Coordinacion Historia Clínica



Guía	Protocolo de Consulta de Psicología		
Redactado por	DGPPAA	Fecha	28/08/2023

Introducción

Las Estrategias en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud, junto con los Planes de Salud de Canarias, han representado los documentos de referencia básicos para la planificación y desarrollo estratégico de la salud mental en Canarias .El Plan Estratégico de Salud Mental de Canarias 2019-2023 hace referencia por un lado, a la importante cuestión de evitar la patologización y medicalización del malestar de los problemas de la vida cotidiana y por otro , a establecer un modelo de calidad en el abordaje de los trastornos mentales .

Las principales Guías de Práctica Clínica nacionales e internacionales recomiendan como primer escalón terapéutico para el abordaje de los trastornos mentales comunes el tratamiento psicológico, solo o en combinación con psicofármacos.

Por otro lado, con el fin de fortalecer y dotar de medios a la Atención Primaria y Comunitaria como eje del sistema sanitario se concretó en el año 2019 primeramente en Canarias el documento de consenso “+AP Canarias . Estrategia para el impulso de la AP en Canarias” y seguidamente a nivel del Sistema Nacional de Salud el “Marco Estratégico para la Atención Primaria y Comunitaria”

Entre las propuestas de acción planteadas en estos marcos estratégicos, hay que destacar aquellas que impulsan la mejora de la calidad de los servicios de salud mental que recibe la población. Entre ellas están:

- Potenciar la figura de la/del psicólogo/a clínico/a en el ámbito del Sistema Sanitario y protocolizar los circuitos de derivación

- Fomentar la educación para la salud individual y grupal orientada a los determinantes de la salud.

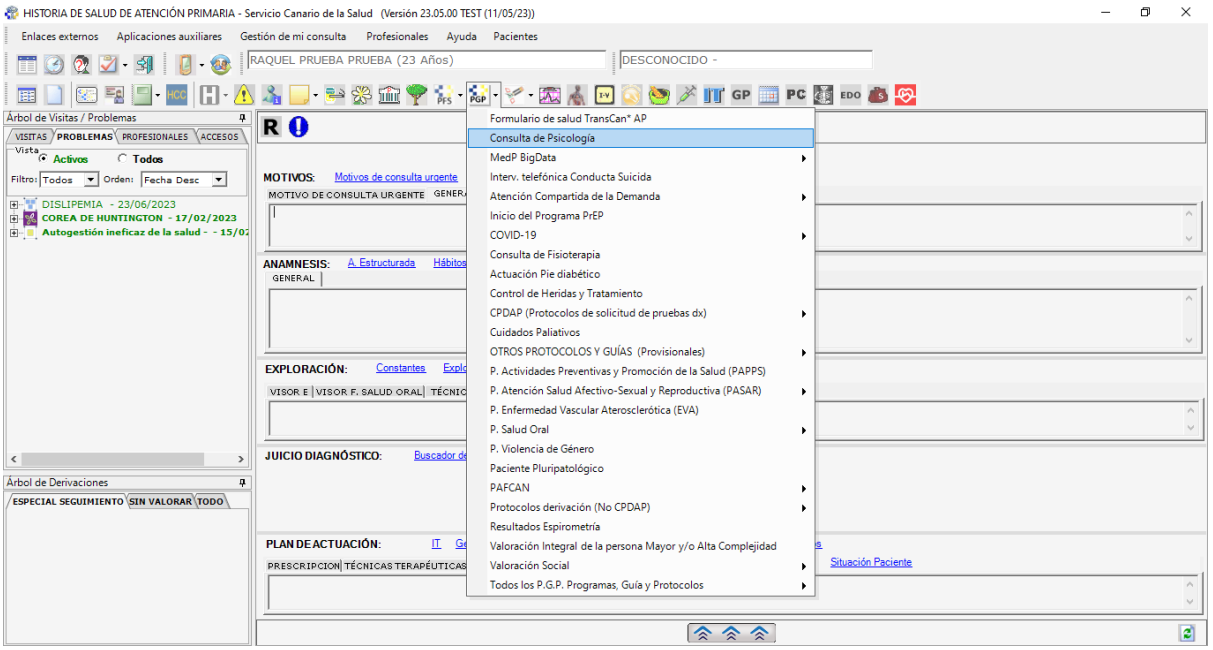
- Extender los programas de autocuidados de personas y cuidadores/as en todas las áreas sanitarias

- Establecer protocolos de colaboración entre los EAP y los centros educativos en actividades de promoción de la salud y las derivadas de las necesidades específicas de cada centro.

