

EXPERIENCIA DE TRABAJO SOCIAL CON FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL "HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI"

Maria Elena PONCE ()*

Desde el punto de vista del modelo Bio-psico-social, la complejidad del caso psiquiátrico y sus variables intervinientes han impuesto un tratamiento multiprofesional y de trabajo coordinado, en el cual las distintas disciplinas aportan sus conocimientos y prácticas en función del tratamiento y la rehabilitación del paciente. El presente informe refleja la experiencia lograda en la Unidad de Servicio Social del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi" con los familiares de pacientes hospitalizados.

ANTECEDENTES

En 1984, el Servicio de Hospitalización inicia sus actividades integrando dos asistentes sociales al equipo multidisciplinario. Como consta en su Manual de Organización y Funciones, la Unidad de Servicio Social programa actividades inherentes a su quehacer profesional, orientadas a contribuir al bienestar bio-psico-social del paciente y su familia; así como la educación social, a través de grupos uni y multifamiliares, que constituye uno de sus principales objetivos.

En 1985, el entonces Director General del Instituto, Dr. Javier Mariátegui, señalaba: "En hospitalización, el Servicio Social procura mantener en todo momento un activo vínculo entre el paciente y su grupo social de referencia. Se ha logrado la motivación de los familiares para el manejo del paciente a su regreso a la comunidad, fomentando una nueva actitud en los grupos de procedencia, facilitando la continuidad del tratamiento y su pronta reinserción a las actividades habituales".

En los años siguientes, el número de asistentes sociales se incrementa y el programa educativo mencionado se establece como actividad permanente. Se cuenta con la participación de los otros miembros del equipo multidisciplinario, constituyéndose la Asistente Social en ente educador del sistema natural de apoyo del paciente: la familia. Hasta 1991, el Programa Educativo estaba dirigido a todos los familiares de los pacientes hospitalizados, tanto varones como mujeres, en forma abierta. Posteriormente, la experiencia de trabajo hizo que se considere la necesidad de programas de educación por grupos específicos. Así, se dividieron a los familiares en tres grupos dependiendo de la condición clínica del paciente: nuevo, reingresante con diagnóstico de esquizofrenia, y

(*) Asistente Social, Servicio de Hospitalización, INSM "HD-HN"

aquellos con diagnósticos de depresión, manía y otros. Los ensayos sucesivos, sin embargo, no dieron los resultados esperados, volviéndose a la modalidad de los grupos abiertos, diferenciando los pacientes nuevos de los reingresantes.

PROGRAMA EDUCATIVO CON FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS

El rol que le compete a la familia en el tratamiento y rehabilitación del paciente es importante, ya que constituye su sistema de soporte natural. El programa familiar de actividades socioeducativas tiene como objetivo general brindar conocimientos básicos de salud mental. Los objetivos específicos son diferentes si se trata de pacientes nuevos (ver cuadro N° 1) o reingresantes (ver cuadro N° 2). En el primer caso son: 1) educar a la familia para adaptarse y reaccionar de manera adecuada al comportamiento del paciente; 2) orientar positivamente la dinámica familiar, como factor importante de tratamiento; 3) proporcionar información sobre la enfermedad y el tratamiento; 4) propiciar apoyo solidario para la recuperación del paciente y, posteriormente, su reinserción social. Los objetivos específicos del programa educativo con familiares de pacientes reingresantes son: 1) capacitar a la familia en el conocimiento de los aspectos de la enfermedad mental a fin de evitar las recaídas; 2) entrenar a la familia en el manejo adecuado del paciente creando un ambiente sociofamiliar con baja expresión de emociones; 3) orientar a la familia en el uso de las capacidades residuales del paciente motivando la reinserción a su medio. La cobertura del programa es para el 100% de los familiares de pacientes hospitalizados.

La metodología consiste en: 1) selección y motivación de los participantes; 2) coordinación con los otros miembros del equipo multidisciplinario y servicios de apoyo; 3) desarrollo de las actividades socioeducativas. La frecuencia de las sesiones es semanal con una duración de hora y media. Se registra la asistencia y las crónicas del grupo. Las reuniones son reforzadas con cartillas educativas.

A continuación, se presenta el rol de actividades socioeducativas para familiares de pacientes hospitalizados utilizados en el programa referido.

RESULTADOS

El número promedio de participantes invitados a las reuniones de familiares de pacientes nuevos fue 28; y a las reuniones de familiares de pacientes reingresantes, 14. La asistencia al programa fue regular en el (90%).

