



## Perfil social de los pacientes atendidos, intervenciones realizadas y coordinación desde Serveis Clínic.

Núria Suárez y Tatiana García

[www.serveisclinics.com](http://www.serveisclinics.com)

@ServeisClinics

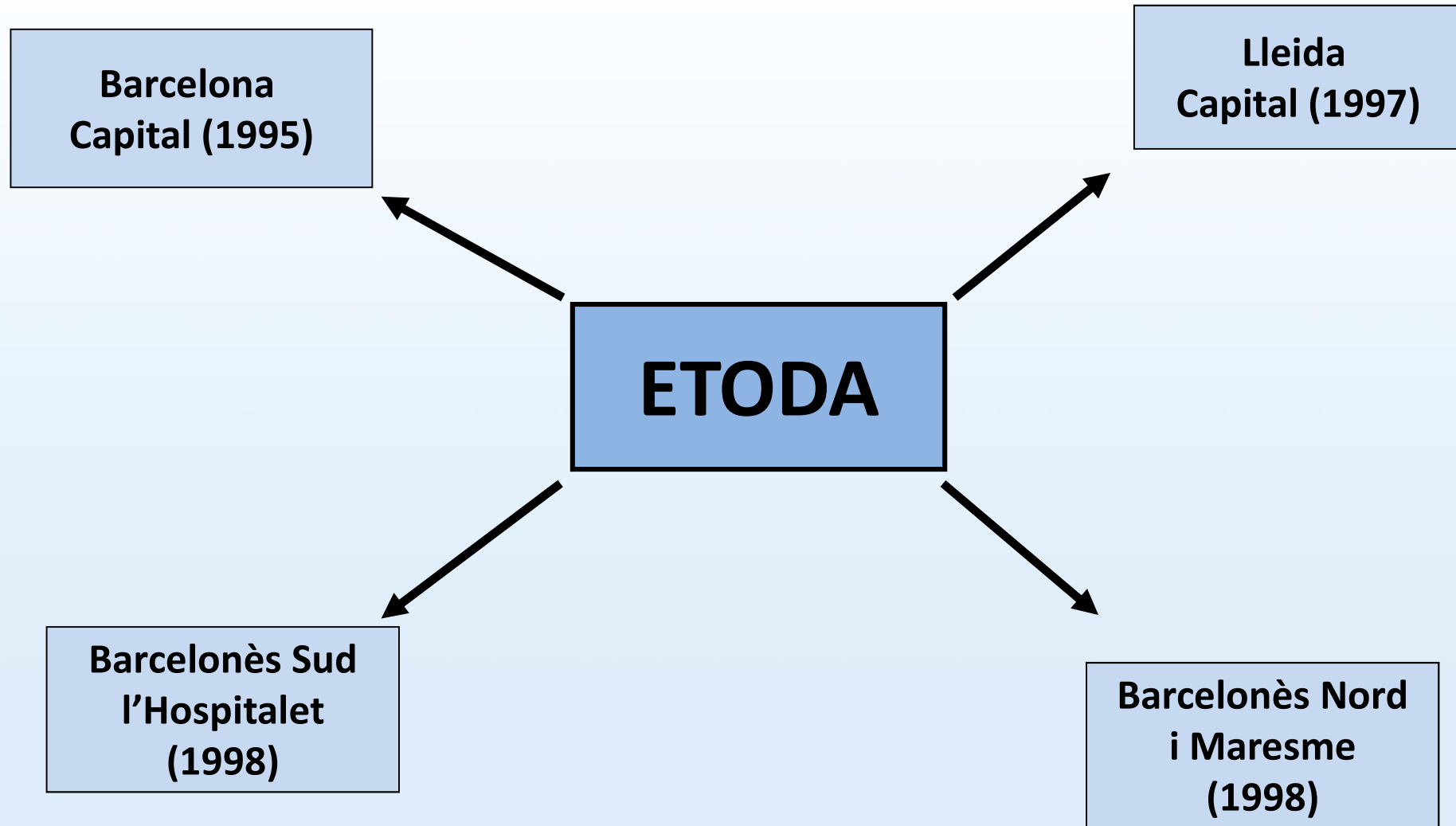
26 – 27 de Noviembre

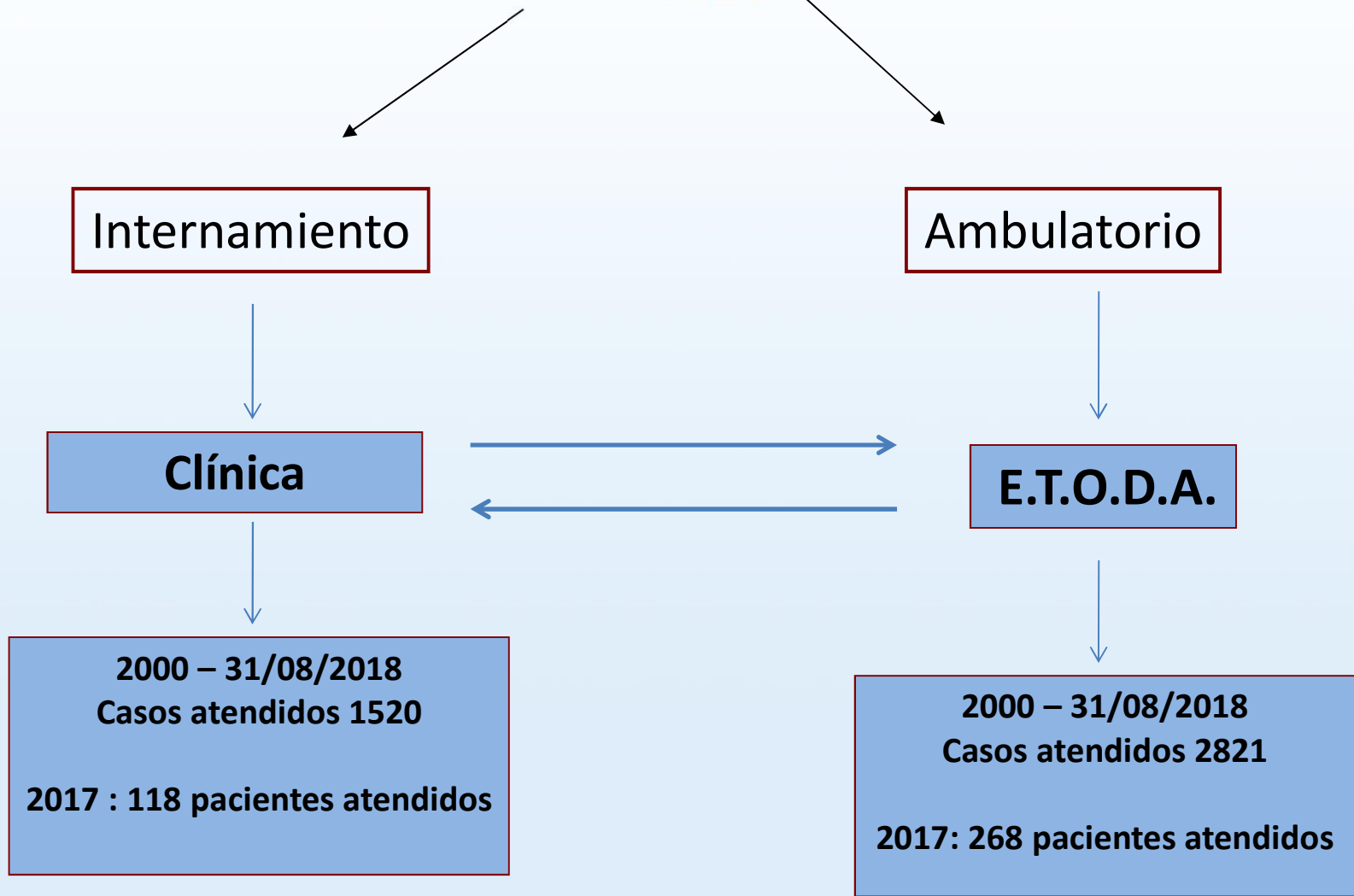
# SERVEIS CLÍNICS

- Centro socio-sanitario especializado en la atención de pacientes con TB desde de 1993