Así mismo, el Documento de Consenso de Coordinación entre Salud Mental y Atención Primaria elaborado en Canarias delimita qué problemas de salud mental serán objeto de atención en las Unidades de Salud Mental (USM) y también especifica aquellas demandas que no serán objeto de valoración en las unidades, entre ellas la psicopatología leve, el trastorno mental común sin aplicación previa de un plan terapéutico, los trastornos adaptativos que no cumplan una serie de criterios estrictos o las secuelas emocionales de conflictos familiares o laborales. Sin embargo, la demanda de atención a estos problemas sigue estando muy presente en las consultas de los médicos de familia y en la gran mayoría de las peticiones de interconsulta que reciben las Unidades de Salud Mental. El resultado es una cronificación y/o medicalización de estos trastornos por no ser adecuadamente atendidos en el ámbito comunitario.

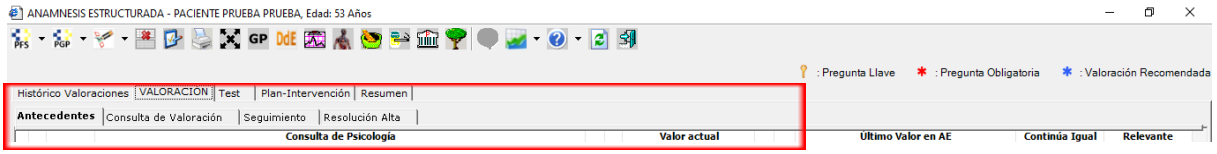
En este sentido, la Estrategia para el Impulso de la Atención Primaria en Canarias apuesta por este proyecto piloto para implementar la presencia del profesional de psicología clínica en AP avalando la eficacia de la terapia psicológica en el contexto de Atención Primaria.

En Protocolos Guía y Programas nos encontramos con el Protocolos de Consulta de Psicología.

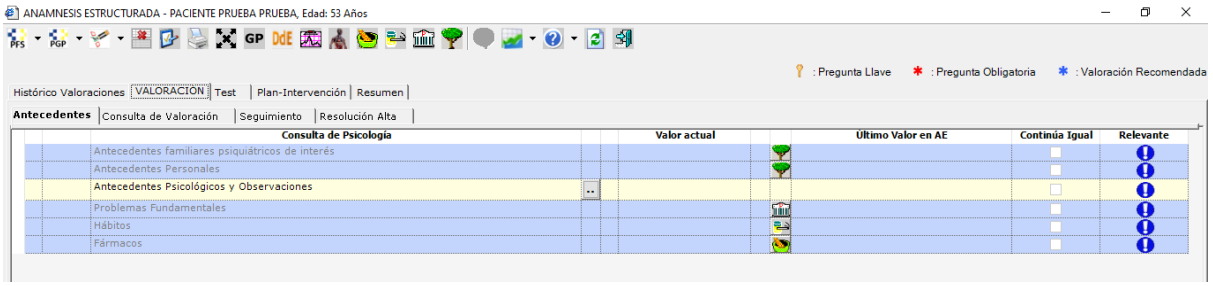


El protocolo consta de 4 Pestañas de valoración:

1. **Antecedentes.**
2. **Consulta de Valoración**
3. **Seguimiento**
4. **Resolución Alta**



