

**EVALUACIÓN DE LA
FUNCIONALIDAD DEL PACIENTE
CON PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA
INSTITUCIONALIZADO EN
SALAS DE ESTANCIA
PROLONGADA DEL HOSPITAL DE
ESPECIALIDADES
PSIQUIÁTRICAS SANTA ROSITA,
ENERO 2022 A FEBRERO 2022.**

**DRA. SONIA FAJARDO
MÉDICO ESPECIALISTA
EN PSIQUIATRÍA**



CONFLICTO DE INTERÉS

- No tengo conflicto de intereses



OBJETIVOS

Objetivo General

- Describir LA FUNCIONALIDAD en el paciente con patología psiquiátrica institucionalizado en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátricas Santa Rosita, enero 2022 a febrero 2022.

Objetivos específicos

- Evaluar la funcionalidad del paciente hospitalizado en las salas de estancia crónica.
- Determinar barreras que interfieren en el mejor funcionamiento de los pacientes.



CONCEPTOS BÁSICOS

Restricción en la participación



DEFICIENCIA



Limitación en la actividad

- **DISCAPACIDAD:** es una afección del cuerpo o la mente que hace más difícil que la persona realice ciertas actividades e interactúe con el mundo que la rodea.
- **BARRERAS:** Factores en el entorno de una persona que, en su ausencia o presencia, limitan la funcionalidad y originan **discapacidad**.
- **REHABILITACION FUNCIONAL:** Proceso de acciones médicas y terapéuticas, encaminadas a lograr que las personas con discapacidad estén en condiciones de alcanzar y mantener un estado funcional óptimo desde el punto de vista físico, sensorial, intelectual, psíquico o social, de manera que les posibilite modificar su propia vida y ser más independientes.)

DIAGNÓSTICOS MÁS FRECUENTES

Trastornos
del desarrollo
intelectual

Esquizofrenia



DISCAPACIDAD INTELECTUAL O TRASTORNOS DEL DESARROLLO INTELECTUAL

- La discapacidad varía según el grado:
 - Leve
 - Moderado
 - Grave
 - Profundo
- Presentan limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico.
- Se pueden encontrar alteraciones a nivel de comunicación, psicosocial, autocuidado.

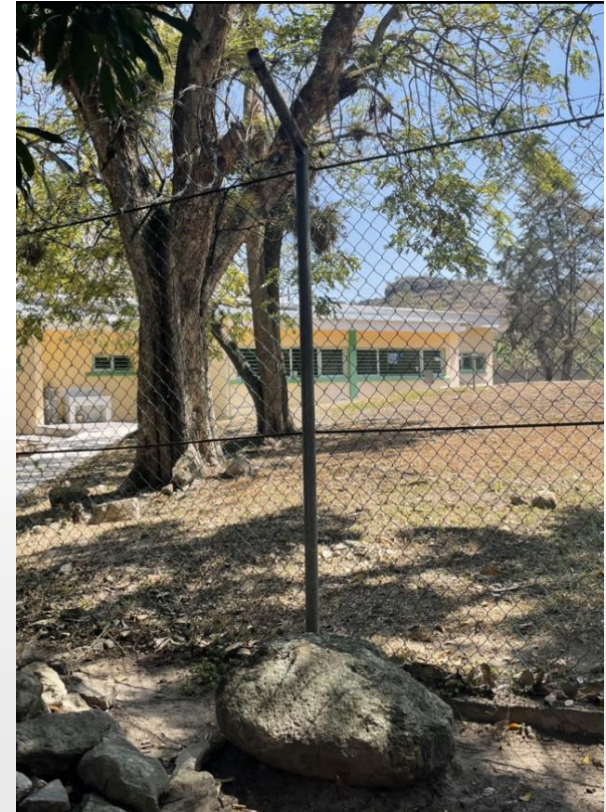
ESQUIZOFRENIA

- El nivel de funcionamiento en uno o más ámbitos principales, como el trabajo, las relaciones interpersonales o el cuidado personal, está muy por debajo del nivel alcanzado antes del inicio de los síntomas.



