



Este documento es copia del original firmado.
En aplicación de la normativa vigente, se han
ocultado datos personales y los códigos que
permitirían acceder al original

Oficina Regional de Coordinación
de Salud Mental y Adicciones
Dirección General Asistencial
CONSEJERÍA DE SANIDAD

INFORME SOBRE LA NECESIDAD, IDONEIDAD E INSUFICIENCIA DE MEDIOS DEL CONTRATO DE SERVICIOS P.A. x/2023

“CONTRATO DE SERVICIOS PARA UNIDAD PSIQUIÁTRICA DE HOSPITALIZACIÓN DE DÍA – COMUNIDAD EDUCATIVA TERAPÉUTICA PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LA ZONA NORTE DE MADRID”

Incremento de la demanda asistencial en población adolescente.

En los últimos años, se ha venido produciendo un incremento de las necesidades **de asistencia compleja en adolescentes** de manera precoz, mantenida y diferenciada que se ha catalizado ahora por los factores de entorno relacionados con la pandemia por COVID19¹.

Tal y como se indicó en el Plan de respuesta asistencial prioritaria en salud mental en la crisis COVID19 del Servicio Madrileño de Salud, los adolescentes y jóvenes se consideran población de riesgo de presentar problemas mentales en la situación de crisis como ha ocurrido en tiempo de pandemia y post-pandemia, como consecuencia de la reducción de las expectativas de futuro, los cambios en los sistemas formativos y la situación de incertidumbre y afectación de la economía actuales entre otros (Naciones Unidas 2020)². Así mismo, como en el caso de otras catástrofes naturales o situaciones con importante estrés social, las **personas con mayor vulnerabilidad** son las que igualmente desarrollan y mantienen con más frecuencia afectación mental. En este sentido, la vulnerabilidad social incrementada por las consecuencias socioeconómicas de la postcrisis actual, puede influir significativamente en el apoyo y estructuras familiares que condicionan la necesidad de hospitalización de adolescentes con problemas de salud mental.

Se ha observado un **mayor incremento proporcional en la demanda asistencial en psiquiatría de población adolescente** respecto a la población adulta, agudizado desde octubre de 2020, tanto en Urgencias como en Ingreso en plantas de hospitalización de Psiquiatría de menores, especialmente en **mujeres adolescentes**. Se ha considerado el fenómeno emergente en salud mental de la pandemia, y se encuentra en estudio en el momento actual, tanto en cuanto a los factores que más lo determinaron, en el plano biopsicosocial, como, especialmente, sobre las consecuencias y la continuidad del fenómeno.

¹ Plan de respuesta asistencial prioritaria en salud mental del Servicio Madrileño de Salud 2020.
<https://www.madrid.org/bvirtual/BVCM050142.pdf>

² United Nations. Policy brief: COVID-19 and the need for action on mental health. 2020.
https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/un_policy_briefcovid_and_mental_health_final.pdf

Respuesta asistencial al aumento de demanda compleja en salud mental de los adolescentes

La respuesta asistencial al aumento mantenido de demanda compleja en salud mental de población de adolescentes viene determinada, además de por el refuerzo de los equipos “base” de atención infanto-juvenil en los Centros de Salud Mental, especialmente en el Plan de Salud Mental 2018-2020, por la inversión en los dispositivos de tratamiento más intensivo en la población de menores, que son los Hospitales de Día infanto-juveniles y, para situaciones agudas, las Unidades de Hospitalización Breve.

Los Hospitales de Día infanto-juveniles denominados CET (Centros Educativos Terapéuticos), se considera el recurso idóneo para el tratamiento intensivo ambulatorio de los menores con patología más compleja, tipología de población en claro aumento en el momento actual. A esta tipología de Hospital de Día infanto-juvenil, se une también la propia de carácter subagudo de hospitales de día infanto-juvenil que hemos venido a denominar de tratamiento intensivo, y que completan la actual hospitalización parcial en esta población.

Esta modalidad de recurso se ha considerado clave en la respuesta a la demanda compleja actual, lo que se ha traducido en una inversión significativa en el vigente Plan de Salud Mental y Adicciones 2022-2024, con la suma de cuatro hospitales de día infanto-juveniles, en el Hospital de Getafe, Hospital de La Paz y Hospital Clínico San Carlos, en este caso doble, de niños y de adolescentes. Así mismo, se ha realizado una inversión adicional de equipos de atención intensiva domiciliaria, dependientes de los Hospitales de día infanto-juveniles, para completar la atención en aquellos pacientes graves que aún no tienen indicación para acudir a estos centros, y reciben la atención intensiva en el domicilio.

Recursos y actividad intensiva ambulatoria en los Hospitales de día infanto-juveniles en el momento actual.

Dentro de la Red de Salud Mental de la Comunidad de Madrid, cada unidad asistencial, cualquiera que sea su denominación (Servicio/Área de Gestión Clínica/Instituto de Psiquiatría y Salud Mental), puede contener los dispositivos propios de la atención de su área, o bien otros supraárea, que ofrecen atención a pacientes de otras unidades. Es este último caso el de los dispositivos de hospitalización breve infantojuvenil, por medio de los Hospitales de día (HD) de niños, niñas y adolescentes, en cualquiera de sus dos modalidades asistenciales: educativo-sanitario (los llamados hospitales de día CET), y eminentemente sanitarios (hospitales de día de tratamiento intensivo). En el momento actual, y con la reciente inversión indicada previamente en el vigente Plan DE Salud Mental y Adicciones 2022-2024, el Servicio Madrileño de Salud cuenta con 300 plazas en hospitales de día infanto-juveniles de salud mental. Se distribuyen según las tipologías señaladas anteriormente como Centro Educativo Terapéutico (CET) y de Tratamiento intensivo (o subagudo), exclusivamente de Sanidad.