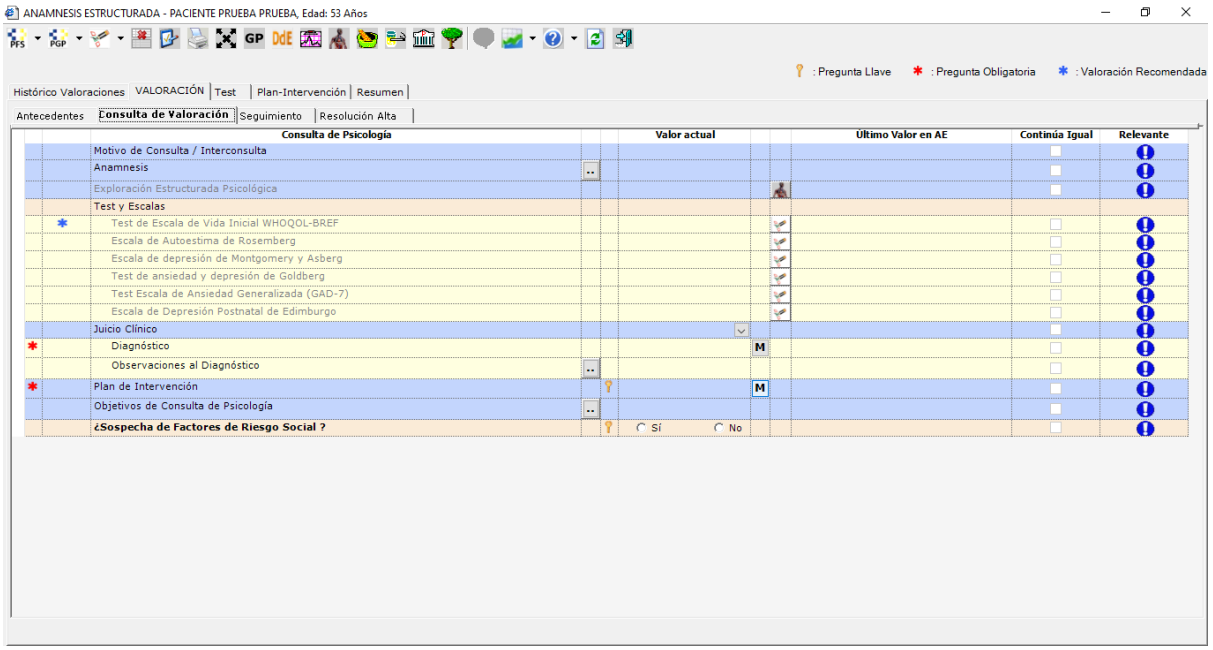
En la Primera Pestaña de Antecedentes nos encontramos con los siguientes campos.



- **Antecedentes Personales**
- **Antecedentes Psiquiátricos Familiares de Interés**
- **Antecedente Psicológicos** Texto libre para que el profesional registre lo que considere oportuno
- **Problemas Fundamentales**
- **Hábitos**
- **Fármacos**

Todos estos campos enlazan al apartado correspondiente de la **Historia** y se trae el resultado registrado en él, si en la visita percibe que falta información debe cumplimentarla en el apartado correspondiente, bien sea **Antecedentes, Problemas Fundamentales** o **Hábitos.** Siempre se traerá la información actualizada hasta el día de la visita

En la segunda Pestaña de Consulta de Valoración nos encontramos con los siguientes campos:

