

ROTACIÓN EN EL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO PENITENCIARIO DE SEVILLA

Marina Castán Guerrero
Hospital Royo Villanova

El HPPS

Centro especial donde prevalece el carácter asistencial, destinado al cumplimiento de las **medidas de seguridad privativas de libertad**.

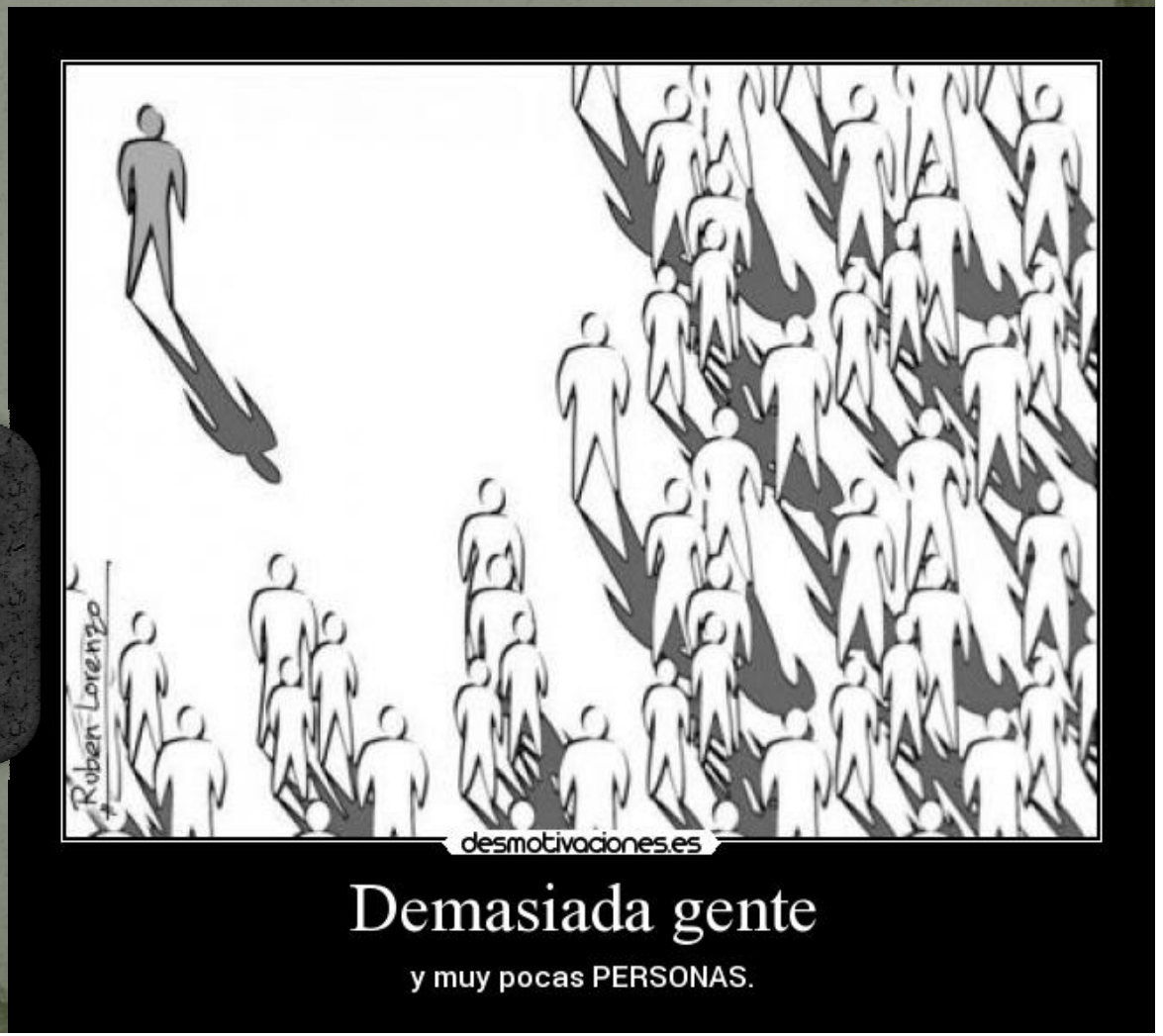


- Dependiente del **Ministerio del Interior.**
- La función de las medidas de seguridad no es punitiva, ya que se estima que no hay imputabilidad delictiva, sino que se centra en **disminuir o eliminar la peligrosidad**.

