

Sistemas de monitorización y digitalización para la humanización en psiquiatría



Adrián Dorado Garrido

Chief Innovation Officer — Qualud

Desde hace ya algunos años se están investigando e implementado modelos y sistemas para encaminarnos hacia una humanización de los cuidados y tratamientos en psiquiatría. Modelos como el de “puertas abiertas” están sentando bases para mejorar la recuperación y la estancia de pacientes ingresados en unidades de hospitalización psiquiátrica. Asimismo, los sistemas de monitorización digitales y los de evaluación de riesgos en planta constituyen herramientas útiles y efectivas para alcanzar este objetivo y mejorar la experiencia tanto de los profesionales como de los pacientes, así como la relación entre ellos.

Sistemas de monitorización para una política de puertas abiertas

Los sistemas de monitorización digitales empleados en las unidades de hospitalización psiquiátrica, basados en el uso de tecnologías avanzadas, están enfocados a mejorar la seguridad, el seguimiento y la gestión de los

pacientes, así como a facilitar y humanizar el trabajo de los profesionales sanitarios.

La implementación de este tipo de digitalización es clave en el desarrollo de una política de puertas abiertas en psiquiatría, un modelo cuyo objetivo es la mejora del tratamiento de los pacientes internados en diversos aspectos, principalmente en la reducción de las medidas coercitivas y de los conflictos en planta. Algunos estudios apuntan a que la creación de una atmósfera terapéutica más positiva y humana en las salas de una unidad de agudos se ve favorecida por este tipo de política de puertas abiertas, con beneficios en el estado y la recuperación de los pacientes^{1,2}.

Los sistemas de monitorización y de evaluación de riesgo en una planta de agudos de psiquiatría permiten un seguimiento individualizado de cada paciente y un conocimiento más detallado de su estado y necesidades a lo largo de su ingreso. De la misma manera, ofrecen información para saber el nivel de implicación necesario

por parte de cada profesional para cada paciente y así poder gestionar la problemática de cada persona adecuadamente.

La implementación de aplicaciones y *softwares* de gestión de pacientes en una unidad de psiquiatría puede facilitar la comunicación entre el personal, mejorar la coordinación de la atención y permitir una respuesta rápida ante situaciones de crisis. Por otro lado, estas herramientas permiten registrar incidentes y eventos críticos, proporcionando datos para el análisis y la mejora continua. Por ejemplo, en caso de que un paciente esté en riesgo de fuga, el sistema puede enviar alertas automáticas al personal pertinente para que actúe de inmediato^{2,3}.

Estos sistemas permiten evaluar los niveles de riesgo, indicar si los pacientes son de alta o baja demanda y qué carga asistencial pueden suponer para los profesionales, si su ingreso ha sido voluntario o involuntario, el tipo de permisos que tiene cada uno (visitas, acceso a teléfono móvil, recepción de llamadas...) o si pueden realizar o no salidas de la unidad.

Tener un mayor control e información sobre lo que sucede en planta y a cada paciente en tiempo real y de forma constantemente actualizada influye de manera

directa en la prevención de conflictos y en la reducción de medidas coercitivas. Ello genera un mejor ambiente en planta que favorece tanto la percepción y vivencia positiva de los pacientes como el trabajo de los profesionales. De esta manera, la digitalización y la recopilación de todos estos datos pueden también ayudar a prever cuándo se pueden abrir las puertas de una unidad de agudos.

Beneficios de la digitalización en una unidad de psiquiatría

Como venimos apuntando, los *softwares* de gestión de pacientes permiten una supervisión más eficaz y menos intrusiva para las personas, lo que influye en la necesidad de utilizar medidas coercitivas como restricciones físicas, medicación involuntaria o aislamiento. Estas medidas de contención mecánica generan niveles de estrés y de desgaste más elevados tanto en el paciente como en el profesional, afectando al ambiente en planta y a la propia recuperación y evolución de las personas a lo largo de su ingreso en la unidad.

Tener mayor información y supervisión sobre los pacientes, poder monitorizarlos de manera individualizada y conocer con más detalle las necesidades de



Imagen por cortesía de Medicare System.

cada uno ofrece mayores posibilidades de prevenir conflictos y comportamientos peligrosos y de reducir las contenciones mecánicas. Asimismo, mejora la capacidad de respuesta del personal ante posibles intentos de fuga o situaciones de emergencia, lo que puede prevenir incidentes graves, mejorar la experiencia del paciente, disminuir la incidencia de episodios de violencia y reducir el riesgo de traumatización adicional para los pacientes⁴. La reducción de restricciones y medidas coercitivas puede aminorar el estrés y la ansiedad de los pacientes, y la percepción de estar en un lugar seguro pero no carcelario favorece la mejora en su estado mental y emocional. La libertad de movimiento y la posibilidad de tener interacciones sociales más naturales dentro del hospital pueden ser terapéuticas^{3,4}.