- Capacidad: 50 camas
- Habitaciones en aislamiento respiratorio
- Supervisión la toma de la medicación (TB, VIH...) y ef. adversos.
- Sección sanitaria y sección administrativa.
- Ingreso hasta la curación con el objetivo de:
  - Disminuir la mortalidad
  - Mejorar el cumplimiento
  - Limitar transmisión
  - Cubrir los aspectos sociales



# Inicio actividad ETODA



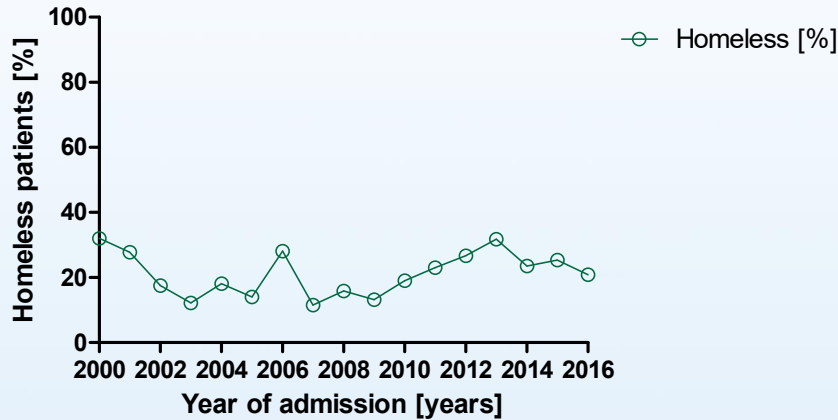


# ETODA

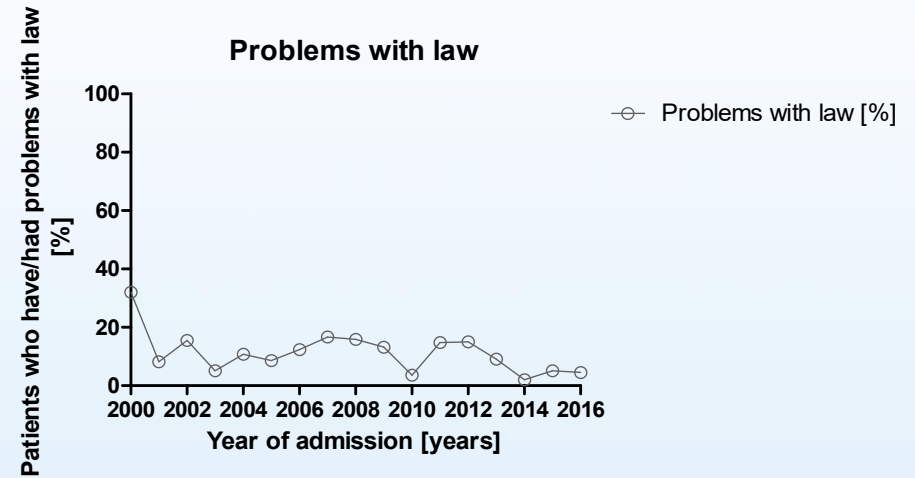
- Coordinadora
- Terapeutas Sanitarios
- Trabajadora Social
- Funciones:
  - 365 días del año.
  - Domicilio / lugar pactado.
  - Administración de Tratamiento (TDO / TS)
  - Seguimiento y apoyo sanitario y social
  - Incentivos en tratamiento.