Población Media Anual del HPPS

- 184 plazas de ocupación máxima.
- **Ocupación media en 2013: 180 plazas**

Los problemas de convivencia entre los pacientes se incrementan al alcanzar las cifras máximas.





ZONAS COMUNES

Campo de fútbol

- Huerto
- Pista de atletismo
- Rubio y Mora
- Economato

Biblioteca (cine)

Gimnasio

Radio

Taller de marquetería

4 PSIQUIATRAS

1 para cada módulo

1 PSICÓLOGO



SOBRECARGA!!!

El trabajo del Psicólogo

- Participar en el Equipo Multidisciplinar.
- Entrevistar a los pacientes a su ingreso en el centro.
- Realizar evaluaciones e informes de los mismos.
- Terapia individual.
- Terapia grupal.
- Salidas terapéuticas.



¿CLÍNICO O TÉCNICO?

El Equipo Multidisciplinar

- Integrado por: Psiquiatra, Psicólogo, Médico, Enfermero, Trabajador Social, Jurista, Terapeuta Ocupacional y Educador.
- Funciones:
  - Realizar informes iniciales y periódicos (6 meses) para el Juez de Vigilancia Penitenciaria.
  - Elaborar el Programa Individual de Rehabilitación.
  - Valorar salidas terapéuticas, participación en actividades de rehabilitación, desarrollo de actividades laborales productivas, etc.



Excarcelaciones

- **Si hay apoyo familiar:**
  - Tras el cumplimiento total de su medida de seguridad: cita en su USMC, así como seguimiento en drogodependencias de ser necesario.
  - Sustitución de medida de internamiento por la de tratamiento ambulatorio con su familia, al haber una evolución favorable.

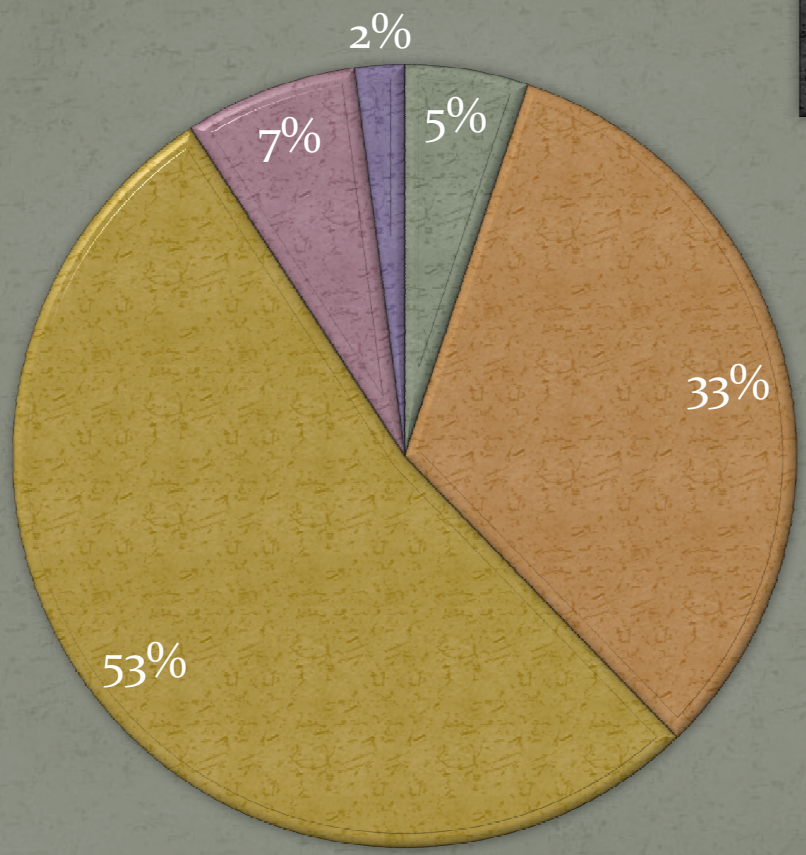
- **Si no hay apoyo familiar:**
  - Con buena evolución psicopatológica: derivación a otros recursos, como pisos tutelados o Comunidad Terapéutica.
  - Si no hay recursos externos comunitarios adecuados: internamiento involuntario.

