
DIÁLOGOS ABIERTOS EN UN GRUPO MULTIFAMILIAR DENTRO DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN A PRIMERAS CRISIS PSICÓTICAS

Casilda M. Oujo Fernández

Psicóloga Clínica. Servicio de Psiquiatría. Área Sanitaria Pontevedra-O Salnés, Servicio Galego de Saúde.
casilda.oujo.fernandez@sergas.es

Josep Mercadal Rotger

Psicólogo Psicoterapeuta. Investigador principal en Grupo de investigación en Mentalización y Evaluación de intervenciones psicológicas, IUSM Fundación Vidal i Barraquer, Universitat Ramon Llull, Barcelona.

Elisa Mariño Díaz

Psiquiatra. Servicio de Psiquiatría. Área Sanitaria Pontevedra-O Salnés, Servicio Galego de Saúde.

Sonia Lastres Gómez

Psicóloga Interna Residente. Servicio de Psiquiatría. Área Sanitaria Pontevedra-O Salnés, Servicio Galego de Saúde.

Daniel Idoate Calderón

Psicólogo Interno Residente. Servicio de Psiquiatría. Área Sanitaria Pontevedra-O Salnés, Servicio Galego de Saúde.

Carles Pérez i Testor

Psiquiatra y Profesor Catedrático Emérito. Investigador principal en Grupo de investigación de pareja y familia. FPCEE Blanquerna, Universitat Ramon Llull, Barcelona.

Resumen

Introducción: describimos la experiencia de un grupo multifamiliar, dirigido a jóvenes y su red social, afectados por primeras crisis psicóticas, en la práctica clínica real dentro del Sistema Sanitario Nacional de Salud de España, bajo la filosofía de Diálogos Abiertos, en el contexto de pandemia por COVID-19.

Método: Participan 3 familias y 3 profesionales de la red de salud mental. Instrumentos: SCORE-15, SWLS, CSQ-8 y un registro de temas que aparecen en los diálogos.

Resultados: tanto los 5 sujetos como las facilitadoras perciben mejoría a nivel de funcionamiento familiar y utilidad de la terapia; solo uno de los sujetos informa de mejoría a nivel de satisfacción vital al finalizar el grupo; observamos una alta satisfacción con la atención recibida en el grupo por parte de los participantes.

Discusión: la fortaleza de este estudio es su validez ecológica. Los resultados obtenidos y las sinergias que se desarrollan en los encuentros dialógicos multifamiliares aquí descritos nos permiten confiar en que otras maneras de hacer más alineadas con los principios de Diálogos Abiertos, con los recursos de que disponemos en nuestro contexto sanitario, son posibles ya.

Palabras clave: Diálogos Abiertos, grupo multifamiliar, psicosis, primer episodio psicótico, resultados, sistema público de salud.

OPEN DIALOGUES IN A MULTI-FAMILY GROUP WITHIN THE CARE PROGRAM FOR FIRST PSYCHOTIC CRISES

Abstract

Introduction: We describe the experience of a multi-family group, directed at young people affected by their first psychotic crisis and their social networks, in a real clinical environment within the Spanish national health system, based on the Open Dialogue philosophy, in the context of the COVID-19 pandemic.

Method: three families and three mental health professionals took part in the study. Instruments: SCORE-15, SWLS, CSQ-8 and a list of themes that appear in the dialogues.

Results: both the five subjects and the facilitators perceive an improvement in the level of family functioning and the usefulness of the therapy; only one of the subjects reports an improvement in the level of life satisfaction at the end of the group; we observe high satisfaction on the part of the participants with the care received in the group.

Discussion: the strength of this study is its ecological validity. The results obtained, and the synergies developed in the multifamily meetings described here, demonstrate that different methods more aligned with the principles of Open Dialogues are now possible with the resources available in our clinical context.

Keywords: Open Dialogues, multi-family group, psychosis, first-episode psychosis, outcomes, public mental health system.

Introducción

En el servicio de psiquiatría del área sanitaria de Pontevedra-O Salnés, dentro del Servicio Galego de Saúde, perteneciente al Sistema Nacional de Salud de España, está en marcha desde 2016, un Programa de Atención para jóvenes en contexto de Primeras Crisis Psicóticas (PAPCP).

El objetivo de este PAPCP es facilitar una atención más ágil, intensiva, multidimensional e integrada a jóvenes entre 16 y 30 años que en los últimos 5 años hayan sido atendidos en la red de salud mental por motivo de una primera crisis psicótica. El PAPCP ofrece una asistencia a nivel individual, familiar, grupal y comunitaria.

Propusimos iniciar un grupo multifamiliar dentro del PAPCP, fundamentándonos en la efectividad de las intervenciones descritas desde el marco de Diálogos Abiertos (1, 2) en el abordaje de primeras crisis psicóticas. Además, fuimos conocedores de otras prácticas cercanas a nuestro contexto de grupos multifamiliares, influidas por el modelo de Diálogos Abiertos, como las descritas por Sempere y Fuenzalida (3) y Sala (4). Nos sustentamos en nuestras experiencias previas en grupos multifamiliares de orientación psicodinámica (5) inspiradas por Jorge E. García Badaracco (6) y tomamos como referencia sobre familia y psicosis, los manuales de Tizón (7, 8).

En este artículo pretendemos describir y analizar la experiencia de un grupo multifamiliar en la práctica clínica real en el sistema sanitario público de salud desde el marco de Diálogos Abiertos, dentro del contexto de pandemia por COVID-19.

Método

Participantes

Se invita a participar en este grupo las familias incluidas en el PAPCP, 10 de ellas expresan su interés en incorporarse. Se abre esta invitación a paciente identificado, familiares y personas significativas de su red social. Llegan a acudir al espacio grupal 5 familias, asistiendo finalmente con regularidad 3 de ellas, colaborando en esta investigación 5 sujetos: tres mujeres y dos hombres, de edades comprendidas entre los 20 y 60 años, todos con estudios superiores. Deciden participar de forma voluntaria, pseudoanonimizada y firmaron, al ser ellos mayores de edad, el consentimiento informado para participar en este estudio, permitiéndonos dar difusión a los resultados hallados. Se obtiene el visto bueno del Comité Ético de Investigación correspondiente a nuestra área sanitaria.

Una psicóloga clínica, una psicóloga interna residente y una psiquiatra, se encargan de la facilitación del grupo. Éstas, a su vez, son las referentes clínicas durante esta etapa en el proceso asistencial de las familias. En alguna sesión, se incorporan puntualmente otros miembros del equipo como el enfermero especialista en salud mental y la trabajadora social.

Instrumentos

Con la finalidad de monitorizar el proceso terapéutico, solicitamos a estos sujetos cumplimentar los siguientes cuestionarios:

Para tener una estimación del funcionamiento familiar y de la utilidad percibida de la terapia el SCORE-15 (9) en su ver-