En este momento hay disponibles en la Red 5 Hospitales de Día infantiles, 3 de ellos CET (H.U. 12 de octubre, H.P. José Germain y Hospital de Día CET Norte) y los otros 2 intensivos (H.U. Niño Jesús y H. Clínico San Carlos). Por otro lado, el número total de Hospitales de Día para adolescentes es de 11, siendo 5 de ellos CET (H.U. Príncipe de Asturias, H.U. Infanta Leonor, H.U. 12 de octubre, HP José Germain, y Hospital de Día CET Norte) y los otros 6 intensivos (H.U. Niño Jesús, H. Clínico San Carlos, H.G.U. Gregorio Marañón-programa PRISMA, H.U. Puerta de Hierro Majadahonda, H.U. La Paz y H.U. Getafe).

En la siguiente tabla se relacionan todos los centros, con dedicación a niños y niñas y a adolescentes y su número de plazas:

Modalidad	Hospitales de día	infanto-Infanti	Adolescente	plaza
Centro	Alcalá. H. Príncipe de Asturias		x	15
Centro	Vallecas H. Infanta Leonor		x	30
Centro	Pradera San Isidro. H. 12 de	x		20
Centro	Pradera San Isidro. H. 12 de		x	20
Centro	Hospital José Germain	x		15
Centro	Hospital José Germain		x	15
Centro	Hospital de día Norte	x		14
Centro	Hospital de día Norte		x	16
Tratamient	Hospital Niño Jesús	x	x	20
Tratamient	H. Gregorio Marañón		x	30
Tratamient	H. Puerta de Hierro		x	30
Tratamient	H. La Paz		x	30
Tratamient	Hospital de Getafe		x	20
Tratamient	Hospital Clínico San Carlos		x	25
	TOTAL			300

En cuanto a los indicadores de demora de estos centros, se ha recabado información específica para todos los centros relativa al año 2022, con el fin de avanzar en la armonización de la atención y formalizar una estructura homogénea de indicadores, dentro del objetivo 2.1.1. “*actualizar recursos y actividad de los Hospitales de Día para mejorar la equidad y eficiencia en la atención*” del Plan de Salud Mental y Adicciones 2022-2024 en su Línea 2 Atención a la Salud Mental en la Infancia y Adolescencia.

A partir de este análisis de la información, la más reciente disponible (2022), encontramos una demora en el inicio de tratamiento intensivo significativa a través de hospitalización de día de todas las modalidades con los recursos actuales, lo que podría afectar negativamente a la evolución del paciente.

En concreto, de estos resultados, se desprende que en los Hospitales de día tipo CET infantiles, en el año 2022, la espera media para ingreso o incorporación fue de 141 días (casi 5 meses), con un mínimo de 73 días y un máximo de 263. En los Hospitales día CET para adolescentes, la espera media de los hospitales de día fue de 171 días (5 meses y medio), con un rango más parecido de espera (entre 163 y 179).

Considerando la importancia de la atención lo más precoz posible en la patología compleja de los adolescentes con problemas de salud mental, se puede decir que no existe una respuesta adecuada, lo más pronta e intensiva posible, con los recursos actuales.

Por ello, para cubrir la necesidad compleja aumentada en salud mental de adolescentes, por una parte, se requiere llevar a cabo medidas organizativas de armonización y eficiencia, como la que ya está en vigor con el grupo de trabajo de hospitales de día referido (objetivo 2.1.1) e, igualmente, mantener y reforzar los recursos disponibles de hospitalización parcial infanto-juvenil en salud mental actual.

En conclusión

- El recurso idóneo para dar respuesta a la actual demanda asistencial creciente, mantenida y compleja de los adolescentes con problemas de salud mental, es la atención intensiva en hospitales de día infanto-juveniles.
- La intervención intensiva y precoz en población joven mejora el pronóstico y recuperación de los pacientes en salud mental
- Si bien se ha realizado una importante inversión en el crecimiento de plazas en estos dispositivos, la demanda continúa siendo creciente, y la respuesta insuficiente, con una demora significativa, que resta potencial de mejora y recuperación a los problemas graves de los jóvenes.
- No teniendo el Servicio Madrileño de Salud la posibilidad de poner en marcha, con recursos propios, una Unidad de Hospital de Día CET de estas características, se propone mantener los recursos existentes, es decir, el Hospital de Día de niños y adolescentes CET Norte, con el fin de continuar cubriendo la demanda asistencial mantenida referida a su zona poblacional de influencia. Además, ha de avanzarse hacia una atención más armonizada y eficiente, a la par que hacia un refuerzo de los mismos.

LA DIRECTORA GENERAL ASISTENCIAL

Firmado digitalmente por: ALMUDENA QUINTANA MORGADO - **[REDACTED]**
Fecha: 2023.10.14 17:04

Almudena Quintana Morgado