La implementación de aplicaciones y softwares de gestión de pacientes en una unidad de psiquiatría puede facilitar la comunicación entre el personal, mejorar la coordinación de la atención y permitir una respuesta rápida ante situaciones de crisis.

Un entorno más abierto, apoyado por este tipo de sistemas de seguimiento y evaluación de riesgos, mejora la relación terapéutica entre los pacientes y el personal, además de fomentar un ambiente de confianza y cooperación. Los pacientes se sienten más respetados y autónomos, lo que aumenta su sensación de dignidad y respeto, algo crucial para su proceso de recupera-

ción³. Las políticas de puertas abiertas facilitan una recuperación más rápida y efectiva: los pacientes se sienten más seguros y son más propensos a participar activamente en su tratamiento, alcanzando así mejores resultados de salud mental y una preparación más solvente para la reintegración en la comunidad^{5,6}.

Por otro lado, algunos estudios han mostrado que las estancias en hospitales con políticas de puertas abiertas tienden a ser más cortas, lo que puede deberse a un entorno más favorable para la recuperación y a una mejor gestión de las crisis, factor beneficioso tanto para los pacientes como para el sistema de salud en general⁴.

Impacto en la relación terapéutica y en el trabajo de los profesionales

Además de los beneficios que un sistema de monitorización y evaluación de riesgos representa para las personas ingresadas en una unidad de agudos de psiquiatría, es sustancial su impacto en el trabajo y la experiencia del profesional sanitario.

Como hemos comentado anteriormente, una política de puertas abiertas influye positivamente en la rela-



Foto de Marcus Luu en Pexels.

ción terapéutica entre paciente y profesional, entre los que se genera un vínculo de confianza y colaboración y unas interacciones sociales más naturales y más humanas. El hecho de poder realizar un seguimiento cercano y exhaustivo de los pacientes, sabiendo en todo momento su situación y necesidades, permite al profesional sanitario poder anticiparse a situaciones conflictivas, no tener que recurrir a medidas coercitivas y poder dedicar tiempo de mayor calidad a la supervisión y al trato con las personas. Esto acaba impactando en la seguridad, en un soporte terapéutico y una atención de mayor calidad, en mejoras relacionadas con la cooperación en el tratamiento y la adherencia a las recomendaciones terapéuticas⁴. En consecuencia, los niveles de estrés o desgaste profesional se reducen entre los trabajadores de la unidad de psiquiatría, favoreciendo los procesos y la organización del día a día.

Otro aspecto importante en el que inciden positivamente los sistemas de monitorización digitales es la comunicación, no solamente entre paciente y profesional, sino también, y especialmente, entre los propios profesionales. La digitalización permite saber en cualquier momento el estado de la planta, así como registrar la información de todo lo que haya sucedido a lo largo de un turno. De esta manera, el traspaso de información en los cambios de turno es más efectiva y exhaustiva, limitando los errores y facilitando una guía para tomar las mejores decisiones.

La digitalización proporciona datos para el análisis y la mejora continua, convirtiéndose en una herramienta tremendamente útil para el profesional: favorece la autonomía, la comunicación interna entre el personal, la coordinación de la atención y la capacidad de reacción por parte de los profesionales ante situaciones conflictivas, incidentes y eventos críticos.

Actualidad y perspectivas de futuro

En la actualidad, el interés en la aplicación de estos sistemas de monitorización y evaluación de riesgos en las unidades de hospitalización psiquiátrica es creciente, pero, en este sentido, España se halla todavía en punto muy incipiente. En otros países europeos, como, por ejemplo, Alemania, Francia o Luxemburgo, la digitalización de estos procesos está más asentada, y diversos centros hospitalarios aplican programas de seguimiento digital con el objetivo de mejorar la experiencia del paciente y la gestión dentro de las unidades psiquiátricas.

Optimización de recursos

La automatización y el uso de tecnologías avanzadas pueden optimizar el uso de recursos humanos, permitiendo que el personal se enfoque más en la atención directa y menos en tareas de vigilancia constante.

La recopilación y análisis de datos en tiempo real puede ayudar a identificar patrones y áreas de mejora, contribuyendo a una gestión más eficiente del hospital^{3,7}.

En este sentido, la digitalización en una unidad de psiquiatría puede ayudar a disminuir incluso la duración de las estancias, lo que repercute también a nivel económico. Por ejemplo, la recuperación más rápida y la rotación de pacientes hacen que las listas de espera se reduzcan. El hecho de poder tener más control e información puede influir también en la gestión y organización de los profesionales, que pueden ser más eficientes en sus tareas.

