

Hacia la Gestión Clínica Personalizada de las Conductas Autolesivas a través del Apoyo de la Decisión Clínica Basado en Datos (PERMANENS)

Hallazgos de los Grupos de Usuarios Asesores

(Irlanda, España y Suecia)



MEJORA DEL APOYO PSICOLÓGICO Y EMOCIONAL EN URGENCIAS

- Los diversos grupos han señalado la necesidad de mejorar la formación entre los profesionales de la salud de urgencias para abordar las necesidades emocionales y psicológicas de los pacientes. Además, se percibe que la incorporación de enfermeras o personal médico con formación especializada en el cuidado compasivo mejora significativamente la experiencia global del paciente.
- La necesidad de atención personalizada también fue un tema común en todos los países. Por ejemplo, en uno de los Grupos de Usuarios Asesores de Irlanda, se mencionó que cuando el profesional de la salud interactúa de una manera cercana y pasa periódicamente para ver si todo está bien, juega un papel clave en hacer que los pacientes se sientan mejor durante su estancia en urgencias.
- Tanto las personas con experiencia vivida como los profesionales de la salud mental de los diferentes países también señalaron que la intención es buena, destacando que el personal se muestra receptivo ante los esfuerzos educativos y de formación.

LAS HERRAMIENTAS DIGITALES



- Los profesionales de la salud mental de los grupos asesores abogaron por que la herramienta permitiera desarrollar un plan de seguridad a lo largo del período de atención. Se destacó que esta función permitiría tanto a los pacientes como a los clínicos desarrollar estrategias colaborativas para gestionar las crisis y mitigar los riesgos en tiempo real.
- La herramienta debería incorporar un plan estructurado para el cuidado, una vez que el paciente ha sido dado de alta, dada la importancia de la continuidad de la atención más allá de la intervención durante la crisis. Esto aseguraría que los pacientes tuvieran acceso a recursos y mecanismos de apoyo personalizados, para gestionar la vuelta a la vida diaria, después de la crisis.
- En general, tanto los individuos con experiencia vivida como los profesionales de la salud mental, tenían una visión positiva sobre el uso y la implementación de herramientas digitales.



LA MEJORA DEL FEEDBACK Y LA COMUNICACIÓN

- Tanto las personas con experiencia vivida como los profesionales de la salud mental enfatizaron la importancia de tener más opciones en cuanto a la medicación, abogando por un enfoque "personalizado" del tratamiento. Involucrar a los individuos en la toma de decisiones sobre su medicación podría mejorar significativamente la satisfacción del paciente y los resultados del tratamiento.
- Además, al ser dados de alta de urgencias, los participantes con experiencia vivida en todos los países sugirieron proporcionarles informes cualitativos personalizados. Estos informes podrían incluir detalles sobre su tratamiento y recomendaciones para los próximos pasos en la atención continua. Este enfoque tiene como objetivo empoderar a los pacientes con información valiosa para apoyar efectivamente su recuperación después de la estancia en urgencias.
- Los participantes resaltaron los problemas causados por el deficiente registro de las visitas previas en el sistema de historia clínica. Esto lleva a los individuos a tener que explicar repetidamente su historial médico, lo que resulta aún más engorroso cuando reciben atención tanto en sistemas de salud públicos como privados.



Figura 1. Nube de palabras claves obtenidas de los Grupos de Usuarios Asesores de los diferentes países