

MEMORIA DE ROTACIÓN EN PSICOGERIATRÍA

CLÍNICA PSICOGERIÁTRICA
JOSEFINA ARREGUI



Nafarroako Gobernua
Gobierno de Navarra

Memoria de la beca concedida de Formación en Centros Españoles

Santiago Cotobal Rodeles, Médico Interno Residente Hospital Universitario Severo Ochoa

Octubre- Noviembre 2022

Tabla de contenido

1. Introducción	3
Objetivos	4
2. Clínica Psicogeriátrica Josefina Arregui	5
Historia	4
Actualidad	4iError! Marcador no definido.
3. Actividad asistencial	7
4. Actividad docente	11
5. Valoración personal	12

1. Introducción

Mi nombre es Santiago Cotobal Rodeles, mi formación como residente de geriatría la realizó en el Hospital Universitario Severo Ochoa, en Leganés, en la comunidad de Madrid. Se trata de un hospital de segundo nivel con 350 camas, el cual pese a contar con equipos formados por varios profesionales de geriatría, psiquiatría y neurología no cuenta con unidad de psicogeriatría per se en la cual ofrecer cobertura a pacientes con demencia, depresión o trastornos de conducta.

Es por tanto siendo esta una de mis áreas de interés y dado que la rotación de psicogeriatría se encuentra dentro del plan formativo específico, que solicite la rotación externa en uno de los centros referencia históricamente.

La Clínica Josefina Arregui, en Alsasua, ofrece la posibilidad de formarte como médico residente en planta de hospitalización, consultas y centro de día psicogeriatrico con un equipo multidisciplinar formado por geriatras, neurólogos, enfermería, auxiliares de clínica, terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, trabajadores sociales y neuropsicólogos. Todo ello dentro de una sociedad sin ánimo de lucro vinculada al servicio de salud público de Navarra.

El objetivo de esta memoria es recopilar y presentar la información sobre la actividad realizada y la experiencia vivida durante el periodo formativo externo correspondiente a la rotación de psicogeriatría.

En este documento se desarrolla información sobre el centro donde se ha realizado el periodo formativo, las razones de su elección, los objetivos de la rotación externa, el trabajo realizado y la organización y actividad asistencial en un año donde se ha vivido una situación hasta ahora desconocida. Una pandemia global que ha dificultado el funcionamiento de la mayoría de las unidades asistenciales específicas de geriatría. También se presenta una valoración personal de la utilidad de la rotación, tanto en aspectos personales como profesionales.

Objetivos

Los objetivos de la rotación externa han sido:

- Realización de historia clínica y valoración integral enfocada al paciente psicogerítrico.
- Valoración neuropsicológica y despistaje de las diferentes demencias.
- Abordaje integral ante alteraciones mnésicas
- Abordaje integral ante alteraciones de conducta.
- Prevención de Delirium y agitación.
- Valoración e interpretación de síntomas neurocognitivos y conductuales.
- Progresión en uso de psicofármacos: indicaciones, interacciones y deprescripción.
- Manejo multidisciplinar del paciente: Terapia Ocupacional, fisioterapia, y psicológico.
- Valoración de los trastornos del sueño y planteamiento del manejo.
- Manejo ambulatorio de pacientes adultos mayores de perfil neuropsicológico
- Información adecuada a familiares durante ingreso y pautas al alta.
- Realización de consulta clínica.
- Manejo en centro de día psicogerítrico de pacientes con patología neurocognitiva y conductual.

2. Clínica Psicogeriátrica Josefina Arregui

Historia

Felipe Lecea nació en Alsasua en 1925. Su carácter emprendedor y activo le llevó al éxito profesional. Debido a la enfermedad de Alzheimer que padeció su esposa Josefina conoció de primera mano la dura realidad de esta enfermedad, así como los múltiples retos y necesidades a los que se enfrentan las familias en su día a día.

Por todo ello y su carácter filántropo, en marzo de 1993 Felipe Lecea constituye la fundación a través de la cual se crea el Centro de día de la Clínica Josefina Arregui, que en la actualidad continúa prestando sus servicios a los adultos mayores del Valle de Sakana.

Este hospital de día continuó creciendo como sociedad sin ánimo de lucro con una Unidad de Hospitalización, un Centro de día Psicogeriátrico y un Servicio de Consultas Externas dirigido al tratamiento de trastornos psicogeriátricos.

Para Felipe era fundamental que el proyecto formará parte de la comunidad y trabajó para estar vinculado al sistema social y sanitario de Navarra, objetivo alcanzado a través de los acuerdos con el Servicio Navarro de Salud (Osasunbidea) y con el Departamento de Derechos Sociales del Gobierno de Navarra a través de la Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas (ANADP) vigentes, y dentro de los cuales se llevan a cabo múltiples actividades de colaboración institucional.