PERFIL DE LOS PACIENTES EN EL AÑO **2013**

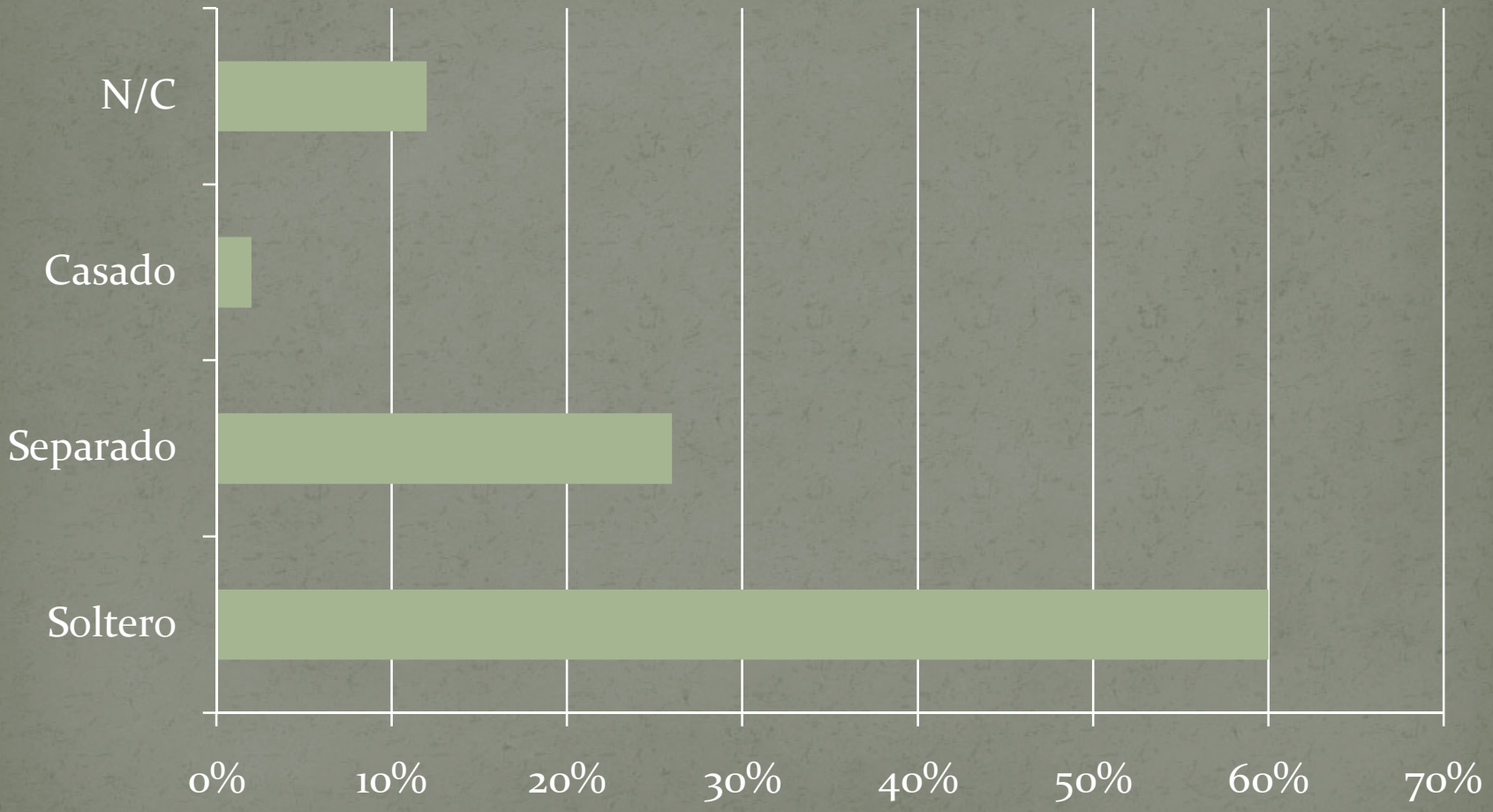


Edad

Edad mínima: 19
Edad máxima: 87
Edad media: 43,5



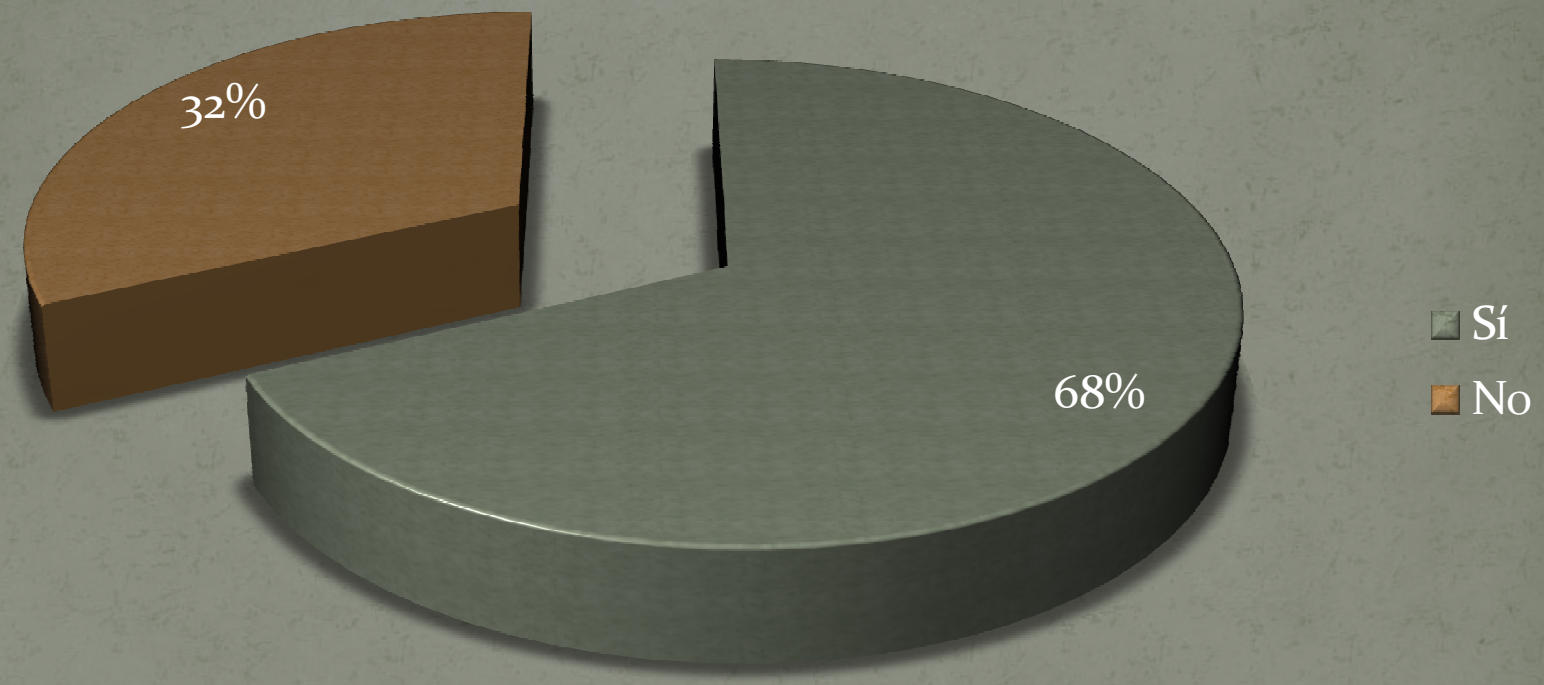
Estado Civil



Diagnóstico

	2013
Esquizofrenia	58%
Trastornos Esquizoafectivos	3%
Trastornos Afectivos	4%
Trastornos Delirantes	10%
Trastornos de Personalidad	9%
Trastorno Mental por Drogas	6%
Discapacidad Intelectual	8%
Trastornos Orgánicos	2%