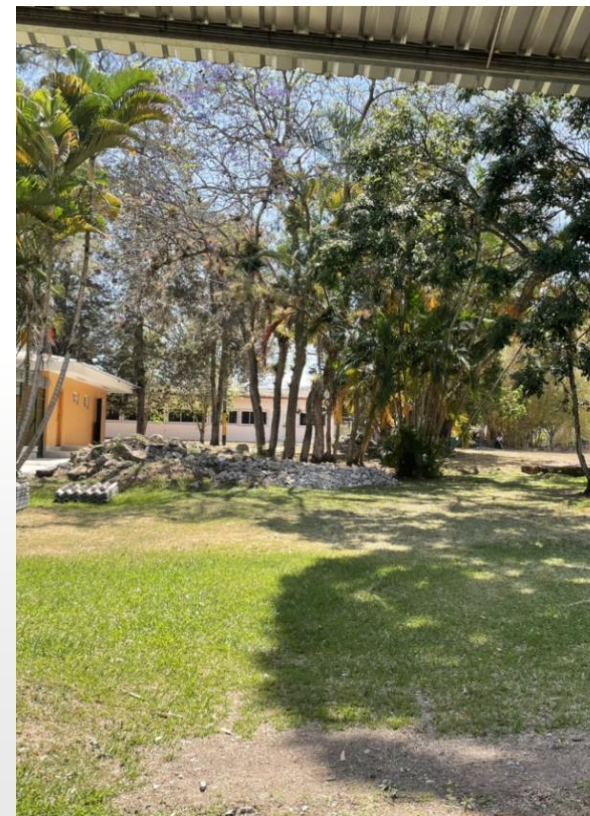
METODOLOGÍA

- **Área de estudio:** Hospital de Especialidades Psiquiátrica Santa Rosita, Salas de internamiento prologado Mujeres 3 y Varones 3.
- **Tipo de estudio:** Descriptivo, trasversal.
- **Universo:** Todo paciente ingresado en salas de estancia prolongada del Hospital de Especialidades Psiquiátrica Santa Rosita.
- **Muestra:** Todos los pacientes ingresados en salas de estancia larga, que tengan al menos 2 años de internamiento en dicha sala.



METODOLOGÍA

- **Criterios de inclusión:** Cumplir con 2 años mínimo de estancia en sala de Mujeres 3 y Varones 3
- **Criterios de exclusión:** No aceptar participar en el estudio.
- **Métodos y técnica de recolección de datos:** El instrumento utilizado fue el cuestionario WHODAS 2.0
- **Procesamiento, tabulación y análisis de la información:** La recolección de datos se realizó obteniendo la información de las encuestas utilizando la plataforma EXCEL, del paquete Microsoft Office.



METODOLOGÍA WHODAS 2.0 (12 PREGUNTAS)

- Este instrumento ha sido desarrollado por el grupo de clasificación, terminología y estándares de la Organización Mundial de la Salud, dentro del marco del proyecto conjunto con el Instituto Nacional de Salud.
- El instrumento cuenta con 4 secciones que son la hoja frontal, datos demográficos y de índole general, preámbulo y preguntas principales.