Actualidad

Los principales servicios de la clínica son:

Unidad de Hospitalización.

Centro de Día. Consultas externas de Psicogeriatría, Geriatria y Neuropsicología. Consultas especializadas de valoración de la fragilidad y caídas.

Unidad de Rehabilitación Funcional (URF).

Unidad de mantenimiento funcional.

Unidad de estimulación cognitiva ambulatoria y domiciliaria..

Servicio de Terapia Ocupacional ambulatoria y domiciliaria.

Servicio de fisioterapia ambulatoria y domiciliaria..

Hospitalización

En la actualidad, la Clínica Josefina Arregui dispone de 21 camas de hospitalización en régimen de media estancia con una estancia media de un mes , todas ellas concertadas con Osasunbidea (Servicio Navarro de Salud). El ingreso es a través de derivación directa de un profesional médico de la red pública bien sea desde domicilio por su médico de atención primaria u hospitalización. Los pacientes que ingresan en dicha unidad suelen tener un diagnóstico previo de demencia o deterioro cognitivo (o al menos existe una sospecha), y presentan alteraciones de la conducta (inquietud, agresividad, rechazo a los cuidados), del ánimo, ideas delirantes, alucinaciones o problemas de sueño entre otros síntomas neuropsiquiátricos, recibiendo durante su ingreso un manejo interdisciplinario (ajuste de medicación, terapia ocupacional, fisioterapia y neuropsicología).

Centro de Día

El Centro de Día de Fundación-Clinica Josefina Arregui está ubicado en Alsatsu/Alsasua. Cuenta con 25 plazas y el 100% están concertadas con el Departamento de Derechos Sociales del Gobierno de Navarra, a través de la Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas, ANADP. El perfil de las personas que acuden al Centro de Día es de adultos mayores con alguna dificultad en su autonomía funcional y personal. Presentan diferentes grados de discapacidad y/o dependencia y disponen de buen soporte socio-familiar, lo cual permite que, en su mayoría, puedan seguir viviendo en su domicilio. Las personas usuarias del Centro de día tienen demencia moderada o severa con buen control conductual. A diario, se realizan en el centro actividades encaminadas a que la persona pueda alcanzar su máximo grado de autonomía funcional (marcha segura, prevención de caídas, control de esfínteres...), así como también se organizan actividades de estimulación cognitiva para el mantenimiento y desarrollo de funciones cognitivas preservadas (memoria, orientación...), psico-afectivas y socializadoras. Además, se desarrollan programas específicos de integración en la comunidad, todos ellos dirigidos por un equipo multidisciplinar conformado por neuropsicóloga, terapeuta ocupacional y fisioterapeuta, así como personal de enfermería y auxiliares de enfermería, con una alta especialización en adulto mayor con demencias.

Consulta

De carácter privado, atendida por diferentes especialistas, geriatría y neurología. El equipo médico determina la necesidad de valoración por una neuropsicóloga o por otros miembros del equipo

multidisciplinar (profesional de enfermería, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional).

3. Actividad asistencial

La actividad realizada se ha llevado fundamentalmente en la planta de hospitalización y en consulta. El horario de trabajo ha sido de 8 a 15:40 horas así como guardias presenciales habiendo realizado 4 guardias mensuales.

El equipo médico está constituido por dos especialistas en geriatría y tres especialistas en neurología. Durante mi estancia el primer mes compartí formación con una MIR de Geriatría del Hospital Insular de Lanzarote y una EIR de Geriatría del Hospital de Navarra. Mi segundo mes con una residente de Medicina de Familia y Comunitaria de Navarra y dos residentes de Geriatría del Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela y del Hospital Universitari de VIC.

El equipo de enfermería se divide en 3 turnos, mañana, tarde y noche, con 2 profesionales de enfermería en hospitalización en turno de mañana y uno en turno de tarde y noche durante mi primer mes además hubo una EIR de geriatría del hospital de Navarra.

En cuanto a los auxiliares de enfermería también se dividen en 3 turnos, asistiendo 4 profesionales en turno de mañana y tarde y uno en turno de noche.

Actividad en planta:

La jornada laboral comenzaba a las 8 con una reunión multidisciplinar donde cuenta el pase de la noche y se comentaban las incidencias así como el ingreso de ese día tras ello se leían los comentarios recogidos en el historial de cada paciente del turno de tarde anterior y se planteaban los objetivos del día excepto en ocasiones que se realizaban reuniones para comentar los pacientes o poner en común casuística con la trabajadora social y neuropsicóloga y evolución planificando altas, tras ello, se distribuían las tareas en función de lo programado.

