

2016 Diciembre, 6(5): 1-1

SISTEMATIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN PSÍQUICA PRETMO. UTMO HIGAR ROSSI DE LA PLATA

Dr. Achilli Julián. Equipo de Trasplante de Médula Ósea UTMO R Rossi – JTP Cátedra de Psiquiatría Fac. de Cs. Médicas UNLP

Lic. Cuenca Roberta. Psicóloga UTMO HIGAR Rossi

Lic. Viscussi Martín. Psicólogo UTMO R Rossi

Dra. Saba Silvia. Directora UTMO HIGAR Rossi

Unidad de Trasplante de Médula Ósea HIGAR Rossi de La Plata

jachilli@yahoo.com

Introducción

En los últimos años, el trasplante de médula ósea (TMO) se ha convertido en una práctica médica común para gran número de enfermedades hematológicas, dentro de las cuales se destacan las oncohematológicas. Esto ha supuesto la especialización en el cuidado del paciente desde un enfoque multidisciplinar. El propósito de este trabajo es exponer el trabajo llevado a cabo a fines de establecer desde el año 2016 un método de evaluación psíquica establecido por el Equipo de Salud Mental de la UTMO para candidatos a Trasplante de Médula Ósea

Objetivos

- a) Exponer el método de evaluación psíquica de pacientes candidatos a Trasplante de Médula ósea
- b) Considerar ajustes al método que permitan continuar con su desarrollo

Materiales y métodos

Durante el año 2014 se llevó a cabo un examen crítico de las evaluaciones que llevaba a cabo el Equipo de Salud Mental de la UTMO. A partir de ello, durante 2015 se efectúa una revisión bibliográfica exhaustiva basándonos en bases computarizadas Medline, PsycINFO y Scielo a fines de conocer los métodos de evaluación preTMO desarrollados en Servicios de Oncohematología. Teniendo en cuenta las características de la población asistida por la UTMO R Rossi y las de la Unidad citada es que se elabora un método de evaluación psíquica pretrasplante de médula ósea que se comienza a aplicar sistemáticamente durante 2016. De esta manera se establece su aplicación previa al trasplante, a los 90 días y a los 12 meses del trasplante.

Resultados

Se destaca en primer término que se logró uniformizar la evaluación psíquica preTMO. La implementación de dicha evaluación en su integridad posibilitó: a) Destacar con mayor claridad las observaciones psicopatológicas previo, durante y posteriormente al trasplante, b) Integrar el sostén psíquico al tratamiento oncohematológico en las distintas etapas del proceso como son el anuncio, evaluación, espera, periodo pretrasplante y postrasplante, aparición de eventuales complicaciones, alta de hospitalización, seguimiento y también como apoyo al equipo médico y a la familia del paciente, c) Sistematizar la evaluación psíquica en distintas etapas pre estipuladas, d) Visualización de la evaluación psíquica por parte del resto del equipo de trasplante, e) Sumar herramientas complementarias a la entrevista (escalas, tests).

Conclusiones

La implementación de una batería de técnicas entre las que se incluyen: la entrevista, la aplicación de un mini examen cognoscitivo, el cuestionario HADS (ansiedad y depresión hospitalaria), la Escala PACT y el cuestionario SF-36, permite obtener una evaluación de mayor alcance al momento de un paciente que entra en la etapa del trasplante. Asimismo, la elección sobre qué aspectos de la evaluación se llevan a cabo a los 90 y a los 12 meses de efectuado el trasplante ofrece interrogantes que se deben cotejar con la bibliografía consultada. Se conoce la complejidad de la enfermedad oncológica en la cual se hace