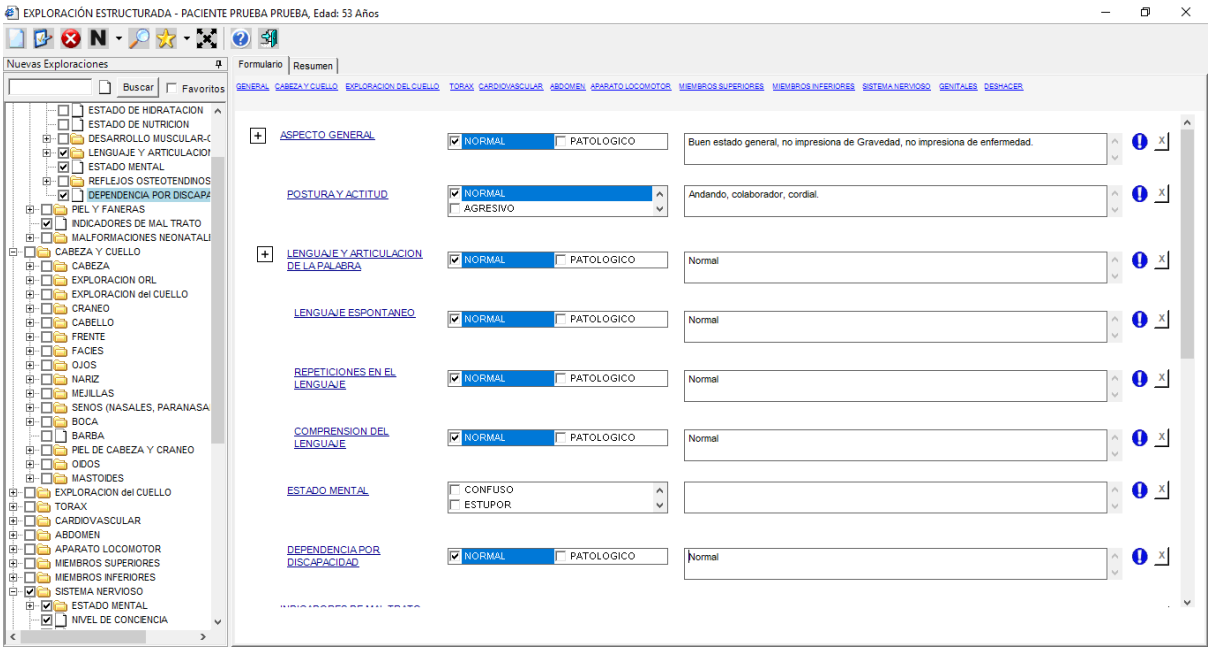


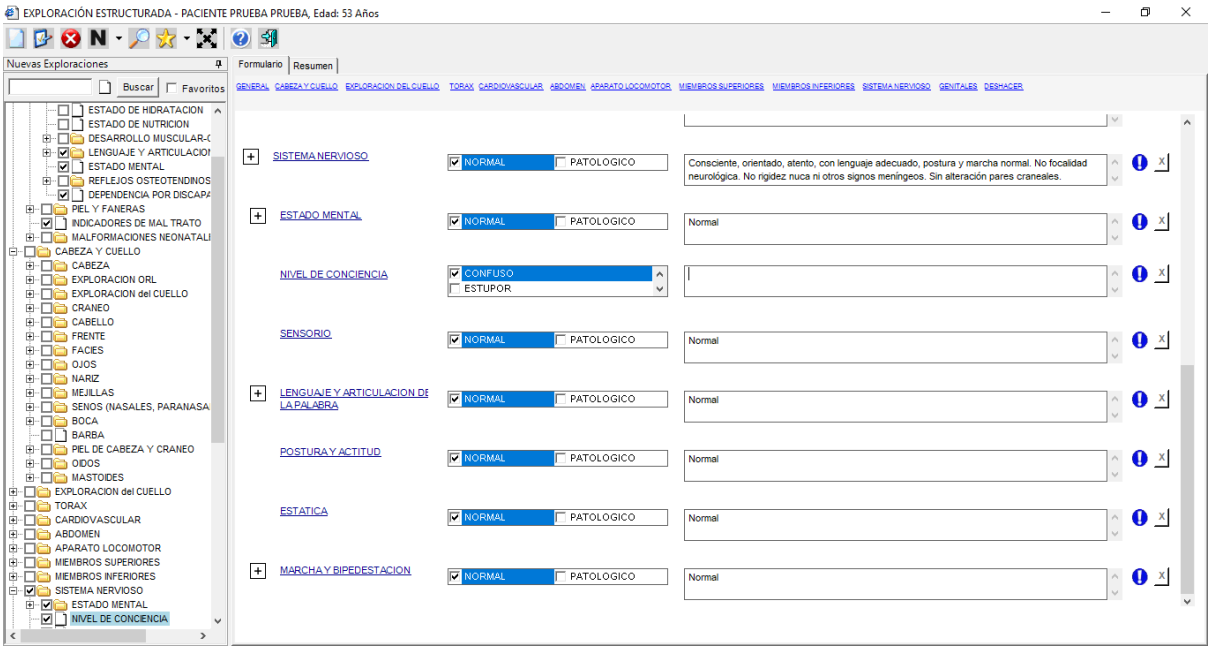
- **Motivo de Consulta / Interconsulta** Trae automáticamente la interconsulta generada a este usuario
- **Anamnesis** Texto libre para que el profesional registre lo que considere oportuno

