

***Labor realizada en el  
hospital diurno del  
Servicio de Psiquiatría  
del Hospital Docente  
"Cmdte. M. Fajardo"***

Rev. Cub. Med. 6: 465-168, Jul.-Ago. 1967

Por los Dres.:

LEOPOLDO GARCÍA HUERTA Y ARMANDO DF,  
CÓUDOBA(15)

Con la colaboración de:

ALEJANDRINA HUERTA, REGLA MA. ORAMAS(16<sup>17</sup>)

RUINA ANDEREZ (\*\*\*) HORTENSIA LAMAS(18) Y

ELENA IGLESIAS(\*\*\*\*)

Nuestro Hospital de Día está basado en los principios generales que existen para este tipo de servicios, y que plantean, esta forma de tratamiento para muchos casos psiquiátricos que no están lo suficientemente mal como para ser ingresados y tampoco tan bien como para ser atendidos por Consulta Externa en turnos muy distantes. Además, que la corriente moderna existente con el advenimiento de los psicofármacos y un mayor énfasis en la laborterapia y psicoterapia de grupo, hacen que se incline el psiquiatra a tratar un mayor número de pacientes en forma ambulatoria, con buenos resultados terapéuticos y económicos entre otros.

Este Servicio está enclavado en una pequeña área del Hospital, en el tercer piso con 21 camas, a partir de diciembre de 1964 (12 para mujeres y 9 para hombres, hasta entonces eran 11 camas en total).

Una pequeña terraza que sirve al mismo tiempo para laborterapia, comedor, psicoterapia de grupo y docencia, tod. en distintas horas por supuesto. A veces, también se utiliza como área de recreación. El Salón de Actos del Hospital también se usa para la recreación, proyección de películas y escenificación de pequeños números y sketches.

Durante el año 1965 tuvimos un notable incremento en cuanto a calidad de atención, con relación al año anterior y consideramos que se debió a un aumento discreto en el personal auxiliar, así como una mejor preparación nuestra y capacidad de trabajo aumentada, por mejor organización.

Si comparamos, los 1224 casos vistos por este sistema en 1964 con cerca de 89 casos menos vistos en el 1965, nos damos cuenta, por los resultados individuales y generales, que esta disminución causada por mejor filtraje de casos, contribuyó a la mejor calidad en su atención, como ya dijimos.

---

15 Psiquiatras en el Hospital Docente "Cdte. M. Fajardo", Zapata y D. Vedado, Habana, Cuba.

16 Auxiliares del Servicio de Psiquiatría en el Hospital Docente "Cdte. M. Fajardo", Zapata y D. Vedado, Habana, Cuba.

17 Trabajo presentado en el XI Congreso Médico y VII Estomatológico Nacional, celebrado en La Habana, del

23 al 26 de febrero de 1966.

18 Enfermera Psiquiátrica en el Hospital Docente "Cdte. M. Fajardo", Zapata y D. Vedado, Habana, Cuba.

(\*\*\*) Psicóloga en el Hospital Docente "Cdte. M. Fajardo", Zapata y D. Vedado, Habana, Cuba.

Además, los casos con tratamientos de electroshocks aumentaron de 52 a 288. es decir, se pudo atender unas cinco veces más pacientes en este último año.

Los casos tratados por insulina fueron diez en el 64 y nueve veces más pacientes se pudieron beneficiar en el año siguiente.

Con la psicoterapia de grupo sucedió igual, 111 en el 64 y cerca de cinco veces más pacientes se trataron así en el 65.

Hacemos constar, que, considerando el tratamiento por ingreso en el Hospital, como una parte del mismo, y la forma de iniciarlo, estos pacientes, una vez dados de alta, y viviendo, relativamente cerca del Hospital, van a engrosar, el grupo de los atendidos por el Hospital de Día, con los que proceden de otros servicios, así como de Consulta Externa, que son los más. -

Nuestros propósitos en 1963, fueron los de dar cumplimiento a los principios generales del Hospital de Día, y adquirir experiencia. Tanto en lo primero, como en lo segundo, creemos haberlos obtenido, así como el de ir en aumento de número de casos y calidad terapéutica al mismo tiempo. Por ejemplo, si sumamos el número de pacientes atendidos, tanto egresados como de la calle, con igual número de camas disponibles (21 en total) veremos, que otro de los propósitos, el económico, también lo creemos haber logrado, ya que, en este último año, hicimos, que quinientas treinta y cinco personas pudieran de una u otra forma utilizar las veintiuna camas, es decir, 2,5 veces más pacientes ambulatorios se beneficiaron utilizando las camas de nuestro Servicio. De acuerdo con los principios básicos, es esto lo que, a nuestro juicio, refuerza enormemente la necesidad del Hospital de Día, la de mantenerlo y ampliarlos, no solamente los

que existen, sino de abrir nuevos servicios en otros Hospitales generales. Además, el personal es el mismo, tanto para los pacientes ingresados como los del Hospital de Día.

