



NOTA DE PRENSA

XXVI Congreso Nacional de Psiquiatría

LA PRESIÓN ASISTENCIAL: PRINCIPAL CAUSA DE ERROR EN PSIQUIATRÍA

- **“La realidad de nuestra práctica clínica diaria es arrolladora y genera una situación que lleva al desarrollo de imperfecciones que afectan al trabajo diario”**

- **Prácticas que siempre se deberían evitar:**
 - **1) Prescribir fármacos que puedan generar más riesgos que beneficios**
 - **2) No valorar opciones no farmacológicas**
 - **3) Plantear el uso de tratamientos sin la suficiente validación científica**
 - **4) Uso de dispositivos y herramientas fuera de ficha técnica**
 - **5) Actuar sin el soporte o supervisión adecuadas**

Salamanca, noviembre de 2023.- Los psiquiatras españoles han debatido sobre las dificultades y limitaciones que enfrenta su especialidad en la práctica clínica diaria este jueves, 23 de noviembre, en el simposio ‘MIREs. Recomendaciones de ‘No hacer’ en Psiquiatría y Salud Mental que está teniendo lugar en Salamanca. Tras su reflexión, los especialistas han identificado “la presión asistencial” como una de las principales causas de error durante y uno de los campos con más capacidades de mejora en su trabajo.

Esta sesión, que ha sido presentada por el psiquiatra residente en el Consorcio Hospitalari de VIC, López Escribano, ha contado con la participación del médico de familia del servicio madrileño de salud (SERMAS), Rafael Bravo Toledo, y la psiquiatra en el Hospital Universitario Gregorio Marañón, Carmen Moreno Ruíz.

Así, Ricardo López Escribano, ha explicado que “la realidad de nuestra práctica clínica es arrolladora y genera una situación que, inevitablemente, lleva al desarrollo de imperfecciones que permean en nuestro trabajo diario y que a la larga pueden resultar muy limitantes”.

Los especialistas han señalado varias prácticas que pueden verse afectadas por esta situación y que siempre se deben tener en cuenta, a fin de evitarlas. Entre ellas, han destacado: prescribir un fármaco que pueda generar más riesgos que beneficios; no valorar opciones farmacológicas como cambios en el estilo de vida, terapias alternativas o terapias físicas por encima del tratamiento con medicamentos; plantear el uso de tratamientos, ya sean en el ámbito de la farmacología como fuera de ella, que no cuenten con la suficiente validación científica (investigaciones y estudios); uso de dispositivos y tratamientos fuera de ficha técnica, así como no presentes en guías clínicas; y actuar sin el soporte o supervisión adecuadas proveniente de otros especialistas o colegas.

Para aumentar la comprensión de esta situación, López Escribano ha trasladado la realidad mediante un ejemplo en un entorno de urgencias con alto flujo de pacientes. “El profesional tiene que gestionar la situación única de cada persona y se encuentra con un hombre de 80 años y un diagnóstico de demencia no especificada que ha acudido debido a alucinaciones visuales. La falta de información sobre el paciente y su informador, complica la evaluación. Además, en ese preciso momento, recibe una llamada para atender a un paciente en la sala de espera que se encuentra agitado y solicita atención inmediata. También recuerda que tiene a un paciente alterado en la Observación de Urgencias. Con el tiempo limitado, decide prescribir un antipsicótico que recuerda que se utiliza de forma común en Geriátrica”, ha explicado López Escribano.

“Al día siguiente”, ha continuado López, “el paciente se enfrenta a un cuadro de estrés agudo tras la guardia y el profesional comienza a reflexionar sobre las decisiones que ha tomado durante su turno anterior. Le asaltan dudas sobre si podría tratarse de una demencia de cuerpos de Lewy, si los antipsicóticos son apropiados para pacientes geriátricos, o si quizás se vio presionado a tomar decisiones precipitadas debido a la falta de apoyo de otros profesionales o de su supervisor directo”.

El simposio ha terminado con una ronda de preguntas y debate donde los profesionales han podido trasladar las preocupaciones y situaciones que los llevan a trabajar de forma “automática”. De esta forma, la contribución de los asistentes ha servido para fomentar y construir un debate enriquecedor e interesante.

**Para más información: Gabinete de Prensa XXVI Congreso Psiquiatría Salamanca
Docor Comunicación. Iñaki Revuelta 678 538 552**