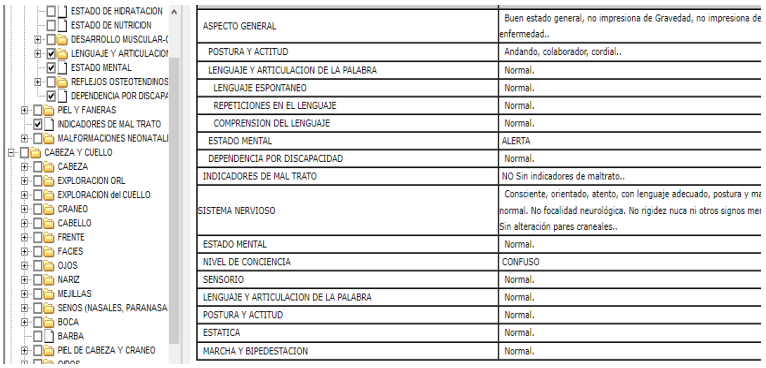
- **Exploración Estructurada Psicológica**



En Exploración Estructurada Psicológica, se recomienda valorar los siguientes campos.





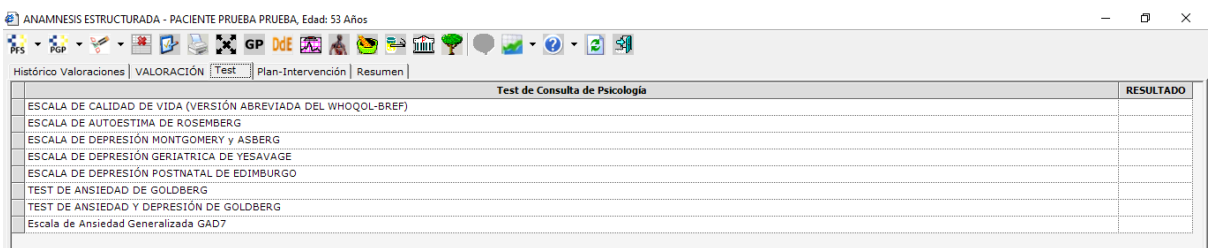


ASPECTO GENERAL	Buen estado general, no impresiona de Gravedad, no impresiona de enfermedad..
POSTURA Y ACTITUD	Andando, colaborador, cordial..
LENGUAJE Y ARTICULACION DE LA PALABRA	Normal.
LENGUAJE ESPONTANEO	Normal.
REPETICIONES EN EL LENGUAJE	Normal.
COMPRENSION DEL LENGUAJE	Normal.
ESTADO MENTAL	ALERTA
DEPENDENCIA POR DISCAPACIDAD	Normal.
INDICADORES DE MAL TRATO	NO Sin indicadores de maltrato..
SISTEMA NERVIOSO	Consciente, orientado, atento, con lenguaje adecuado, postura y ma normal. No focalidad neurológica. No rigidez nuca ni otros signos me Sin alteración pares craneales..
ESTADO MENTAL	Normal.
NIVEL DE CONCIENCIA	CONFUSO
SENSORIO	Normal.
LENGUAJE Y ARTICULACION DE LA PALABRA	Normal.
POSTURA Y ACTITUD	Normal.
ESTATICA	Normal.
MARCHA Y BIPEDESTACION	Normal.

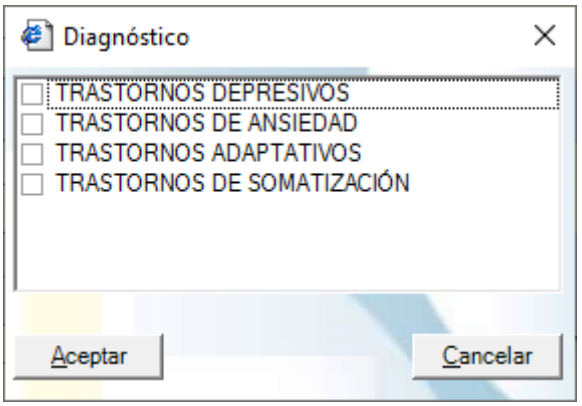
- **Test y Escalas,** todos los Test que existen en Drago AP relacionados con Ansiedad / Depresión, Calidad de Vida, Etc. (Importante cumplimentar el de **Calidad de Vida** al inicio de la Consulta)



