

HOSPITAL GENERAL DOCENTE "ENRIQUE CABRERA"

Hospital de día para pacientes psicóticos en el hospital general docente "Enrique Cabrera"

Por:

Dr. ANTONIO FIALLO SANZ,²⁷ RENE CALDERON RODRIGUEZ,**
LINA LOPEZ MIRANDA**

Fiallo Sanz, A. et al. *Hospital de día para pacientes psicóticos en el hospital general docente "Enrique Cabrera"*. Rev Cub Med 15: 4, 1976.

Se establece el origen de los hospitales de día en el mundo y en nuestro país y sus iniciadores, así como las características que se les señalan a los mismos. Se analiza la labor realizada durante un año de trabajo en este centro para pacientes psicóticos, y se destacan la edad, sexo, estadía y diagnóstico de los pacientes ingresados. Se mencionan los beneficios registrados.

INTRODUCCION

Los hospitales de día^{1,2,3,4} constituyen un medio de ofrecer más atención psiquiátrica al paciente por parte de los servicios de salud de una comunidad. Ellos surgen en algunos países como la expresión de lo que ha sido llamado psiquiatría social,^{5,6} por ser que a partir de entonces comenzó a tomarse con mayor interés la incidencia de los factores sociales, aunque sin llegar a plantearse la verdadera problemática social. Sin embargo, en otros países surgen por la extensión lógica de los servicios de salud pública en comunidades donde el bienestar y la felicidad del hombre es el principal objetivo, y donde la ciencia se ha convertido en una actividad organizada y normativa, necesaria para la propia

existencia de las personas,⁷ pero siempre dentro de un medio social del cual es su reflejo y constructor, ya que el individuo es un ser social, por lo que cualquier manifestación de su vida es una manifestación y confirmación de la vida social.⁸

Ello nos plantea que, de existir alguna posible problemática social, tiene garantizada las vías y métodos para su resolución definitiva. Estas premisas, obviamente, sólo son posibles en un estado socialista.

Los hospitales de día u hospitales diurnos tienen su origen reconocible en el año 1946, en que se establece uno de ellos en el propio Londres por iniciativa de *Joshua Bierer*;⁹ éstos se crearon para atender a pacientes psicóticos, neuróticos, disociales y jóvenes adoptivos, aunque desde hacía algunos años ya estaban plenamente establecidos, en la Unión Soviética, los dispensarios psiconeurológicos provinciales, urbanos y de distrito,¹⁰ los cuales contaban entre sus dependencias con los hospitales diurnos y la terapéutica mediante la utilización del trabajo.¹¹ Posteriormente, en 1950, se inició el primer hospital

²⁷ Residente en psiquiatría del hospital general docente "Enrique Cabrera", La Habana.

de día en Montreal, Canadá, por la iniciativa de *Camerún*,¹² A continuación se fueron estableciendo muchos más, pero con un menor desarrollo.

En nuestro país el primero se establece durante el año 1962 a 1963 en el departamento de psiquiatría del hospital "Cmdte. Manuel Fajardo",¹³ en el área de esparcimiento de la sala de dicho departamento. A continuación, se establecieron algunos en la provincia de La Habana, y se destacaron, entre otros, los pertenecientes a las unidades de psiquiatría de los hospitales "Gral. Calixto García", "Enrique Cabrera" y "Joaquín Albarrán".

Pero si bien es cierto que desde su establecimiento en el mundo han transcurrido casi tres decenios, los mismos han estado destinados, en su inmensa mayoría, a la atención de pacientes neuróticos,^{14,15,16,17} inadaptados,¹⁸ alcohólicos^{19,20,21} y ancianos,²² motivo por el que existen escasas referencias referentes al hospital de día para pacientes psicóticos,^{23,24} exclusivamente.

En nuestro país se recogen las primeras actividades de este tipo cuando a mediados del año 1973 se inauguró el primero de ellos, perteneciente al departamento de psiquiatría del hospital docente "V. I. Lenin" en Holguín, el cual se encontraba situado en las inmediaciones de esta ciudad, en la carretera Holguín- Tunas. Asimismo, ensayos similares fueron informados en esos años en Cama- güey, aunque concomitando con otros pacientes con diagnóstico diferente. Es conveniente destacar que existen numerosas unidades en nuestro país que se ocupan de la atención del paciente psicótico, pero conjuntamente con otros pacientes o, en otros casos, pernoctando en la institución, lo cual hace que pierda el carácter de hospital diurno (granjas de rehabilitación, centros de internación para psicóticos, salas de corta estadía).

