



URGENCIAS PSIQUIATRICAS Y HOSPITALIZACION

**JORNADAS PSIQUIATRICO-
LEGALES**

ASIEM-28/05/2007

M. HERNANDEZ
CSM MALVARROSA
(VALENCIA)

MOTIVOS DE LA DEMANDA

- DEMANDA DE TRATAMIENTO POR PARTE DEL PACIENTE
- COMPORTAMIENTO EXTRAVAGANTE, IDEAS EXTRAÑAS
- VIOLENCIA (contra otros, contra la propiedad, amenazas)
- SUICIDIO (tentativa, amenaza, riesgo)
- ESCANDALO PUBLICO
- SOBRECARGA
- ABANDONO SOCIAL

FUENTES DE ANSIEDAD (MEDICO)

- Conducta paciente (violencia, suicidio, problemas médicos, rechazo al tratamiento).
- Funcionamiento Servicios (medios escasos, presión asistencial, acumulación pacientes).
- Toma Decisiones (incertidumbre, rapidez, críticas, responsabilidad profesional).

RESPONSABILIDAD CLINICO EN LA URGENCIA

- OBLIGACION DE ASISTENCIA
- EVALUACION
- DISPOSICION MEDIDAS ADECUADAS

Aspectos Legales Urgencia Psiquiátrica

RESPONSABILIDAD CLINICO EN LA URGENCIA

EVALUACION

¿Fue realizada la evaluación como debía esperarse?

RESPONSABILIDAD CLINICO EN LA URGENCIA

2. DISPOSICION MEDIDAS ADECUADAS

- No procede tratamiento
- Tratamiento ambulatorio
- Hospitalización
(Voluntario vs Involuntario)

GUIA ACTUACIONES EN HOSPITALIZACIONES INVOLUNTARIAS URGENTES

- Detección paciente con trastorno psíquico subsidiario de atención urgente.
- Informar servicios médicos urgencias.
- Medico evalúa urgencia: decide si procede traslado paciente y condiciones.
- Medico podrá solicitar intervención cuerpos y fuerzas seguridad.
- Valoración por medico guardia hospital área: decide si procede ingreso y condiciones.

HOSPITALIZACION INVOLUNTARIA

ASPECTOS POSITIVOS

- Necesidad de tratamiento
- Atención del riesgo para el paciente
- Atención del riesgo para otros

HOSPITALIZACION INVOLUNTARIA

ASPECTOS NEGATIVOS

- Autonomía y Libertad del paciente
- Responsabilidad profesional exigible
- Problemas de actuación coercitiva
- Tratamiento ambulatorio factible
- Riesgos de la hospitalización (Regresión, estigma).

URGENCIAS PSIQUIATRICAS QUE MOTIVAN HOSPITALIZACION INVOLUNTARIA

- El paciente peligroso contra sí mismo (suicida).
- El paciente peligroso contra los demás (violento).
- El paciente que no es capaz de cuidar de sí mismo (demente).