Por otro lado, estos sistemas pueden impactar también en el uso de medicación y reducir los gastos en este aspecto para el hospital.

A nivel estatal, es destacable la política de puertas abiertas del Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona (Barcelona), donde desde hace ya algunos años se está desarrollando este modelo e implementando, más recientemente, sistemas digitales de monitorización en planta. Esta iniciativa puede sentar bases y recursos para que otros centros a nivel nacional puedan absorber la experiencia y la tecnología desarrollada por dicho modelo de puertas abiertas.

Para implementar estas políticas de manera efectiva, así como aplicaciones digitales para la gestión de pacientes, es esencial contar con un personal bien capacitado y con los recursos adecuados para manejar situaciones de crisis sin recurrir a la coerción. Esto incluye la formación en técnicas de desescalada y la creación de un ambiente que fomente la interacción positiva y la supervisión sin ser intrusivos^{3,5}.

Humanizar las políticas de puertas abiertas en hospitales psiquiátricos puede transformar significativamente la experiencia del paciente, mejorar las relaciones terapéuticas y fomentar un entorno más respetuoso y eficaz para la recuperación de las personas.

Por otro lado, el hecho de aplicar tecnologías para hacer un mejor seguimiento y mantenimiento de las plantas se puede extrapolar a otro tipo de patologías y a otro tipo de pacientes, siempre con el objetivo de mejorar el tiempo efectivo de los profesionales y reducir fricciones y tensiones dentro de los hospitales.

Para implementar estas políticas de manera efectiva, así como aplicaciones digitales para la gestión de pacientes, es esencial contar con un personal bien capacitado y con los recursos adecuados para manejar situaciones de crisis sin recurrir a la coerción.

La digitalización y el seguimiento más exhaustivo de múltiples factores que acontecen en una unidad de hospitalización psiquiátrica requieren mayor investigación y validación, también a nivel legislativo, ya que son diversas las experiencias que demuestran una disminución de la tensión en el profesional y en la relación terapéutica con las personas ingresadas en planta. En este sentido, es importante que los propios profesionales tomen conciencia de la efectividad de estos sistemas e impulsen la palanca de cambio.

Un seguimiento detallado y una evaluación más amplia y detallada de los pacientes redundan en una mejora del ambiente de la unidad y la satisfacción de los propios pacientes, ayudando a su recuperación y

reintegración, así como posibilitando la prevención de situaciones conflictivas y la reducción de medidas coercitivas.

Referencias bibliográficas

1. Efkeemann, S.A., Bernard, J., Kalagi, J., ... & Otte, I. (2019). Ward Atmosphere and Patient Satisfaction in Psychiatric Hospitals With Different Ward Settings and Door Policies. Results From a Mixed Methods Study. *Front Psychiatry*, 10, 576.
2. Huber, C.G., Schneeberger, A.R., Kowalinski, E., ... & Lang, U.E. (2016). Suicide risk and absconding in psychiatric hospitals with and without open door policies: a 15 year, observational study. *Lancet Psychiatry* 3(9), 842-9.
3. Kalagi, J., Otte, I., Vollmann, J., Juckel, G., & Gather, J. (2018). Requirements for the implementation of open door policies in acute psychiatry from a mental health professionals' and patients' view: a qualitative interview study. *BMC Psychiatry*, 18(1), 304.
4. Indregard, A.R., Nussle, H.M., Hagen, M., ... & Kunøe, N. (2024). Open-door policy versus treatment-as-usual in urban psychiatric inpatient wards: a pragmatic, randomised controlled, non-inferiority trial in Norway. *Lancet Psychiatry*, 11(5), 330-338.
5. Schreiber, L.K., Metzger, F.G., Flammer, E., ... & Steinert, T. (2022). Open Doors by Fair Means: a quasi-experimental controlled study on the effects of an open-door policy on acute psychiatric wards. *BMC Health Serv Res*, 22(1), 941.
6. Kunøe, N., Nussle, H.M., Indregard, A.M. (2022). Protocol for the Lovisenberg Open Acute Door Study (LOADS): a pragmatic randomised controlled trial to compare safety and coercion between open-door policy and usual-care services in acute psychiatric inpatients. *BMJ Open*, 12(2), e058501.
7. Gooding, P. Open Door Policy. En: *ompendium report: Good practices in the Council of Europe to promote Voluntary Measures in Mental Health Services*. Council of Europe, 2021. Disponible en: https://www.coe.int/en/web/bioethics/hospital-based-initiatives/-/highest_rated_assets/2fqlxqVUZDqT/content/-open-door-policy-germany-switzerland-and-elsewhere

Contacta con nosotros para cualquier pregunta:

brains@wemindcluster.com

Para contactar directamente con el autor:

Adrián Dorado Garrido

adrian.dorado@qualud.com