A todo hospital de día se le han señalado los siguientes beneficios:

1. La hospitalización se encuentra reducida a sólo 8 horas.
2. Se encuentra alejado temporalmente de situaciones conflictivas que tuviera necesidad de afrontar, y para las cuales no estaba preparado.
3. No se establece la posible excesiva dependencia que surge en la hospitalización total.
4. Los pacientes aceptan mejor el ingreso en estas instituciones, ya que les causa un menor nivel de ansiedad.
5. El mismo sirve de escalón intermedio entre el alta de la sala y su reincorporación plena al medio social.
6. Permite tratar a un gran número de pacientes con menos recursos económicos.

Específicamente el objetivo básico de nuestro hospital de día es el de llegar a controlar todos los pacientes psicóticos de la región que hayan tenido más de un brote, así como el conocimiento de la existencia de algunos cuadros agudos. Este hospital se encuentra actualmente en su fase de consolidación del trabajo.

MATERIAL Y METODO

El hospital de día para pacientes psicóticos del hospital general docente "Enrique Cabrera", se establece a finales del mes de mayo de 1974, fecha en que fue inaugurado y en cuyo acto se contó con la presencia de la subdirección facultativa del hospital. El mismo tiene una capacidad máxima de hasta 50 pacientes; se encuentra ubicado en los terrenos de la unidad psiquiátrica, en su lado derecho. Cuenta con un área de 350 metros cuadrados y dispone de las siguientes áreas o compartimientos: sala de es

pera, de ludoterapia, salón de enfermería, dormitorios, comedor y cuenta, además, con salones de tratamiento de sub-comas de insulina y TEC para pacientes del propio hospital y de la consulta externa. También se dispone de las áreas de *volley-ball*, así como de calistenia. El equipo asistencial que atiende al mismo se encuentra formado por el que atiende al área de residencia del paciente, independientemente del personal intrínseco del hospital, consistente en: personal de enfermería, auxiliares de enfermería, ergoterapeuta, psicólogos, auxiliares generales, alumnos en rotación, etc. Es conveniente señalar que este servicio de psiquiatría cuenta desde hace algunos años con el servicio de hospital diurno.

Los criterios establecidos para ingresar en este hospital de día son los que a continuación se relacionan:

- a) Algunos pacientes psicóticos al alta de la sala de agudos, lo cual les permite un reajuste social más adecuado.
- b) La utilización del hospital de día como alternativa ante la imposibilidad del ingreso en sala o para prevenir situaciones desfavorables inmediatas.

- c) A todo aquel paciente que no evoluciona favorablemente por consulta externa y al cual le sería dañino el ingreso en sala.
- d) Brindar un grado de protección mayor a aquellos psicóticos que se encuentran sometidos a situaciones perjudiciales para ellos, o para poder observar su conducta en el medio hospitalario-

Cuando se establece el hospital de día, no se contaba con el personal de ergoterapia adiestrado en este tipo de trabajo, y se realizaban las actividades por iniciativa del personal que laboraba en la misma; hasta la fecha reciente de noviembre de 1974, es que comenzaron a laborar en nuestra unidad dos compañeros ergoterapeutas graduados del curso finalizado en julio de ese mismo año, en el Hospital Psiquiátrico de La Habana, para técnicos de ergoterapia y rehabilitación psiquiátrica. Independientemente de las labores asistenciales y de atención general, el paciente participa en las siguientes actividades:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8,30 a 9 am	8,30 a 9 am	8,30 a 9 am	8,30 a 9 am	8,30 a 9 am
Calistenia	Calistenia	Calistenia	Calistenia	Calistenia
9 a 11 am	9 a 10 am	9 a 4 pm	9 a 11 am	9 a 11 am
Literatura Debate	Laborterapia	Recreación fuera del hospital	Laborterapia	Laborterapia
11 a 1,30 pm	10 a 11 am		11 a 1,30 pm	11 a 1,30 pm
Almuerzo y tiempo libre	Comunidad terapéutica		Almuerzo y tiempo libre	Almuerzo y tiempo libre
1,30 a 4 pm	11 a 1,30 pm		1,30 a 4 pm	1,30 a 4 pm
Deportes	Almuerzo y tiempo libre		Deportes	Limpieza general
	1,30 a 4 pm			
	Laborterapia			