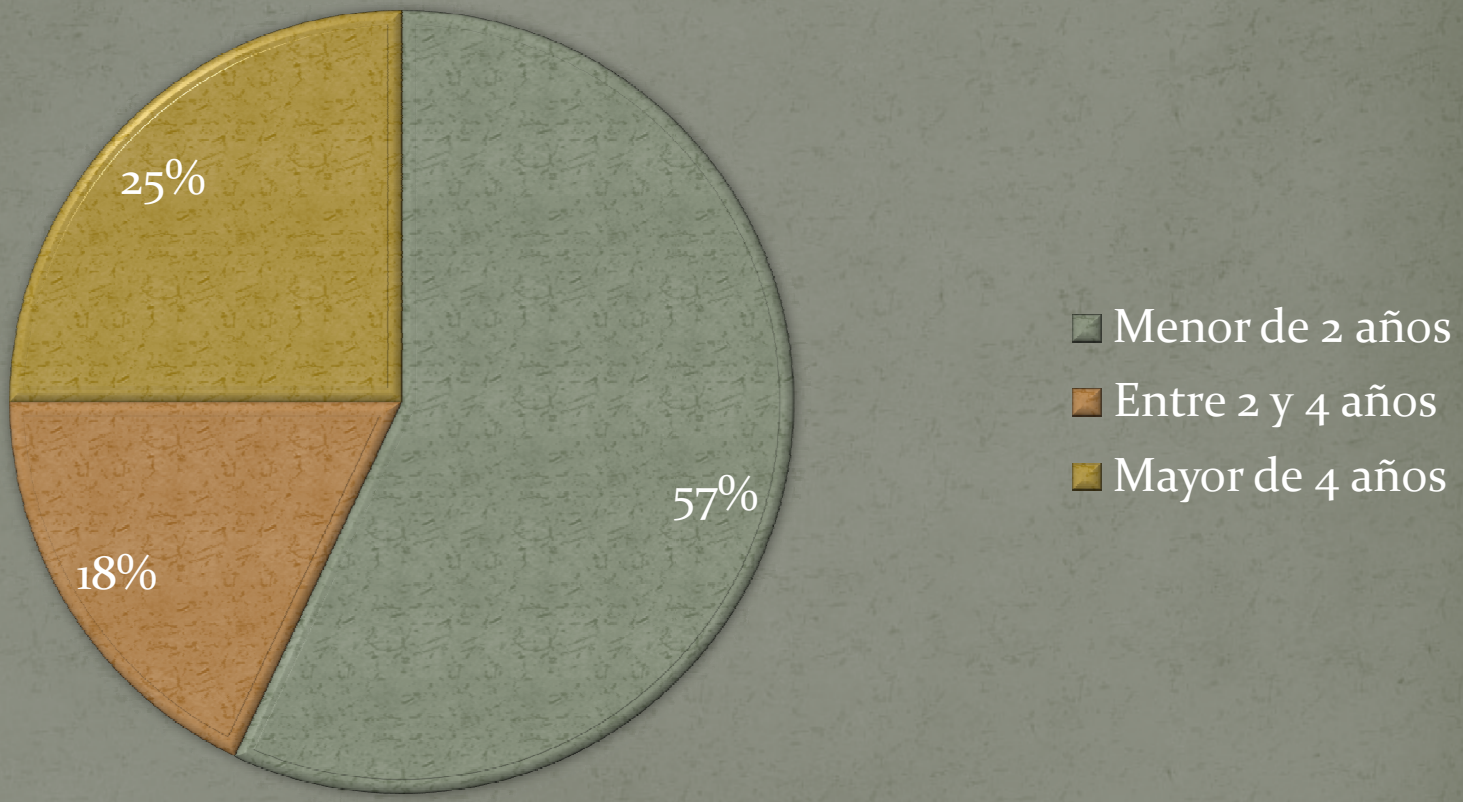
Seguimiento Previo en Salud Mental



Delito

Contra la libertad sexual	5%
Asesinato	18%
Homicidio	17%
Atentado	10%
Incendio	3%
Lesiones	11%
Contra la libertad	7%
Relaciones familiares	7%
Quebrantamiento de medida	4%
Robo	10%
Contra la Salud Pública	1%
Violencia de género	3%
Otros delitos	4%

Duración de las medidas



Lugar de destino de los pacientes que finalizan el cumplimiento de la medida.

	2013
Libertad con familia	53%
Libertad a recurso	10%
Libertad autónoma	7%
Tratamiento ambulatorio	14%
Internamiento involuntario	16%

