

**LA RESILIENCIA DEL RESIDENTE.  
IDENTIFICACIÓN DE OBSTÁCULOS EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS PARA LA  
APLICACIÓN DE PSICOTERAPIA EN LAS PSICOSIS.**

Royo-Villanova González B, Maricalva Díez E, Ballesteros Frías E, Velardo Tierno J,  
Rodríguez de Santos L, Arenas Pijoan L.

Hospital Río Hortega de Valladolid

Servicio de Psiquiatría



## INTRODUCCIÓN

La eficacia de la psicoterapia para individuos con trastornos psicóticos está bien documentada y su implementación está recomendada por las guías internacionales. Los objetivos de las intervenciones psicoterapéuticas son la reducción de los síntomas, la prevención de recaídas, la mejora del funcionamiento cognitivo, emocional y social, la integración y participación social, y la mejora de la calidad de vida, así como la autopercepción. Según la literatura, se recomiendan especialmente las intervenciones cognitivo-conductuales y familiares, los entrenamientos cognitivos y sociales, así como la psicoeducación. Los factores fundamentales para un resultado de tratamiento favorable son una relación terapéutica profunda, un entorno terapéutico de acuerdo con las necesidades de los pacientes y una coordinación específica con otras intervenciones dentro del concepto de tratamiento individual. La implementación de intervenciones psicoterapéuticas basadas en la evidencia para individuos con trastornos psicóticos en la práctica clínica habitual parece ser el mayor desafío para la futura organización e investigación de los servicios de salud

## OBJETIVO

Nuestro objetivo fue analizar las barreras existentes en un servicio de urgencias hospitalario convencional que potencialmente pudieran intervenir en una atención inadecuada de los pacientes psicóticos que les impiden recibir una atención psicoterapéutica inicial.

## MÉTODOS

Durante un periodo de un mes los residentes del servicio de Psiquiatría del Hospital Río Hortega trataron de identificar durante sus guardias hospitalarias con atención a pacientes psiquiátricos en el servicio de urgencias, los factores ambientales, los dependientes de los profesionales y los propios de los pacientes, que impedían una abordaje psicoterapéutico inicial apropiado para la atención de los pacientes con psicosis.

## RESULTADOS

Las principales barreras ambientales que identificamos fueron: el espacio limitado para la atención de los pacientes, el tiempo disponible para su adecuada atención y el colapso periódico de los servicios de emergencias.

Las barreras atribuibles al personal fueron: la falta de formación e información del personal de urgencias acerca de las patologías mentales, las actitudes negativas preestablecidas, la tendencia a eludir a los pacientes psiquiátricos y el estigma asociado a estos.

Por último, en cuanto a las barreras propias de los pacientes, identificamos la ambigüedad y subjetividad de la patología mental, la dificultad para distinguirla de los desordenes sociales, y los problemas de presentación que dificultan el manejo.

## CONCLUSIONES

Las barreras para el adecuado manejo psicoterapéutico del paciente con psicosis en los servicios de urgencias hospitalarios son muy comunes y de diversa índole. Para poder incluir el abordaje psicoterapéutico apropiado de los pacientes con psicosis sería necesario realizar un paquete de medidas y estrategias destinado a implementar reformas educativas, formativas y estructurales destinadas a mitigar el estigma asociado al paciente de salud mental y tratar de superar las barreras observadas.

## Bibliografía

- Olds DD. (2006). Identification: Psychoanalytical and biological perspectives. Journal of American Psychoanalytical Association 54:17-46.
- Gleeson JFM and McGorry PD. (eds.) (2004). Psychological Interventions in Early Psychosis. A treatment handbook. Chichester: John Wiley & Sons
- Cullberg C. (2006). Psychoses. An Integrated Perspective. Londres: Routledge