El total de pacientes que han recibido atención en nuestra unidad de hospital diurno es la siguiente:

Hombres	Edades/años	Mujeres
10	0-20	0
18	21-30	1
11	31-40	4
0	41-50	3
2	más de 51	9
41		17

Hombres	Estadía/meses	Mujeres
21	— de 1	5
13	de 1 a 2	2
3	de 2 a 3	2
7	de 3 a 6	2
1	más de 6	2
45		13

Hombres	Diagnóstico	Mujeres
3	Defecto esquizofrénico	1
13	Esquizofrenia paranoide	1
0	PMD, forma depresiva	2
1	PMD, forma maníaca	2
0	Melancolía involutiva	4
1	Demencia senil	2
5	Psicosis aguda	1
2	Reacción paranoide	1
3	Parafrenia involutiva	1
3	Esquizofrenia crónica	2
10	Otros	0
41		17

CONCLUSIONES

1. El hospital de día para psicóticos ha permitido conocer cuál es la problemática de la región en lo referente al paciente con deterioro de su personalidad.
2. Con la internación en este hospital diurno se han prevenido futuros reingresos en la sala de corta estadía. así como también se evitan situaciones embarazosas para el paciente.
3. Se ha prestado atención psiquiátrica a un total de 58 pacientes, lo cual ha sido aprovechado para instituir en ellos normas de conducta y de relaciones humanas de acuerdo con el desarrollo de nuestra sociedad.
4. En este trabajo se aprecia un número elevado de pacientes ingresados: 41 hombres (76%) y 17 mujeres (34%), en igual período de tiempo.
5. Las edades más representadas son las de 21 a 40 años, ya que cuentan con el 58% del total de ingresados. Asimismo, el sexo masculino alcanza su mayor representación hasta los 40 años, con un 88%; y el femenino, a partir de esa edad representado por el 85% del total de ingresados.
6. En la estadía se observa que el 74% de los pacientes (41) han tenido una estadía de hasta 2 meses, e igualmente en el 44% (26) sus estadías han sido menores de 30 días.
7. Se destaca que existen cuadros del tipo delirante—paranoide representados por el 79% del total de casos ingresados en este período.

En este trabajo se han señalado algunas de las características de los psicóticos ingresados en nuestra unidad diurna para pacientes psicóticos de la región, y esperamos que el mismo sea enriquecido por los compañeros que laboren en unidades similares en nuestro país.

Fiallo Sans, A. et al. *Day hospital for psychotic patients at the "Enrique Cabrera" General Teaching Hospital*. Rev Cub Med 15: 4, 1976.

The origin of day hospitals in the world and our country, as well as their characteristics and initiators are pointed out. The work carried out during a year at this center for psychotic patients care is analyzed, and age, sex, stay and diagnosis of admitted patients are all stressed. Benefits obtained from this center are mentioned.

RESUME

Fiallo Sanz, A. et al. *Hopital de jour pour les patients psychotiques a l'hôpital général d'enseignement Enrique Cabrera*. Rev Cub Med 15: 4, 1976.

Les auteurs établissent l'origine des hôpitaux de jour dans le monde et à notre pays et leurs initiateurs ainsi que les caractéristiques de ces hôpitaux. Le travail réalisé pendant une année dans ce centre pour les patients psychotiques est analysé, en soulignant l'âge, le sexe, la durée du séjour et le diagnostic des patients hospitalisés. Les bénéfices atteints sont mentionnés.

PE3KME .

íwajuo CaH3 A., Ti np. HeBKoi rocnuTaJi jyia ncHxiiiaTpmecKHx naipieHTOB B miHHHKe "SHpuKe Cadpepa". Rev cub Med, 15:4,1976.

yc TaHOBjiHBhd tch npoHsxoweHHH H6BHHX rocnuTajieú b Mupe h b Hanieú CipaHH ,z hx KHimiíaTopu .Tarase kbk ɛ hx codcTBeHEHx xapaKTepucTHK . AHajii3yeT- ch npojtejaHHyo padoTy b TeneHiiH ojtHoro roña padora b tbkom neHTpe ajih ncHxoTiraecKHx nanneHTOB h OTMe^iaoTCfl B03pacT,n0Jia,npedHBaHieH flKarH03 jfesamiixcK b rocnuHTajMx .yKa3HBaioTCH B03pacTt .nojia h flnarH03a BunaceH- hhx nau,MeHTOB .flaioTCH 3aperHoTpoBaHHux BHroHHoeTH .