Las Salidas Terapéuticas

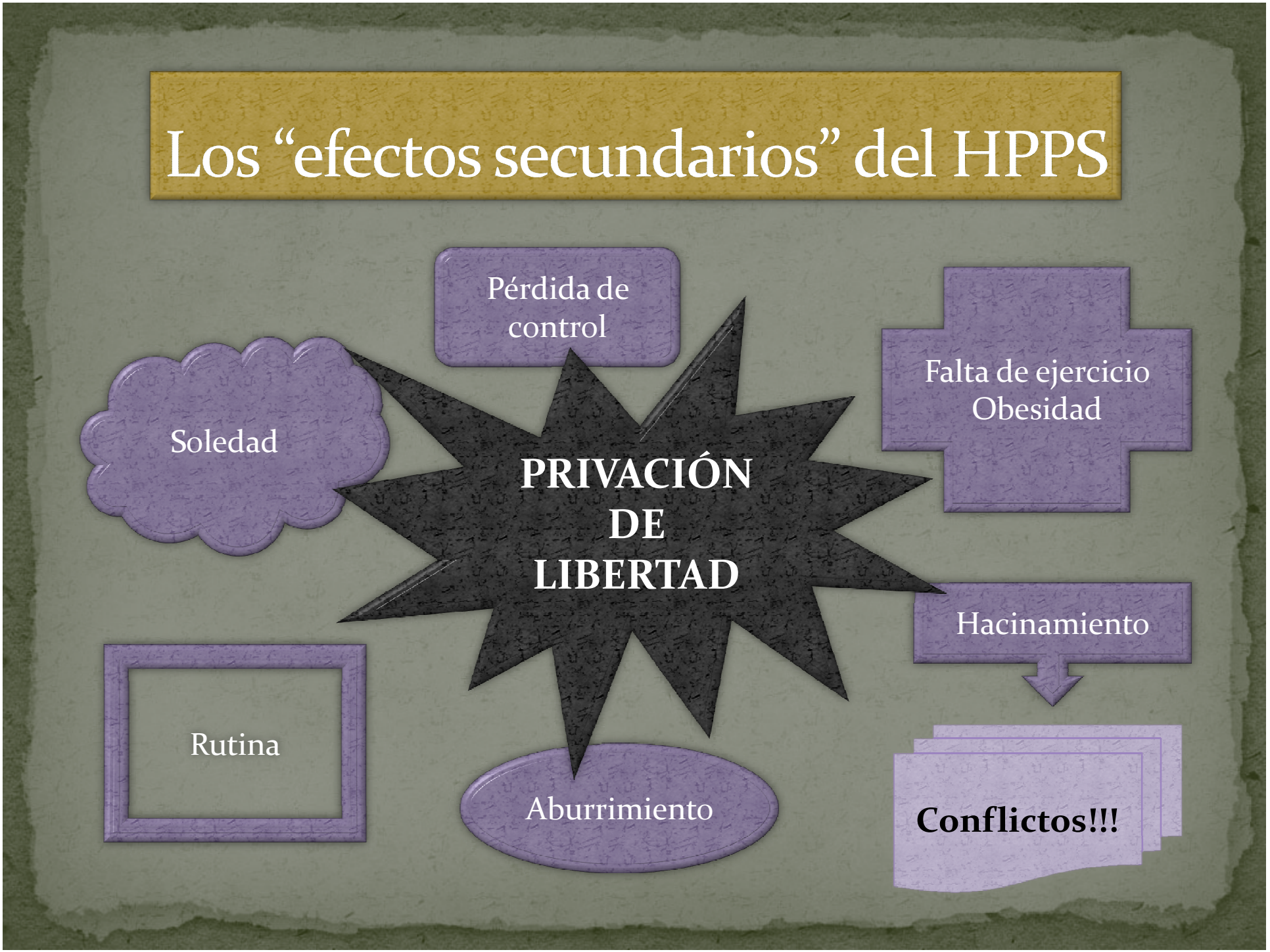
- Con personal del centro: 178 beneficiarios.
- Familiares de 1 día: 91 beneficiarios.
- Familiares de larga duración: 103 beneficiarios.
- Duración máxima de 3 meses por salida.

- Salidas a asociaciones e instituciones externas: 62 beneficiarios.

