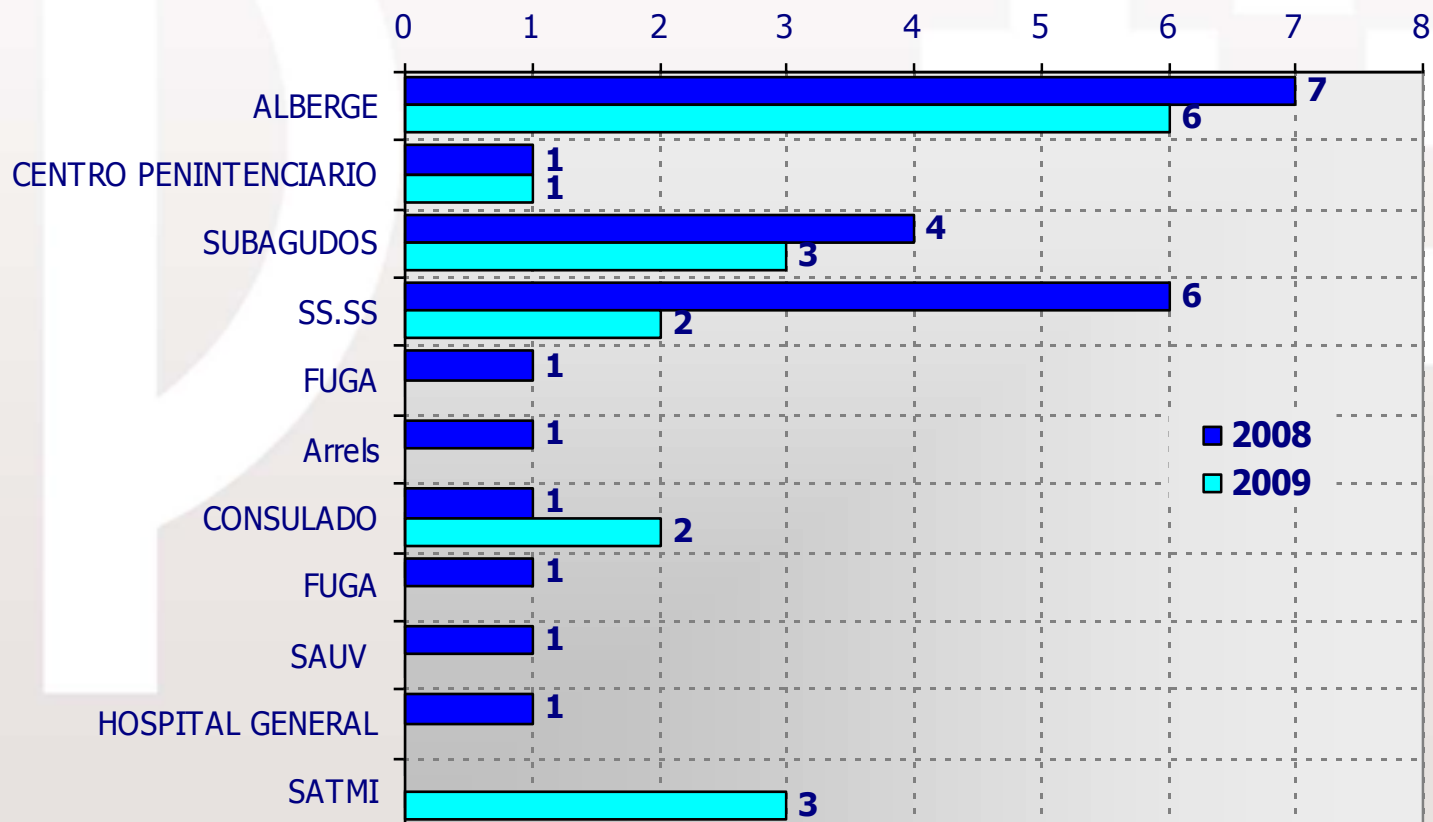
Diagnósticos



Procedencias

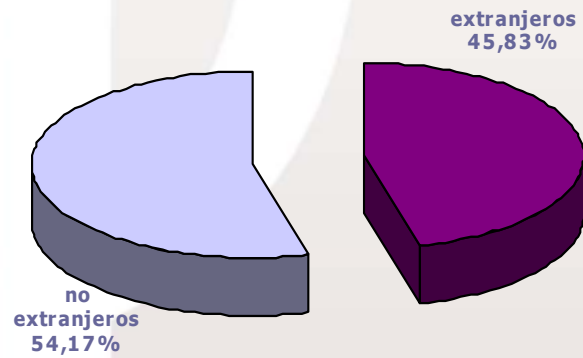


Derivaciones

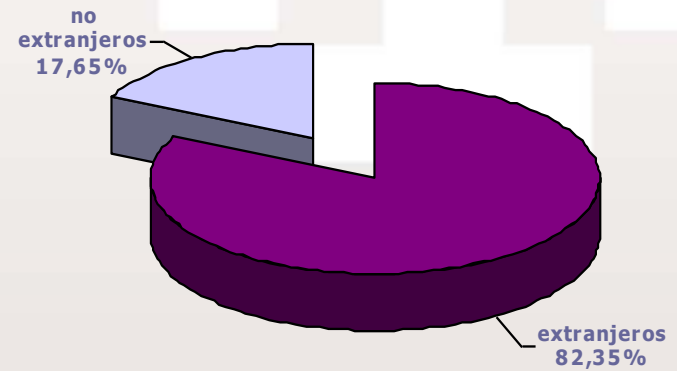


País de origen

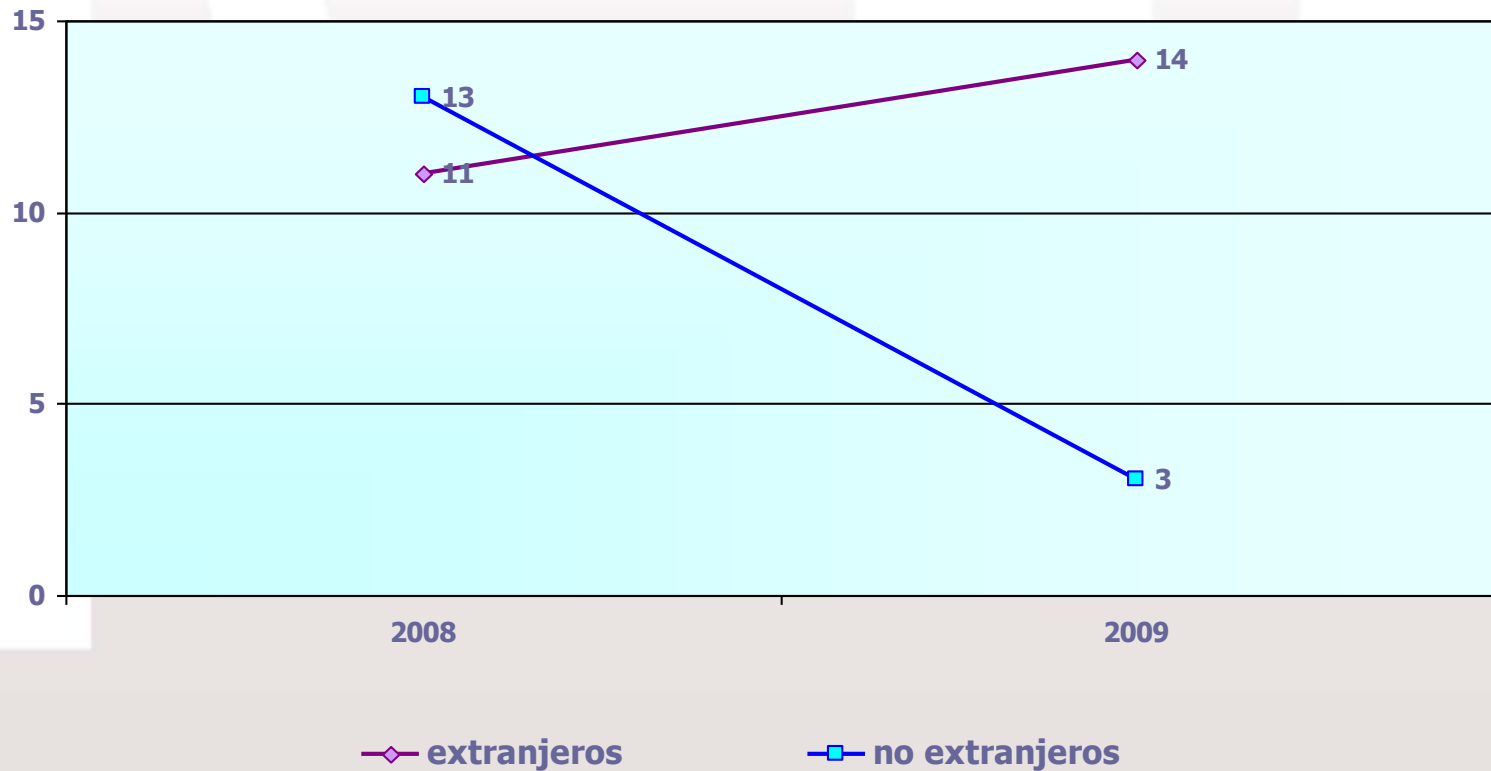
año 2008



año 2009



Origen de los pacientes atendidos



Perfil Paciente "Sense Sostre"

- Predominio género masculino (2008 el 58%, 2009 el 94%).
- Jóvenes (60% franja etária 18-40).
- Procedencia de hospital general (40 %).
- Extranjeros (2008 el 46%, 2009 82 %).
- Diagnóstico principal trastorno Psicótico (2008 el 50%, 2009 el 53 %).

Dificultades detectadas

- Menor accesibilidad a la red de asistencia sanitaria.
- Menor Adherencia al tratamiento.
- Menor conciencia de trastorno.
- Barrera idiomática.
- Mal uso de los recursos de salud.
- Escasez de recursos intermedios, residenciales y rehabilitadores.
- Dificultades de derivación ágil a centros sociales o sociosanitarios.

Circulo Vicioso Enfermedad Mental

Producción sintomática

Ingreso / hospitalización

**Regreso a habitat
habitual**

Ruptura Circulo Vicioso

PRODUCCIÓN SINTOMÁTICA INGRESO / HOSPITALIZACIÓN

**REGRESO A HABITAT
HABITUAL**

ASISTENCIA INTEGRAL:

- Entorno Comunitario.
- Intervenciones intersectoriales

Mejoras Necesarias

- Tratamiento psiquiátrico y social en paralelo y coordinados.
- Planteamiento individualizado del caso.
- Exigencia de un intérprete en muchos casos.
- Abordar la desconfianza.
- Asegurar la continuidad del tratamiento .
- Flexibilidad en los servicios.