
EXPERIENCIA DEL ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR APLICADO EN EL HOSPITAL DE DÍA DE NEUROPSIQUETRÍA DEL HOSPITAL MARE DE DÉU DE LA MERCE (AÑOS 2015 A 2022)

Dra. Misericòrdia Floriach i Robert

Hospital de día de Neuropsiquiatría de la Unitat Polivalent Barcelona Nord.
Hospital Mare de Déu de la Mercè.
mfloriach.merced@hospitalarias.es

Resumen

Introducción: El hospital de día de Neuropsiquiatría del Hospital Mare de Déu de la Mercè es un recurso sanitario especializado suprasectorial de régimen diurno, que atiende a personas adultas entre los 18 y 65 años de edad, con deterioro cognitivo debido a un daño cerebral sobrevenido, a uso de sustancias, enfermedad de Huntington o demencias neurodegenerativas de inicio precoz. La duración del ingreso es de 90 días y el objetivo principal es rehabilitador. Las terapias impartidas incluyen estimulación cognitiva, manejo de agenda, adaptación al déficit, manejo de la autonomía, tera-

pia física e inclusión social. El objetivo del manuscrito es presentar la experiencia del abordaje multidisciplinario aplicado durante los años 2015 a 2022, y describir su capacidad resolutiva, entendiéndola como la capacidad para mejorar las habilidades cognitivas, la conducta, el equilibrio físico y la funcionalidad de las personas atendidas.

Métodos: La información ha sido obtenida a partir de las valoraciones realizadas según los protocolos de evaluación multidisciplinaria del hospital. Se ha realizado una estadística descriptiva y se ha utilizado la prueba t para medias de dos muestras emparejadas para evaluar diferencias significativas entre las valoraciones al ingreso y al alta. La muestra

es de 435 personas, con una media de edad de 51.54 años, de las cuales 185 (42.53%) son mujeres. Como instrumentos de medida se han utilizado pruebas de despistaje cognitivo, de evaluación de la conducta, de equilibrio y funcionalidad, y un cuestionario de calidad de vida.

Resultados: Se incluyeron un total de 435 personas con los siguientes perfiles diagnósticos: daño cerebral sobrevenido ($n = 199$), deterioro cognitivo asociado a uso de sustancias ($n = 103$), enfermedad de Huntington ($n = 41$), demencias degenerativas de inicio precoz ($n = 32$), deterioro cognitivo asociado al VIH ($n = 2$) y deterioro cognitivo no especificado ($n = 58$). Teniendo en consideración la totalidad de la muestra, hubo una mejora significativa de las pruebas de despistaje cognitivo, de evaluación de la conducta, del equilibrio y funcionalidad, y de calidad de vida. En las personas con daño cerebral sobrevenido hay también una mejora significativa de las pruebas de despistaje cognitivo, de evaluación de la conducta, del equilibrio y funcionalidad, y de calidad de vida. En las personas con deterioro cognitivo asociado a TUS hay una mejora significativa de las pruebas de despistaje cognitivo, de evaluación de la conducta, y del equilibrio y funcionalidad. En las personas con enfermedad de Huntington mejora de manera significativa la apatía. En las personas con DDIP hay una mejora significativa de las pruebas de despistaje cognitivo y de evaluación de la conducta. En las personas con deterioro cognitivo no especificado hay una mejora significativa de las pruebas de despistaje cognitivo, de evaluación de la conducta y de la calidad de la salud psicológica. La valoración neuropsicológica reglada mejora en el 21.36% de las personas atendidas y se mantiene estable en 72.82%.

Conclusiones: La intervención multidisciplinar del hospital de día de Neuropsiquiatría parece ser válida para mejorar las alteraciones conductuales, la funcionalidad y la percepción de calidad de vida del global de las personas atendidas. También mejoran las puntuaciones de las variables cognitivas incluidas en las pruebas breves en el global de los pacientes, pero podría ser necesario un tiempo de tratamiento más prolongado para observar mejoras en la valoración neuropsicológica reglada. Destaca la complejidad cada vez mayor de las personas atendidas.

Palabras clave: rehabilitación multidisciplinaria, neuropsiquiatría, daño cerebral sobrevenido, trastorno por uso de sustancias, enfermedad de Huntington, demencia inicio precoz.

EXPERIENCE OF THE MULTIDISCIPLINARY APPROACH APPLIED IN THE NEUROPSYCHIATRY DAY HOSPITAL OF THE MARE DE DÉU DE LA MERCE HOSPITAL (YEARS 2015 TO 2022)

Abstract

Introduction: The Neuropsychiatry day hospital of the Mare de Déu de la Mercè Hospital is a specialized suprasectorial daytime health resource, which cares for adults between 18 and 65 years of age, with cognitive impairment due to acquired brain damage, substance use, Huntington's disease, and early-onset neurodegenerati-

ve dementias. The duration of admission is 90 days and the main objective is rehabilitation. The therapies provided include cognitive stimulation, agenda management, deficit adaptation, autonomy management, physical therapy and social inclusion. The objective of the manuscript is to present the experience of the multidisciplinary approach applied during the years 2015 to 2022, and describe its resolution capacity, understanding it as the ability to improve the cognitive skills, behavior, physical balance and functionality of the people cared for.

Methods: The information has been obtained from the assessments carried out according to the hospital's multidisciplinary evaluation protocols. Descriptive statistics were performed and the t test for means of two paired samples was used to evaluate significant differences between the assessments at admission and at discharge. The sample consists of 435 people, with an average age of 51.54 years, of which 185 (42.53%) were women. Cognitive screening tests, behavioral assessment tests, balance and functionality tests, and a quality of life questionnaire have been used as measurement instruments.

Results: A total of 435 people were included with the following diagnostic profiles: acquired brain damage ($n = 199$), cognitive impairment associated with substance use ($n = 103$), Huntington's disease ($n = 41$), early-onset degenerative dementias ($n = 32$), HIV-associated cognitive impairment ($n = 2$) and unspecified cognitive impairment ($n = 58$). Considering the entire sample there was a significant improvement in cognitive screening tests, behavioral assessment, balance and functionality, and quality of life. People with acquired brain

damage show as well a significant improvement in cognitive screening tests, behavioral assessment, balance and functionality, and quality of life. People with cognitive impairment associated with substance show a significant improvement in cognitive screening tests, behavioral assessment, balance and functionality tests. Apathy significantly improves in people with Huntington's disease. In early-onset degenerative dementias, there was a significant improvement in cognitive screening and behavioral assessment tests. The comprehensive neuropsychological assessment improves in 21.36% of the people treated and remains stable in 72.82%.

Conclusions: The multidisciplinary approach of the Neuropsychiatry day hospital seems to be valid to improve behavioral alterations, functionality and the perception of quality of life of the overall people treated. Brief cognitive tests also improve in the overall sample, but a longer treatment period might be necessary to improve the comprehensive neuropsychological assessment. It is underlined a growing complexity of the people attended.

Keywords: multidisciplinary rehabilitation, neuropsychiatry, acquired brain damage, substance use disorder, early onset dementia, Huntington's disease.