La asistencia familiar por paciente fluctuó entre 1 y 3 miembros. El familiar que asiste mayormente es la madre (60%), seguido de la pareja (20%), el padre (10%) y, finalmente,

CUADRO N° 1
ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS CON FAMILIARES DE PACIENTES
NUEVOS

TEMAS	OBJETIVOS	TECNICAS	RECURSOS
Presentación Grupal Aplicación del Pre-test	Constituir el grupo de familiares Motivar la participación Dar a conocer el programa Sondear el nivel de conocimiento acerca de salud/enfermedad mental	Presentación Motivación Exposición	Asistenta social
Salud y enfermedad mental	Brindar conocimientos básicos sobre salud/enfermedad mental y su discusión grupal	Animación Análisis tratamiento	Médico
Medicamentos: importancia, efectos y manejo familiar	Orientar a los familiares en la administración de medicamentos Motivar el control del tratamiento por la familia	Exposición Motivación	Enfermería
Comunicación intrafamiliar	Orientar una comunicación adecuada entre los miembros de la familia	Exposición Comunicación	Psicólogo
Actividad sociorecreativa de la familia	Integración y socialización de la familia (intra o extramural)	Animación Comunicación Socialización	Equipo Multidisciplinario
Rol familiar en tratamiento del paciente	Educar a la familia a adaptarse y reaccionar apropiadamente frente al paciente. Orientar positivamente la dinámica familiar	Rotafolio Audio-visuales Análisis	Asistenta Social
Rehabilitación sociolaboral	Estimular el uso adecuado del tiempo libre del paciente y su familia	Animación Exposición Análisis	Tecnólogo médico
Aspectos legales de Salud Mental	Brindar conocimientos sobre aspectos legales de salud mental orientar gestiones que beneficien al paciente	Exposición Participación	Asesor Legal
Post-test	Evaluar temas y actividades tratados	Análisis Clausura del Programa	Asistenta Social

CUADRO Nº 2
ROL DE LAS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS (FAMILIARES DE PACIENTES
REINGRESANTES)

TEMA	OBJETIVOS	TECNICA	RECURSOS
Presentación grupal Pre-test	Sensibilización y motivación Evaluación de conocimiento S. M. Integración con fines de apoyo mutuo Dar a conocer el programa	Presentación Motivación Evaluación Exposición Organización	Asistente Social
Salud/ Enfermedad Mental	Capacitar a la familia en conocimientos generales sobre salud mental Orientar en el reconocimiento de síntomas previos a la recaída	Animación Exposición Abastracción Análisis	Médico Residente
Medicación: importancia, efectos manejo	Entrenar y capacitar a la familia en la administración de medicamentos	Actuación y refuerzo	Médico/ enfermera
Rol de la familia en la salud mental	Disminuir las tensiones familiares que causen estrés y propicien recaídas Lograr participación consciente y activa de la familia en el tratamiento y rehabilitación del paciente	Análisis audio-visuales visuales-escritas	Asistente Social
Aspectos psicológicos de la salud/ enfermedad mental	Dar a conocer características psicológicas de la enfermedad mental Orientar a la familia a mantener una expresión baja de emociones	Comunicación análisis	Psicólogo
Actividad socio-recreativa	Integración, uso adecuado del tiempo libre. Motivar la recreación y el sano esparcimiento	Socialización Participación	Equipo Multi disciplinario
Rehabilitación socio laboral	Brindar elementos de ayuda en la socialización del paciente, evitando su deterioro social y personal. Orientar las expectativas familiares acorde con la real capacidad del paciente. Orientar el uso de las capacidades residuales e instauración de habilidades sociales.	Abstracción Animación Planificación	Tecnólogo médico
Aspectos legales	Brindar conocimiento sobre aspectos legales de la salud mental Orientar gestiones que beneficien al paciente	Exposición Participación	Asesor legal
Evaluación Clausura	Evaluar la participación familiar Evaluar grado de conocimiento	Evaluación, Recreación Socialización	Asistente Social

otros familiares, tales como hermanos, tíos, etc. (10%). El grado de participación e interés por el programa es óptimo considerándose las intervenciones, la receptividad y asistencia, aún después del alta hospitalaria. Los familiares participantes con fines de ayuda mutua se han organizado en un Comité Base, la Asociación de Familiares de Pacientes del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi". El programa ha permitido a la familia una mejor comunicación con el equipo multidisciplinario. La revisión de enfoques psicoeducativos desarrollados en diversos países ha permitido reestructurar nuestro trabajo con familias hasta llegar al programa actual.

COMENTARIO FINAL

Los resultados comparativos del pre y post test nos indican que el (90%) de los familiares recepcionó adecuadamente el mensaje impartido. Observamos, sin embargo, un desfase en su aplicación práctica por lo que se ha considerado incluir, para el presente año, la evaluación de las *Emociones Expresadas*, y trabajar esta área a través de un programa de seguimiento que incluya el entrenamiento en habilidades sociales.

Se ha constatado que la familia brinda poco espacio a las actividades recreativas que les permita interactuar por lo que deben incrementarse.

La experiencia del trabajo educativo con familias se compartirá a través de un encuentro profesional con instituciones afines. Asimismo, se distribuirá material impreso para los familiares que no se hubieran beneficiado con el programa.

REFERENCIAS

MENDEZ J. Algunas consideraciones sobre el rol del Asistente Social en psiquiatría. *Revista Psiquiátrica*, 1984; (1):259-265

MARIATEGUI J. El Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi" en su tercer Aniversario. *Anales de Salud Mental*, 1985; 1:287-88