



Creació i implementació d'una plataforma digital per a la detecció, comunicació i intervenció en la població adolescent i adults joves que pateixen o tenen risc de patir un trastorn psicòtic.


Marta Coromina Sadurní
Psiquiatra. Coordinadora CSMA



COMMENTARY (INVITED)

Youth services: the need to integrate mental health, physical health and social care

Commentary on Malla et al.: From early intervention in psychosis to youth mental health reform: a review of the evolution and transformation of mental health services for young people

Alison R. Yung^{1,2} 

Original Contributions

Clinical Correlates of Initial Treatment Disengagement in First-Episode Psychosis

Neely Myers¹, Sanaa Bhattay², Beth Broussard³, Michael T. Compton³

Abstract

Aim: Early engagement in care is thought to reduce disabling social losses related to the duration of untreated psychosis (DUP), such as school dropout, homelessness, and incarceration, which contribute to chronic disability. Early-intervention services that promote recovery will not be effective if eligible persons drop out of treatment after an initial hospitalization for a psychotic disorder. We had the unique opportunity to examine the treatment disengagement rate of patients with early psychosis after an initial hospitalization. **Methods:** In a predominantly male, African-American, and socioeconomically disadvantaged group of 33 participants with first-episode psychosis assessed at initial hospitalization and six months after discharge, we compared clinical characteristics (medication adherence attitudes and behaviors, knowledge about schizophrenia, insight, symptom severity, and persistence of alcohol and drug use) among those who disengaged and people who engaged in care. **Results:** More than half (18, 54.5%) attended <3 outpatient appointments in the six months after hospital discharge and, of those, nearly all (15, 83.3%) attended no outpatient appointments. Disengaged people were much less adherent to medications in the past month and six months, and scored lower on medication adherence attitudes, knowledge about psychosis, and insight. They had greater positive symptom severity and a higher likelihood of continuing drug use. **Clinical Relevance:** Initial treatment disengagement is very common among young people with first-episode psychosis and associated with poorer clinical status. More research is needed on the causes of disengagement during this critical period and ways to improve initial treatment engagement among people with first-episode psychosis.

Key Words: Disengagement, Engagement, First-Episode Psychosis, Psychotic Disorders, Schizophrenia

¹Southern Methodist University, Department of Anthropology, Dallas, TX

²The George Washington University, Department of Psychiatry, Washington, DC

³Lenox Hill Hospital, Department of Psychiatry, New York, NY

Address for correspondence: Neely Myers, PhD, Southern Methodist University, Department of Anthropology, 3225 Daniel Avenue, Heroy Hall, Room 408, Dallas, TX 75205-1437
Phone: 214-768-2684; Fax: 214-768-2906;
E-mail: neelymyers@gmail.com

Submitted: January 13, 2014; Revised: June 21, 2014;
Accepted: August 5, 2014

Introduction

The "clinical staging" approach to schizophrenia and other psychotic disorders provides a logical framework in which different stages of the illness require different approaches and interventions (1). Interventions are needed to enhance initial treatment engagement during the critical period after a young person is hospitalized for a first episode of psychosis, when the goal of treatment is to resolve the first episode and return him or her to work or educational pursuits (2). Studies of adults with serious mental illnesses suggest that more than half (median of 58%) disengage from treatment after a hospitalization (3). Rates of disengagement

Canvi de Model Assistencial en primers episodis

- La població jove sigui la diana de les intervencions preventives, diagnòstiques i de tractament
- Objectiu de salut pública
- Enfocament col.laboratiu/ voluntarietat
- Equips clínics mòbils: acostar l'atenció a les persones (proper)
- Contacte continuat i freqüent
- Abordatge obert: informació clara i assequible

MODEL PROPER I ATRAIENT PEL PACIENT JOVE

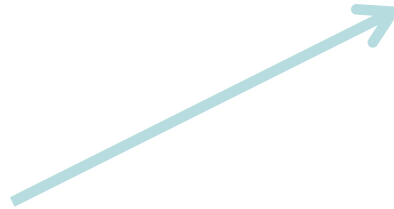
Justificació Clínica

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

CatSalut
Servei Català
de Salut

Consens per a la millora
de l'atenció a les
persones amb Trastorn
Psicòtic Incipient

Abril 2018



Parc Sanitari
Sant
Joan
de Déu



PIPPEP: Programa
d'Intervenció Precoç en
Primers Episodis Psicòtics

Noves technologies



E-Mental Health Care

Early Intervention IN PSYCHIATRY

Brief Report

Understanding access and use of technology among youth with first-episode psychosis to inform the development of technology-enabled therapeutic interventions

Amal Abdel-Baki , Shalini Lal, Olivier D.-Charron, Emmanuel Stip, Nadjia Kara

First published: 22 May 2015 | <https://doi.org/10.1111/eip.12250> | Cited by: 11

- ✓ Les TICS contribuiran a una major accessibilitat d'informació verídica que ajudarà a la prevenció, detecció precoç i reducció de l'estigma
- ✓ Les TICS milloraran la vinculació dels pacients i les seves famílies i una participació més activa en el seu tractament
- ✓ Major atenció clínica i més específica per tenir millors taxes de recuperació major us de recursos comunitaris i menys hospitalaris

- Detectar precoçment els possibles casos de psicosi incipient en població general
- Avaluar l'efectivitat de les noves TICs en el tractament de les persones amb EMAR i un primer episodi psicòtic
- Avaluar l'efectivitat de les noves TICs en el suport a les famílies.
- Avaluar la satisfacció dels i les professionals amb les noves TIC pel tractament de persones amb EMARS o primers episodis psicòtics.

1. Portal (web+app) + Xarxes Socials
2. Plataforma web +app
3. Recursos i Continguts

Portal web + app+ xarxes socials

- Bloc psicoeducatiu
- Directori de serveis, com contactar
- Experiències en primera persona
- Xarxes socials.
- FAQS
- Fòrum

Recursos audiovisuals, gamificació

Plataforma web + app

- Integració amb polseres d'activitat i altres gadgets
- Monitoratge dels símptomes i **integrar a HCI**
- **Recollir: variables clíniques i patrons** (son, activitat...)
- Resum diari de símptomes visible pels clínics i pel pacient.
- **Oferir recursos** musicals/ audiovisuals/ lectura
- Definir **alarmes** i enviament.
- Poder demanar visita, poder linkar a la “Meva Salut”
- Poder entrar al xat i/o videoconferència amb els terapeutes.
- **Gamificació**

Recursos i Continguts

- Demanar i pagar llicència escales clíniques
- Recerca de material psicoeducatiu
- Comprar material psicoeducatiu, vídeos, escales.
- Creació de material propi
- Crear vídeos propis
- Contactes i/o convenis

Necessitats no cobertes en primers episodis

Ús de les tecnologies

Accessibilitat dels serveis

Opinió: monitoratge malaltia, tractament, informació que es busca



Població general

A pacients en programa PIPPEP

A les famílies

Als professionals

- Realitzarem una consulta de mercat amb diferents lots
- Previsió octubre/novembre'19

Plataforma digital APP primers episodis psicòtics

Parc Sanitari  Sant Joan de Déu

https://vimeo.com/327092085?_ga=2.173134435.1119981078.1568765749-2125491561.1568765749



Moltes gràcies