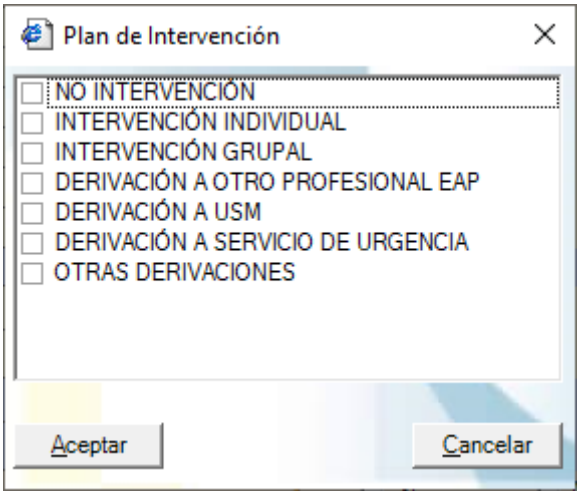
Test y Escalas Asociados a la Consulta de Psicología.



- **Juicio Clínico**
  Diagnóstico Psicopatológico o No
- **Diagnóstico** Lista múltiple con:



- **Plan de Intervención** Lista Múltiple con: No Intervención, Intervención Grupal / Individual, Derivaciones, Etc

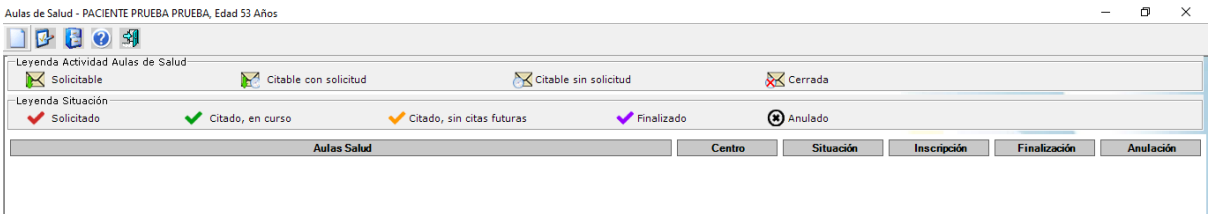


- **Objetivos de la Consulta de Psicología.** Texto libre para que el profesional registre lo que considere oportuno

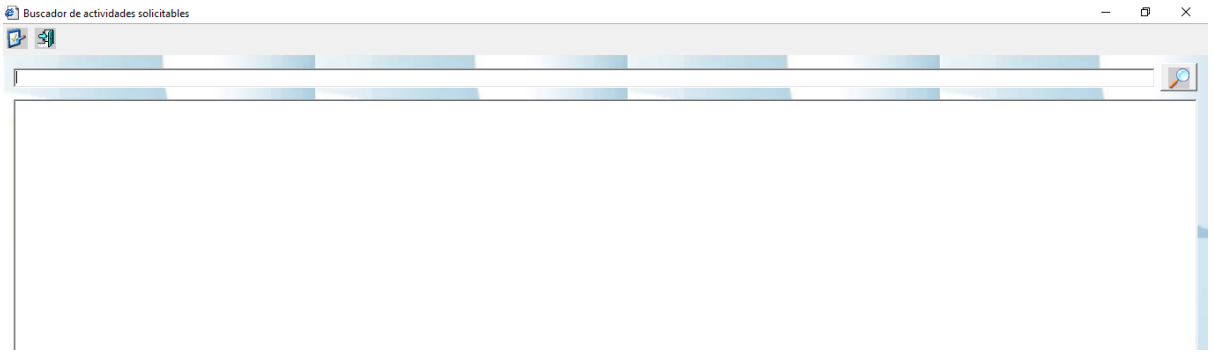
- **Sospecha de Factores de Riesgo Social.** que comparte campos con el protocolo de Valoración Social, que suele cumplimentar los profesionales de Trabajo Social AP. Así como el Cribado de Violencia de género si procediera.

En esta pestaña hay varias preguntas llave 🔑, que según se seleccione la respuesta conducirán a otras preguntas.

Cuando en el Plan de Intervención seleccionamos actividades grupales debemos de registrar en Aulas de Salud las actividades prescritas



En el icono de nuevo, puede buscar las actividades disponibles en su centro.