Por norma general, el paciente se levanta en torno a las 9 y es aseado, durante el desayuno nos encontramos presentes para ver como lo realizan así como su interacción, tras esto realizan terapia ocupacional y fisioterapia individualizada, en función del día la terapia puede ser física, neuroestimulación o musicoterapia esta pese a ser llevada a cabo en la misma sala se realiza de forma individual o grupal. El horario de comida es en torno a las 13-13.30h y después descansan continúan realizando actividades , en torno las 20.30 se cena y a las 22h, antes del turno de noche suelen estar acostados para dormir. Durante mi rotación en el centro ha participado en todas estas actividades comentadas de forma activa.

Se realizan pases en todos los cambios de turnos similares al comentado previamente.

Ingreso de un nuevo paciente

Al contrario que lo visto en otros centros en este el alta se realiza a primera hora de la mañana en torno a las 9 am al igual que el ingreso que se realiza en torno a las 10. Los días de ingreso de algún nuevo paciente, se leía el informe de derivación y los antecedentes referidos en la historia antes de que acudiese el paciente en el pase para que todo el equipo pudiera conocer al paciente. Tras ello el paciente y los familiares acudían a la consulta donde se realizaba el informe de ingreso basado en una anamnesis completa dejando reflejada la valoración geriátrica transversal así como la personalidad previa para poder diferenciar lo que son rasgos exacerbados de su personalidad previa de alteraciones que haya desarrollado en el transcurso de la enfermedad. En dichas historias la cronología de la enfermedad así como la interacción de esta con el medio cobran especial importancia y por tanto la anamnesis pasa a ser una de las partes más importantes de la entrevista.

Esta entrevista es realizada con la familia y el paciente siempre y cuando esto último sea posible, además se realiza una exploración física, se obtiene un EKG de ingreso y analítica con diferentes perfiles según las características y comorbilidad del paciente.

Durante el ingreso las medidas COVID actuales son las llevadas a cabo según la incidencia. Siendo estas durante mi estancia la posibilidad de visitas de familiares en turnos de 5 pacientes según un horario establecido y con mascarilla obligatoria.

Durante mi estancia:

He realizado ingresos, preparado altas atendido a pacientes durante la hospitalización, rotado por el centro de día y asistido a consultas de Geriatria y de neuropsicología

Durante la rotación en hospitalización he participado de forma activa en las reuniones multidisciplinarias, pasado planta de forma autónoma y escrito evolutivos, informado a las familias y acompañado a realizar los ingresos, estando en dos de ellos de forma autónoma y debatiendo

después con los adjuntos al cargo los objetivos del ingreso. Para las modificaciones de tratamiento siempre se consultaba al adjunto al cargo, pero en muchas ocasiones la iniciativa o propuesta de cambio ha sido propia.

Consultas:

Durante la rotación también he podido interactuar en el ámbito de consultas, asistiendo a las consultas de geriatría y valoración neuropsicológica.

La valoración neuropsicológica donde se pasan al paciente diferentes baterías de test para ver los déficits o alteraciones que tiene el paciente y ayudar a su diagnóstico y tratamiento, puede realizarse de forma complementaria de las consultas de especialidades médicas, a petición propia o a los usuarios del hospital de día y en todos los pacientes hospitalizados. El abordaje y trato durante la entrevista y la batería de test es fundamental para conseguir adherencia y que sea capaz de resolver o terminar la valoración.

4. Actividad docente

Durante la actividad asistencial se ha recibido docencia continuamente por parte de todos los profesionales implicados mediante la revisión de artículos el manejo en conjunto de pacientes y la toma de decisiones compartida, además se han realizado dos sesiones de formación sobre valoración neuropsicológica y perfiles de demencia.

5. Valoración personal

Como geriatra siendo una de mis áreas de interés la psicogeriatría es una rotación en la que ha podido profundizar en el manejo de este área tanto desde el punto de vista clínico lo cual me ha entusiasmado y ha hecho crecer mi interés en este área, no solo el poder haber asistido a estos paciente y haber aprendido cada día de ellos también la docencia impartida día a día por los médicos y el resto del personal así como el compañerismo es algo que me va a marcar en mi manejo clínico y personal en el futuro.

En Cuanto a conocimientos he podido profundizar en el manejo farmacológico así como el no farmacológico de la demencia y de los trastornos de la conducta, profundizando con uso de ciertos fármacos que no he visto usar anteriormente en pacientes geriátricos y viendo sus indicaciones y la reacción a estos así como la importancia del equipo interdisciplinar y la toma de decisiones en equipo cumpliendo con creces todas mis expectativas. Así como la importancia de las características de personalidad previas del paciente durante su adultez y juventud.

Para finalizar la memoria, querría agradecer a la clínica Josefina Arregui por permitirme rotar en este centro y profundizar en estas patologías, considero que es un centro ideal para realizar esta rotación para todas las personas que quieran ampliar sus conocimientos en este área, Así como expresar mi gratitud a la SEGG, por concederme esta beca permitiendo realizar esta rotación que si no no habría sido económicamente posible.