BIBLIOGRAFIA

1. *Molí, A. E.* Servicios psiquiátricos en hospitales generales, en especial la unidad de tratamiento diurno. Diario Americano de Psiquiatría No. 109, 1953.
2. Clínica Propedéutica Psiquiátrica. Editado por la Escuela de Medicina de la Universidad de La Habana. Pág. 6-14, 1970.
3. *Naider, J.* A new day hospital Service. Br J Psychlat 113: 173-74, Feb. 1967.
4. *Jones, A. L. et al.* Wither the day hospital. Am J Psychiat 119: 973-7, Apr. 1963.
5. *Slater, E.; Roth, Martin.* Clinical psychiatry. Ediciones Revolucionarias. Pág. 776-80. Instituto del Libro. La Habana, dic. 1971.
6. *Neghme Amador.* La psiquiatría y la salud mental en medicina y en la enseñanza médica. Bol Of Sanit Panam 72: pág. 22-26, 1, enero 1972.
7. *Chovchanidze, V.* La ciencia y la sociedad. Ciencias Sociales. Academia de Ciencias de la URSS. Editora Nauka. Página 205-6, No. 3, 1974.
8. *Kulikov, V. N.* Introducción a la psicología social

SUMMARY

- marxista. Editado por el Dpto. de Orientación Revolucionaria del CC del PCC. Pág. 39, La Habana, 1974.
8. *Kulikov, V. N.* Introducción a la psicología so- riment in social psychiatry and syntho-ana- lytic. Psychotherapy H. K. Lewls, Ltd. Lon- don. 1951.
 10. *Kervitov, O. V. et al.* Manual de psiquiatría. Editorial. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana. 5: 397-400, 1965 (número extraor- dinario).
 11. *Leyva, M. Y.: Oramas, R.* Taller protegido. Trabajo presentado en la Primera Jornada Provincial de Psiquiatría. La Habana, 1972.
 12. *Camerún, D. E.* The day hospital. Mod Hosp 69: 3, 1947, London.
 13. Datos suministrados por el departamento de psiquiatría del hospital "Comdte. Manuel Piti Fajardo".
 14. *Ey, H. et al.* Tratado de psiquiatría. Editora Toray- Masson. S. A. Página 187, Barcelona, 1965.
 15. *Svisdosch, A.* Las neurosis y su tratamiento Editorial Chagre. Página 201, Buenos Aires, 1961.
 16. *Sluchevski, I. F.* Psiquiatría. Editorial Grljal- bo. Página 354, México. D.C. 1963.
 17. *Bustamante, J. A.* Psicología médica. Tomo II, Ciencia y Técnica. Instituto Cubano del Libro. Página 257, La Habana, 1966.
 18. *Garrison, K. C.* Psicología del adolescente. Editorial Marfil, S.A. página 523. Alcoy. España, 1968.
 19. *Noyes, A. P; Kolb, L. C.* Psiquiatría clínica moderna. Ediciones Revolucionarias. Instituto del Libro. Página 201, La Habana, 1969.
 20. *Kalinowski-Hoch.* Tratamiento somático en psiquiatría. Editorial Científicomédica. Página 373-377, Madrid, 1963.
 21. *Alexander, F.* Tratamiento de las enfermedades mentales. Editorial Médicoquirúrgico. Página 531, Buenos Aires, 1956.
 22. *Mayer, G. W. et al.* Psiquiatría clínica. Tomo II. Biblioteca de psiquiatría, psicopatología y psicósomática. Página 241, Londres, 1967.
 23. *Anty Michel.* Manual de psiquiatría. Editorial Toray-Masson. Página 97, Barcelona, 1967.
 24. *Cabaleiro, G. M.* Concepto y delimitación de la psicosis esquizofrénica. Editorial Paz- Montalvo, página 15, Madrid, 1961.