La participación de los pacientes, procedentes de la calle en las distintas actividades con los ingresados, beneficia a ambos. A los de la calle, porque comprenden que no están tan mal y les hace ganar seguridad, y a los ingresados, porque no se sienten relegados de la sociedad; se consideran, por esta experiencia, menos diferentes.

Algunos pacientes con aptitudes, han contribuido a la recreación y en la calle ellos refieren que cuando se encuentran están más dispuestos a ayudarse que si no hubieran tenido la oportunidad de relacionarse.

Todo el Hospital de Día funciona a base de grupos básicos o team que lo atiende, ya que cada persona que lo integra, desde la enfermera hasta el psiquiatra responsable, incluyendo las auxiliares psiquiátricas, tienen cada vez, mejor habilidad para jugar el rol necesario que cada caso aconseje, y modo de manejarlo bajo la supervisión del psiquiatra.

Otra de las ventajas lograda por el Servicio Diurno, es en cuanto a la *docencia*, ya que permite al interno, conocer la forma ambulatoria directa del manejo de los enfermos psiquiátricos y le permite un mejor criterio para clasificarlos en cuanto a necesidades asistenciales. El residente puede seguir la evolución de muchos casos que trató en la sala y tiene así un criterio más completo de las entidades, sus formas de tratarla, con un mejor manejo práctico del paciente. Otra posibilidad que permite este moderno sistema, es el de tener un

material magnífico para trabajos de *investigación* en el sentido, por ejemplo, de compararlo con los viejos métodos standards hasta ahora conocidos e inferir, de esta comparación, las ventajas de uno u otro en el tratamiento de las enfermedades psiquiátricas.

Todo no se ha hecho sin dificultades; el espacio reducido, el poco personal, la convivencia con otros servicios, y la incomprensión, cada vez menor por suerte, han sido varios de los obstáculos encontrados y la solución de los dos primeros se comprenderá fácilmente como lograrla. El problema de la incomprensión por el resto del personal del Hospital, es algo que sólo una labor paciente, honesta y efectiva por parte nuestra, y junto con el factor tiempo, podrá ser superada.

#### CONCLUSIONES

1. Consideramos que los objetivos que nos propusimos al comienzo del Servicio de Hospital de Día, en una Sala de Psiquiatría en un Hospital General, se han ido logrando unos y superando otros.
2. Que uno de ellos, es decir, el mayor número de pacientes tratados con mejor calidad, se ha logrado sin dudas.
3. Que otro de ellos, el económico, parece ser que se logra, aunque necesitamos un estudio estadístico más exhaustivo que el hecho hasta ahora.
4. Que no sólo éstas son las ventajas de este sistema sobre los anteriores, sino que, desde el punto de vista docente y de investigación, abre nuevos caminos.
5. Que los obstáculos encontrados, consideramos son superables.

6. Es indispensable el concepto de grupo o team de trabajo para el mejor servicio.
7. En 1965 reingresaron en las salas 10 casos más solamente que el año anterior y consideramos que no fue mayor el número debido al control de egresados hecho por el Hospital de Día, entre otros factores.

#### RESUMEN

1. Se expone la labor realizada durante dos años (1964-1965).
2. Se hace un juicio crítico acerca de los propósitos y el cumplimiento de los mismos comparado con 1963.
3. Dificultades encontradas.
4. Modo de resolverlas y metas para 1966.
5. Se determina la importancia de este tipo de servicio desde el punto de vista asistencial, docente y de investigación.

#### SUMMARY

The labor of 1964 and 1965 is described.

A critical judgement regarding the objectives and performance of the labor with the former year and the difficulties is presented.

A way to resolve the difficulties and the tasks for 1966 is proposed.

The importance of the service from the assistential, teaching and investigative point of view is pointed out.

#### RESUME

On y expose le travail fait pendant deux années (1964-1965).

On y fait des observations critiques sur les buts et son exécution, posant une comparaison avec l'année 1963.

On y présente les difficultés trouvées. On y montre le mode employé pour les résoudre et les buts pour l'année 1966.

On y détermine l'importance de cette sorte de service du point de vue de l'assistance, de l'enseignement ou de la recherche.

#### BIBLIOGRAFIA

1. Night and Day Psychiatry Treatment Units in a General Hospital. A. E. Molí. Louis Linn, M. D. Editor. *Frontiers in General Hospital Psychiatry*— 1961.
2. *Cameron, D. E.*: The Day Hospital. In: *The Practice of Psychiatry in General Hospital*. Berkeley: University of California Press, 1956.
- 3\* *Cameron, D. E.*: The Day Hospital. *Mod. Hosp.*, 69: 60-62, 1947.
4. —*Molí, a. e.*: Psychiatric Service in a HOSPITAL DOCENTE "CMDTE. MANUEL FAJARDO" General Hospital with Special Reference to a Day Treatment Unit. *Am. J. Psychiat.*, 109: 774- 776, 1953.
5. —Proceedings of the 1958 Day Hospital Conference. A Mental Hospital Design Clinic. Conducted by the Architecture Study Project and the General Practitioner Project. Washington: Am. Psychiat. Assn., March 28-29, pp. 17-25, 1958. '