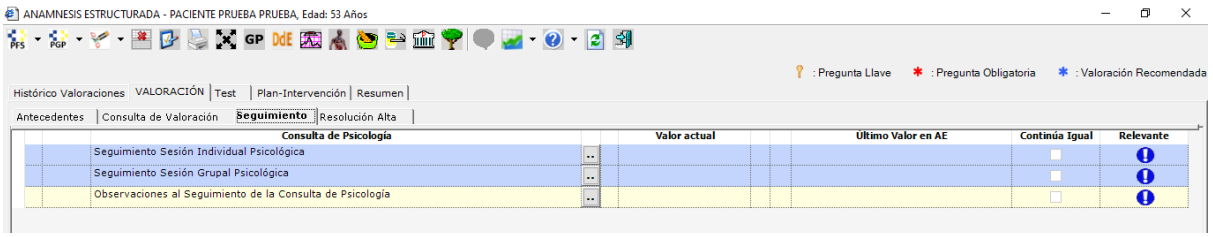


Factores de Riesgo Social.

En el caso de detección de **factores de riesgo social**, se irán abriendo preguntas para identificar los factores encontrados, según el rango de edad y el sexo del paciente.

También hay un enlace al **Protocolo de Violencia de Género** si se encuentran indicios de maltrato.

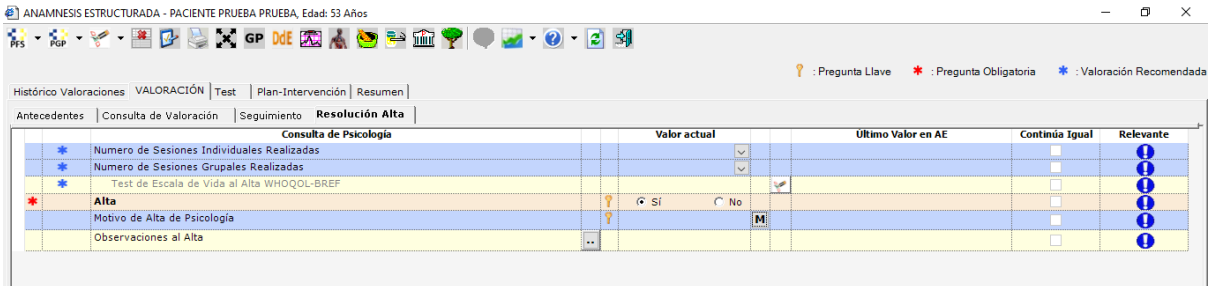
En la Tercera Pestaña de Seguimiento nos encontramos con los siguientes campos:



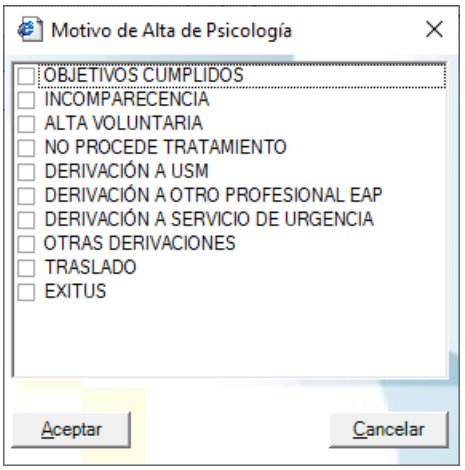
- **Seguimiento sesión Individual Psicológica**
- **Seguimiento Sesión Grupal Psicológica**
- **Observaciones al Seguimiento de la Consulta de Psicología**

Todos estos campos abren un campo de texto libre para que el profesional pueda registrar la información que considere oportuna.

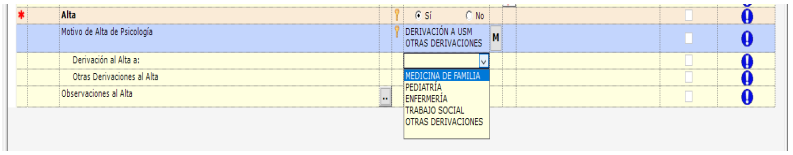
En la Cuarta Pestaña de Resolución Alta nos encontramos con los siguientes campos:



- **Nº de Sesiones Individuales Realizadas**
- **Nº de Sesiones Grupales Realizadas**
- **Test de Escala de Vida al Alta (**Importante cumplimentar al Alta**)**
- **Alta** SI / No
- **Motivo del Alta**



- **Derivaciones al Alta**



- **Observaciones al Alta** Texto libre para que el profesional registre lo que considere oportuno