Aspectos Legales Urgencia Psiquiátrica



EL PACIENTE PELIGROSO PARA SI MISMO

EL PACIENTE PELIGROSO PARA SI MISMO

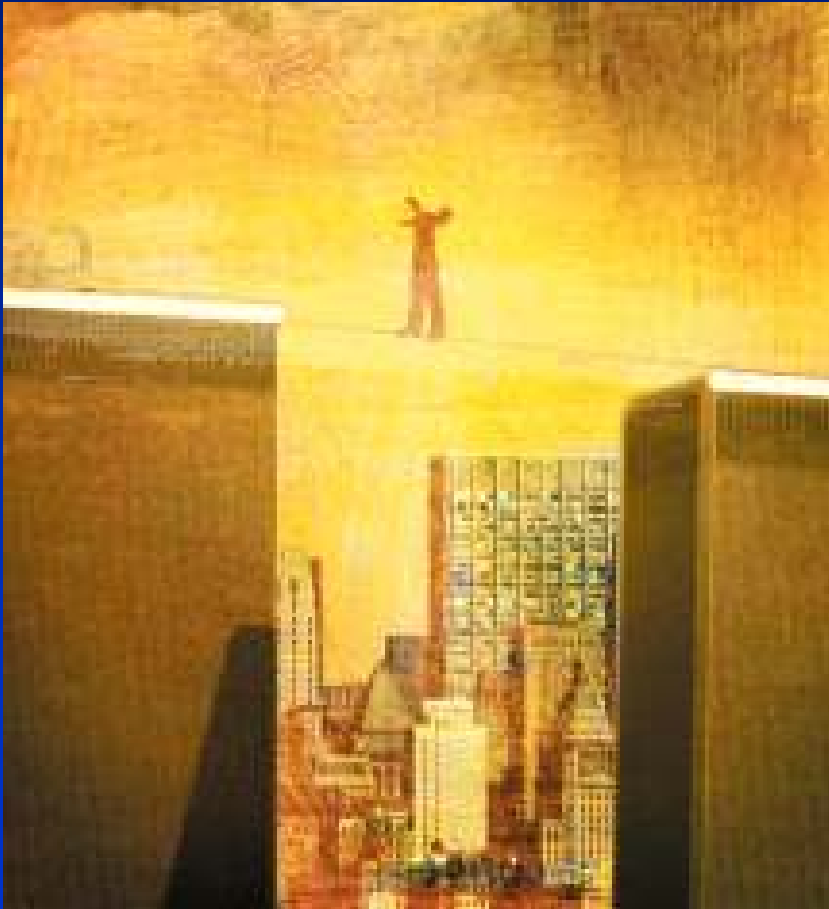
TOPICOS FALSOS SUICIDIO

- *Hablar del suicidio induce a cometerlo.*
- 2. *La gente que habla de suicidarse nunca se suicida.*
- 3. *Las personas que amenazan con el suicidio nunca lo llevan a cabo.*
- 4. *Tras un acto parasuicida disminuye el riesgo real de suicidio.*
- 5. *Las personas siempre tenemos el derecho a quitarnos la vida.*
- 6. *El suicidio no puede ser prevenido, pues siempre es impulsivo.*
- 7. *Los suicidas nunca avisan.*

EL PACIENTE PELIGROSO PARA SI MISMO

FACTORES RIESGO SUICIDO

- Sexo , Edad , Estado civil,
- Desempleo, soledad, pérdidas.
- Antecedentes personales:
Tentativas anteriores.
- Enfermedades psiquiátricas
- Factores médicos



EL PACIENTE PELIGROSO PARA SI MISMO

CONTINUUM RIESGO SUICIDA

- Ideación suicida.
- Intención suicida (propósito, decisión).
- Presencia plan específico.
- Disponibilidad de medios.
- Tentativa.

EL PACIENTE PELIGROSO PARA SI MISMO

VALORACION GRAVEDAD TENTATIVA SUICIDA

- Letalidad del método.
- Planificación
- Medidas de ayuda u ocultamiento
- Opinión del paciente: Crítica, alivio, fracaso.
- Patología previa
- Apoyo social (familiares, amigos)

EL PACIENTE PELIGROSO PARA SI MISMO

MANEJO PACIENTE

- EVALUACION (Gravedad tentativa, riesgo inmediato, apoyos externos).
- INTERVENCION
 - Remitir al domicilio
 - Ingreso hospitalario (Voluntario, Involuntario)

Aspectos Legales Urgencia Psiquiátrica

EL PACIENTE PELIGROSO PARA LOS DEMÁS

EL PACIENTE PELIGROSO PARA LOS DEMÁS

PERSONAS VIOLENTAS QUE MERECEAN ATENCION MEDICA:

- Trastorno Psiquiátrico identificable.
- Trastorno neurológico u orgánico.
- Intoxicación o S. Abstinencia por sustancias.
- Actos ó impulsos percibidos como no deseados y pide ayuda.

EL PACIENTE PELIGROSO PARA LOS DEMÁS

EVALUACION RIESGO VIOLENCIA

- **FACT. PREDICTIVOS:** 1) Actos violentos previos
2) Tóxicos 3) Sexo.
- **OTROS FACTORES:** Juventud (15-20 años), bajo nivel educativo, escasos apoyos sociales.
- **FACT. ESTRESANTES AMBIENTALES:** Conflicto conyugal, laboral.

EL PACIENTE PELIGROSO PARA LOS DEMÁS

VALORACION CLINICA PELIGROSIDAD

- Apariencia.
- Humor y Lenguaje.
- Contenido del pensamiento
- Circunstancias.
- Controles: Balance “impulso vs control”.

EL PACIENTE PELIGROSO PARA LOS DEMÁS

SIGNOS VIOLENCIA INMINENTE

- Voz.
- Tensión muscular.
- Hiperactividad motora.
- Violencia reciente, agitación creciente,
- Alucinaciones auditivas imperativas, amenazas paranoides.

EL PACIENTE PELIGROSO PARA LOS DEMÁS

MANEJO PACIENTE:

1. EVALUACION

- Protección
- Actitud entrevistador
- Averiguar causa. Obtener máx. información
- Descartar organicidad. Constantes vitales.

EL PACIENTE PELIGROSO PARA LOS DEMÁS

MANEJO PACIENTE

2. INTERVENCION:

- Contención verbal.
- Contención farmacológica.
- Contención mecánica

Aspectos Legales Urgencia Psiquiátrica

EL PACIENTE QUE NO ES CAPAZ DE CUIDAR DE SI MISMO

EL PACIENTE INCAPAZ DE CUIDAR DE SI MISMO

- Falta de habilidad para cubrir necesidades básicas (alimentación, vestido, alimento).
- Riesgo pasivo
 - psicóticos, demenciados, retraso mental, intoxicados
 - atropello, robo, maltrato, violación, inanición.
- Desafío ético (Autonomía vs Desamparo)
- Historia y Observación del funcionamiento.