

SUBPROCESO ADMISIÓN

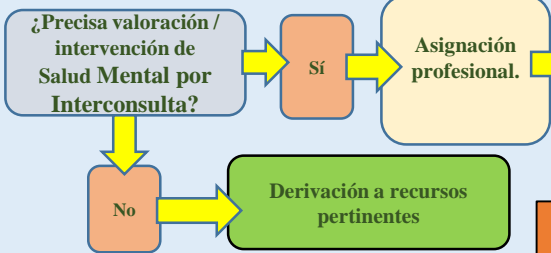
Solicitud de Interconsulta
-Solicitud de interconsulta (HCIS)
-desde cualquier Servicio de Hospitalización del HGUGM

- I.P.M.Q.
- I. ONCOLÓGICO
- MATERNIDAD
- PALIATIVOS
- U.A.R.
- I. P. R.
- INFANTIL

Buzón HCIS

PSIQUIATRÍA	PSICOLOGÍA
-Adultos	-Adultos
-Infantil	-Infantil
-Paliativos	-Paliativos
ENFERMERÍA	-Psicooncología

Valoración diaria de las IC por psiquiatras y psicólogos adjuntos



SUBPROCESO EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO

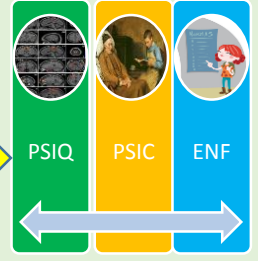
Evaluación psiquiátrica

- Síntomas psíquicos asociados a enfermedad física:
 - ✓ Alteraciones emocionales reactivas.
 - ✓ Sd. Confusional, agitación y delirio.
 - ✓ Valoración deterioro cognitivo.
- Sintomatología funcional, T. psicósomáticos.
- T. de conducta, autolesiones, suicidio.
- Paciente con diagnóstico de Trastorno Mental Grave.
- Abuso de sustancias, SD abstinencia
- Evaluación de capacidad o competencia y/o de idoneidad para la realización de alguna intervención médica o quirúrgica.
- Programa cuidados paliativos.
- Programa salud Mental CEIMI.
- Programa Salud Mental Perinatal.

Evaluación enfermería enlace

Gestión de casos. Coordinación entre niveles. Asesoramiento al equipo de enfermería sobre el manejo del paciente con TMG. Apoyo para el manejo del paciente con alteración de conducta y/o contención mecánica.

Tratamiento psicofarmacológico s.p
Tratamiento psicoterapéutico s.p.
Seguimiento durante el ingreso s.p.
Coordinación con servicio solicitante.
Coordinación con otros especialistas.
Coordinación con CSM y resto de recursos de salud mental s.p.



Evaluación psicológica

- Programa de psico-oncología.
- Programa de psico-ginecología.
- Programa perinatal.
- Programa de trasplante cardíaco.
- Programa de trasplante hepático.
- Programa cuidados paliativos.
- Programa PEIMI.

- Comunicación de malas noticias.
- Atención familiar en duelo complejo.
- Trabajo capacidad resiliencia.
- Desorientación respecto al ingreso.
- Pérdida de proyección de futuro.
- Síntomas ansioso-depresivos reactivos.
- Estrés traumático agudo.

Sí

¿Precisa seguimiento en Salud Mental tras alta hospitalaria?

No

No

¿Precisa ingreso en UHB psiquiatría?

Si

SUBPROCESO ALTA

Seguimiento ya activo en otro recurso de Salud Mental

ALTA y Derivación a recursos pertinentes

CSM de zona CAID de zona

PROGRAMA POST-ALTA
2-3 citas "puente" mientras se gestiona derivación SM vs MAP etc

PROGRAMAS ESPECÍFICOS del I.P.S.

SIN seguimiento activo

Alta MAP

Ingreso en UHB de psiquiatría Hospital de referencia.