



La Unitat Funcional de Dones amb Esquizofrènia (UFDE) - Mutua Terrassa: Resultats del Model Observatori - Equip de Vigilància i Intervencions Específiques.

Ariadna Balagué (1); Mentxu Natividad (1); Jennipher P. Paolini (1); Eloïsa Román (1); Mary V. Seeman (2); Bruma Palacios (3); José Antonio Monreal (4); Alexandre González-Rodríguez (5).

1. Servei de Salut Mental d'Adults. Hospital Universitari Mutua Terrassa. Fundació Docència i Recerca Mutua Terrassa. Universitat de Barcelona. Terrassa. 2. Departament de Psiquiatria. Universitat de Toronto. Toronto, Canada. 3. Laboratorio de Salud Mental Perinatal. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Cuernavaca, México. 4. Serveis de Salut Mental. Hospital Universitari Mutua Terrassa. Fundació Docència i Recerca Mutua Terrassa. Universitat de Barcelona. Institut de Neurociències, UAB. CIBERSAM Terrassa. 5. Servei de Salut Mental d'Adults. Hospital Universitari Mutua Terrassa. Fundació Docència i Recerca Mutua Terrassa. Universitat de Barcelona. CIBERSAM Terrassa.

Paraules clau: Dona, Esquizofrènia, Psicosi, Observatoris, Intervencions.

1.Objectius: El nostre principal objectiu és descriure els 5 observatoris de salut i risc psicosocial de la recentment creada UFDE i les intervencions específiques dissenyades per a dones amb esquizofrènia.

2.Mètodes: L'any 2022, als Centres de Salut Mental d'Adults (CSMAs) de Mútua Terrassa es van atendre 399 dones amb esquizofrènia. Al gener de 2023 es va crear la UFDE per a atendre específicament les necessitats de salut física, salut mental i determinants socials de la salut d'aquestes dones. Es va crear un model assistencial anomenat: Observatoris (grups de treball de periodicitat mensual), Equips de Vigilància (o Estacions de Monitorització) i Intervencions Específiques, que ha estat implementat fins a l'actualitat. Observatoris (Obs): 1) morbi-mortalitat somàtica, 2) hiperprolactinèmia, 3) ús de substàncies, 4) exclusió social i discriminació, i 5) seguretat farmacològica i prescripció.

3.Resultats: D'un total de 265 dones avaluades (CSMA Rambla: 206, CSMA Sant Cugat: 59), 58 van ser incloses a la Unitat.

Observatoris. 1) Obs. Morbi-mortalitat. Morts (últims 24 mesos), n=9. Causes: Respiratòria, n=4; Càncer, n=3, Colitis isquèmica, n=1; Neurològica, n=1. Morbilitat: Glioblastoma multiforme (n=1). 2) Obs. Hiperprolactinèmia: 8 dones incloses; addició aripiprazol (n=2), canvi a aripiprazol (n=1), disminució dosis (n=2), cabergolina (n=1). 3) Obs. Ús Substàncies/Seguretat: 2 benzodiacepines (n=22), > 2 benzodiacepines: (n=2). 4) Obs. Exclusió Social /Discriminació: 3 dones migrants (Senegal n=2; Cuba n=1). Intervencions específiques: Grups salut física (n=8), consultoria neuroendocrinologia (n=5), equips farmacovigilància (n=4), resistència/Clozapina (n=2).

4.Conclusions: Una unitat especialitzada per a dones amb esquizofrènia és útil per a prevenir, monitoritzar i tractar específicament problemes de salut física, salut mental i intervenir en factors de risc psicosocial.

DOI <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatnum2809915>