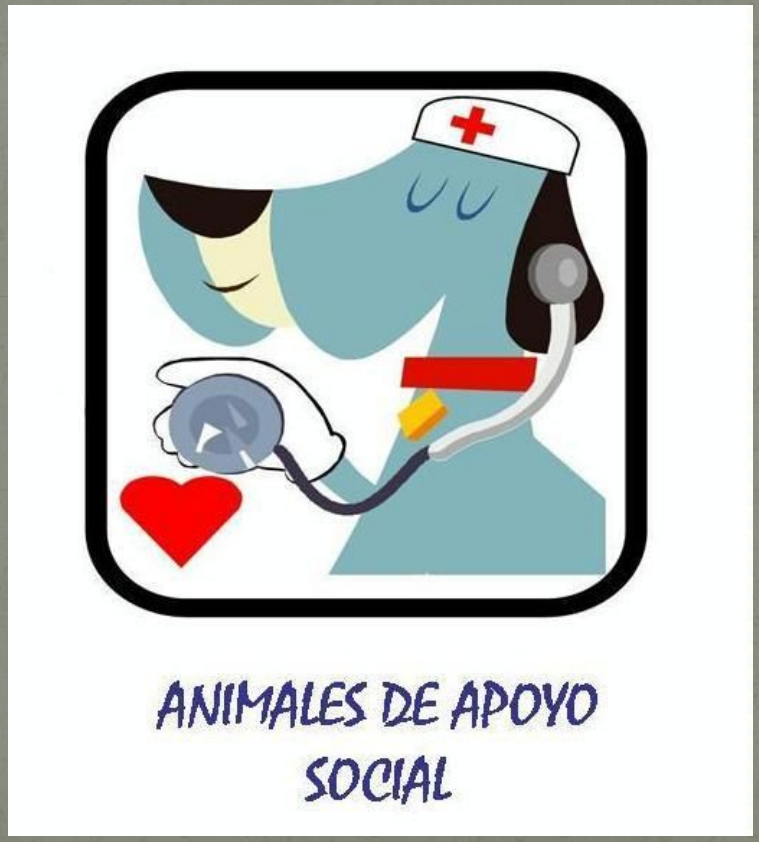
EL DÍA A DÍA DE LOS PACIENTES EN EL CENTRO…

- 8.30 h.: se levantan, se asean, desayunan, toman la medicación…
- 10 h.: tiempo libre, consultas, talleres, trabajo…
- 13 h.: comen, toman la medicación y suben a las celdas.
- 17 h.: tiempo libre.
- 19.30 h.: cenar, tomar la medicación, y a las celdas.

Los “efectos secundarios” del HPPS



ACTIVIDADES TERAPÉUTICAS DEL HPPS



Entrenamiento Metacognitivo de la Esquizofrenia	
Objetivo	Aumentar la conciencia del paciente sobre sus sesgos cognitivos y falsas creencias, y enseñarles a reflexionar sobre ellas de una forma crítica, a complementar y a cambiar su actual repertorio de solución de problemas.
Temporalización	1 sesión de 1'5h semanal.
Responsable	Psicólogo
Asistencia Media	9 pacientes

Programa de mejora de la conciencia de enfermedad a través del Mindfulness

Objetivo	Reducir el malestar de la experiencia psicótica mejorando la capacidad introspectiva mediante el desarrollo de habilidades metacognitivas que permitan manejar las experiencias psicóticas.
Temporalización	1 sesión de 30 minutos semanal.
Responsable	Psicólogo
Asistencia Media	8 pacientes



Terapia Dialéctica Conductual de Linehan	
Objetivo	Abordaje terapéutico de pacientes diagnosticados de TLP, con y sin patología dual, o que presenten TMG y curse con problemática de control de impulsos.
Temporalización	1 sesión de 1'5h semanal
Responsable	Psicólogo
Asistencia media	8 pacientes



Terapia Ocupacional

- Programa de Rehabilitación Funcional.
- Programa de Educación para la Salud.
- Programa de Entrenamiento Cognitivo y Psicoestimulación.
- Programa de Actividades de la Vida Diaria.
- Taller de Marquetería.
- Taller de Dibujo y Expresión Gráfica.
- Introducción a la Informática.
- Terapia Asistida Con Animales.

Otras actividades…

- Programa de Intervención con Drogodependientes: 1 día semanal, Psicóloga del Centro Provincial de Drogodependencias.
- Educador:
  - Taller de Radio: Onda cerebral.
  - Taller de teatro.
- Programa de Musicoterapia: voluntario de la Asociación Aires de Libertad.
- Escuela: maestra dependiente de la Junta de Andalucía.
- Cursos de Formación Ocupacional Profesional.

Las peculiaridades de la entrevista en el HPPS

- Ausencia de información por parte de las familias:
  - No hay.
  - Rechazan al paciente, no se quieren implicar en su tratamiento.
  - Dificultades del medio penitenciario (distancia, horarios…)
- Pacientes con patología grave que dificulta la recogida de datos (delirios, problemas de memoria…)
- Miedo a los informes, que no les permitan salir, que les incrementen la medicación…
- Necesidad de trabajar con funcionarios de prisiones, en un medio intimidatorio que afecta a la relación terapéutica.


GRACIAS POR
VUESTRA ATENCIÓN