



6018-15. PUESTA EN MARCHA Y DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE ENLACE DE SALUD MENTAL CON EL ÁREA DEL CORAZÓN

José Sergio Hevia Nava, María Isabel Ruiz Corral, Plácido Antuña Calleja, N. López Alonso, Ana Sánchez Carrio, Amelia Carro Hevia, Francisco Torres Saura y María Martín Fernández, del Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias).

Resumen

Objetivos: Establecer un contexto de colaboración y trabajo, multiprofesional, entre ambas disciplinas

Métodos: Diseño y desarrollo de un programa de intervención orientado a: 1. Sensibilizar a los profesionales del servicio sobre la importancia de los aspectos psicosociales en la enfermedad cardiaca, 2. Realizar intervenciones clínicas individuales y familiares que favorezcan una mayor adaptación a la enfermedad cardiaca, mejor afrontamiento de los factores de riesgo y más calidad de vida, y 3. Generar conocimientos desde la experiencia clínica. Acciones emprendidas: contacto diario para dar respuesta rápida a las interconsultas y asesoramiento al personal. Detección de pacientes con factores emocionales de riesgo para cardiopatía isquémica. Participación en actividades formativas y sesiones clínicas. Intervención clínica sobre pacientes y familiares: educación en cuanto a tratamientos, factores de riesgo, charlas educativas, sesiones de relajación, y apoyo psicológico. Apoyo a la asociación de pacientes coronarios (ASOENCOR).

Resultados: Entre el año 2005 y 2009 se realizaron 1.200 interconsultas predominando los trastornos de ansiedad (30%), trastornos afectivos (25%), trastornos confusionales (20%) y otros (20%). Un 5% no presentaban patología psiquiátrica. En cuanto a los factores de riesgo psicosocial se recogieron 374 formularios presentando el 80% de los pacientes algún factor de riesgo psicosocial, predominando los acontecimientos estresantes (65%), y dentro de ellos los familiares (38%) y los laborales (25%). En un 32% se obtienen niveles altos de ansiedad (STAI) y un 10% depresión (mayor o igual a 11 en HDA). El 21% tenían antecedentes de tratamiento psiquiátrico. En cuanto a la educación se realizaron 11 grupos de pacientes que recibieron charlas educativas por parte de los profesionales de la unidad coronaria y de psiquiatría, aprendizaje de técnicas de relajación y apoyo psicoterapéutico en grupo.

Conclusiones: Los programas de enlace abarcan una actividad reglada de asesoramiento y colaboración, no realizada a demanda, sino sobre el funcionamiento y las actividades de un servicio, profundizando en la interacción de los factores biológicos, psicológicos y sociales, con el fin de ofrecer una atención más completa al paciente con patología cardiovascular. Esperemos que sea el embrión de un futuro programa de rehabilitación cardiaca.