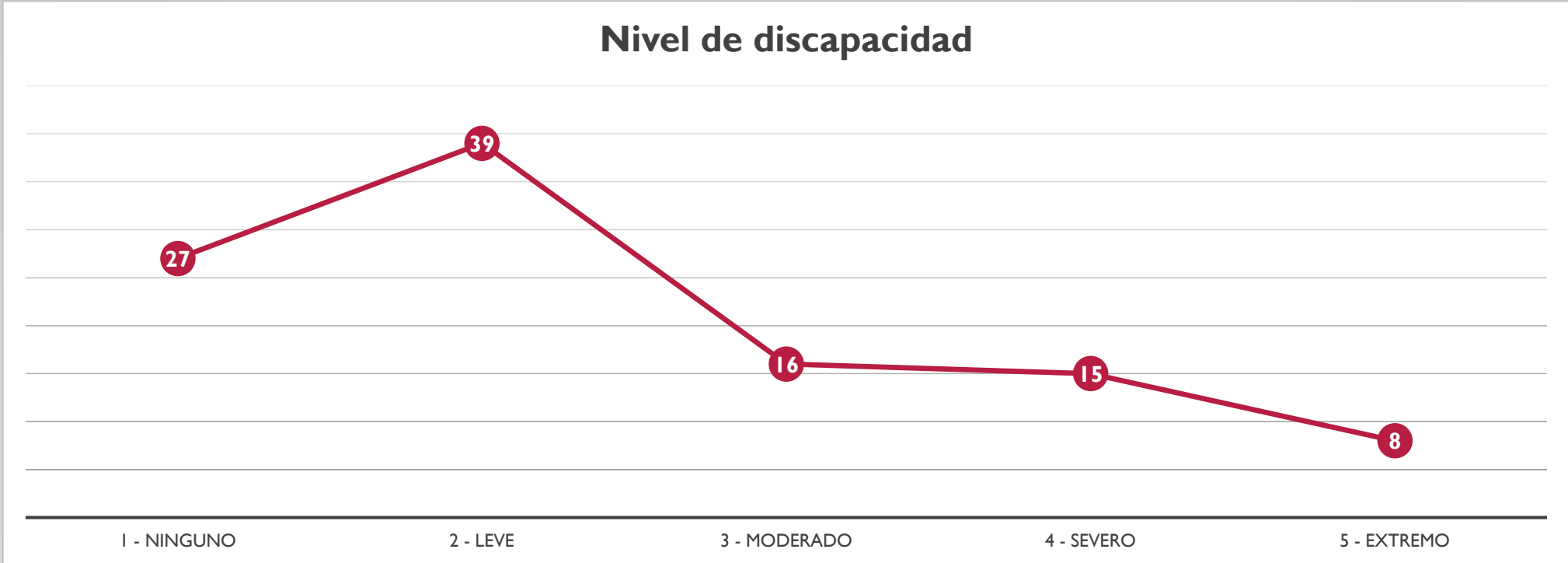


WHODAS 2.0

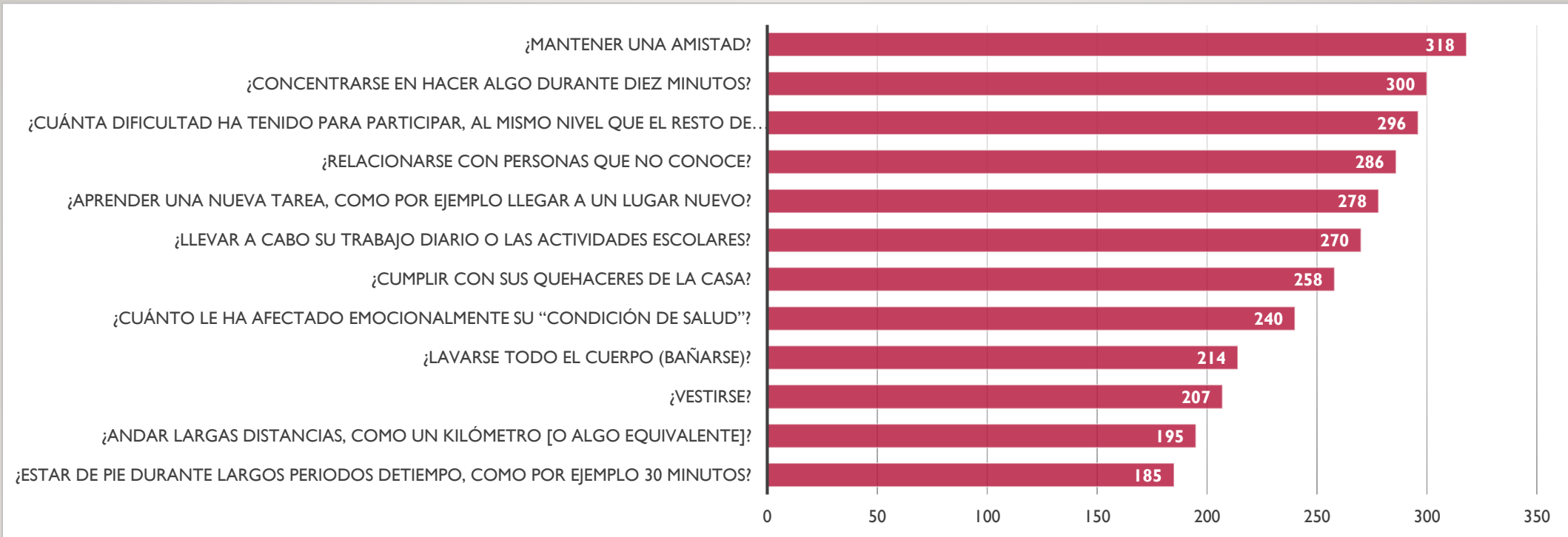
CUESTIONARIO PARA LA
EVALUACIÓN DE DISCAPACIDAD 2.0

Versión de 12-preguntas, Administrada-Entrevista

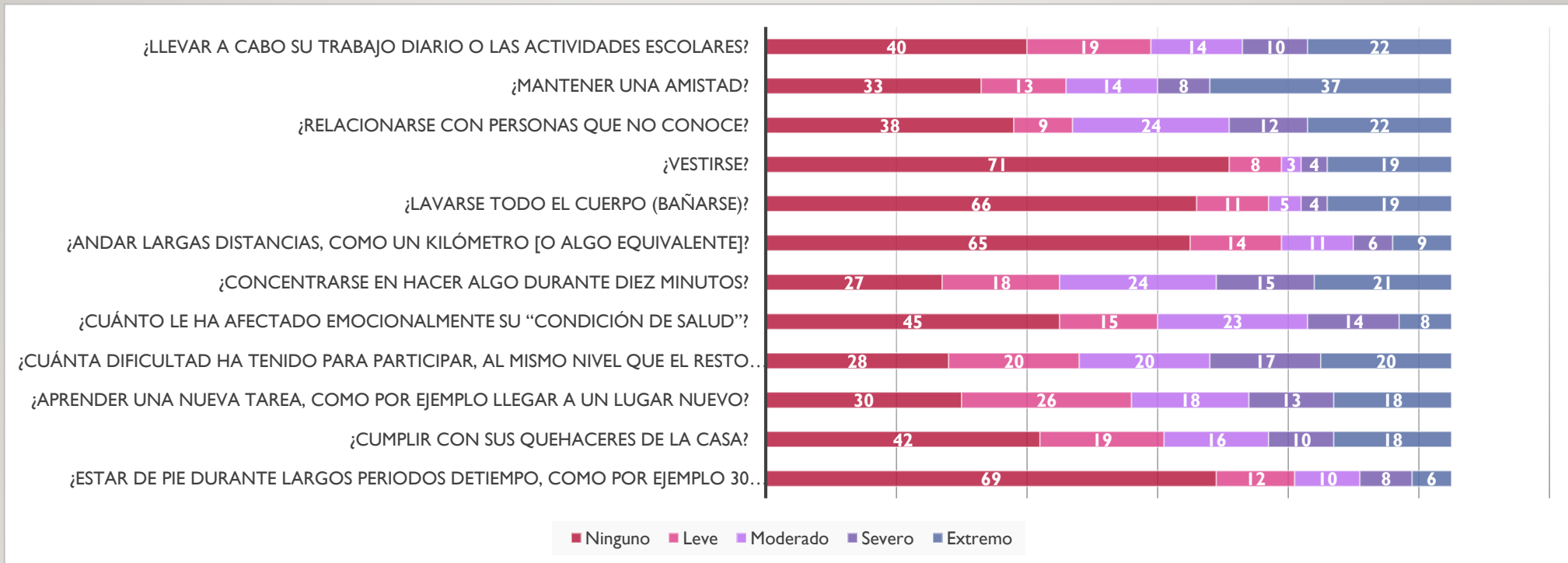
RESULTADOS



RESULTADOS



RESULTADOS



BARRERAS

- Estigma
- Institucionalización prolongada
- Falta de estimulación cognitiva
- Falta de estimulación social
- Efectos secundarios por uso crónico de medicamentos
- Factor económico



CONCLUSIONES

Las funciones que reflejaron mayor alteración fueron aquellas relacionales, sociales y cognitivas. Esto muestra que un paciente con enfermedad mental necesita estimulación continua centrada en actividades sociales y ejercicios para mantener en práctica en funcionamiento cognitivo.

Hoy en día es necesario incluir la enfermedad mental en programas de rehabilitación y evitar la institucionalización prolongada que puede afectar en funcionamiento de los pacientes que lleva a la falta de estimulación de los mismos.