# El perfil social de los pacientes SC

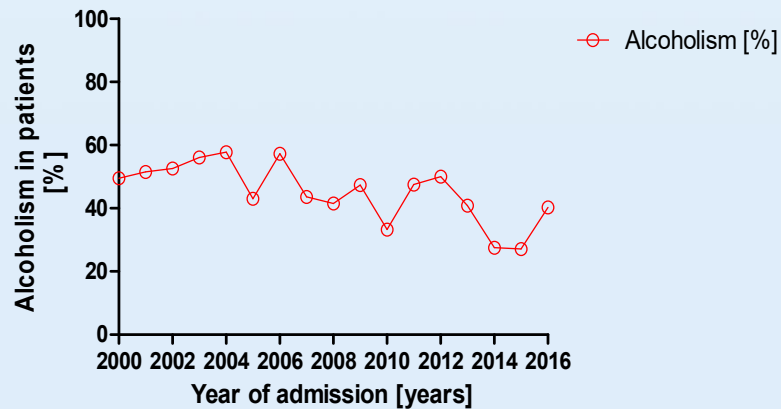
Homeless



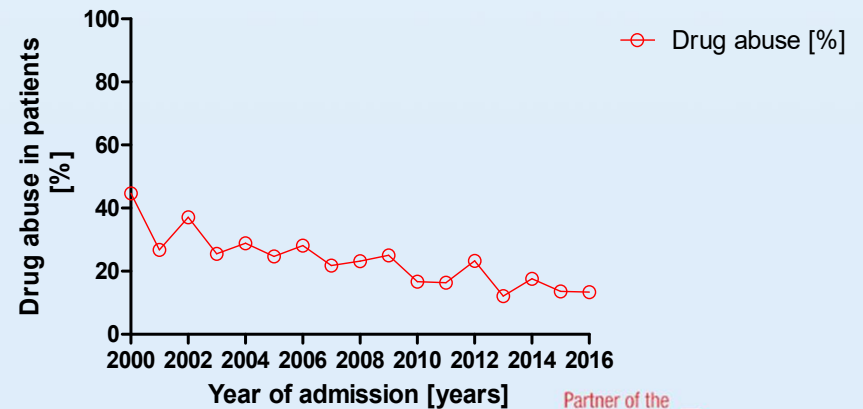
Problems with law



Alcoholism



Drug abuse



# El perfil social de los pacientes SC

- Extranjeros en situación irregular:
  - Tiempo que llevan en el país
  - Interacción con el entorno
  - Barrera idiomática
  - Situación irregular (permisos de residencia, trabajo...)
  - Barreras sociales que dificultan la integración y la autonomía de la persona
  - Desconocimiento del sistema a nivel de servicios.

# El perfil social de los pacientes SC

- Desarraigo familiar.
- Abuso de alcohol, uso de drogas, co-infección VIH-TB, trastorno mental, prostitución... cronicidad.
- Problemas de vivienda.
- Menores sin escolarización.
- Situaciones económicas precarias.
- Indigencia.
- Desnutrición por falta de medios económicos.



# NO HAY MEDICACIÓN SOCIAL

- Enfermedad : Tuberculosis
- Demandas sociales diversas.
- Evitar reducir situaciones sociales complejas a patrones de comportamiento.
- Síntomas sociales y carencias que han llevado a necesitar recursos. (expectativas poco realistas).
- Optimización de recursos sociales.
- Paciente sujeto activo en el proceso de cambio social. Riesgo de distorsión de la TS como salvadora. Respuesta Real: “Mi vida la llevas tú”
- Trabajo y cohesión en equipo garantiza buen soporte y atención a los pacientes.

# NO HAY MEDICACIÓN SOCIAL

- PLAN DE TRABAJO INDIVIDUALIZADO (PTI)
  - Según diagnóstico social se elabora el PTI
  - Estrategias y técnicas de intervención
  - Utilización de recursos sociales.
  - Trabajar con su entorno desde su realidad cultural.
  - Intervención / recuperación red social.
- Adherencia al tratamiento de TB: prioridades del paciente y atención a sus demandas van a reforzar el logro de la curación.
- TRABAJO EN EQUIPO: importancia de la fluidez en la coordinación con servicios externos.

# TRABAJO EN COORDINACIÓN

- Atención Integral del paciente:

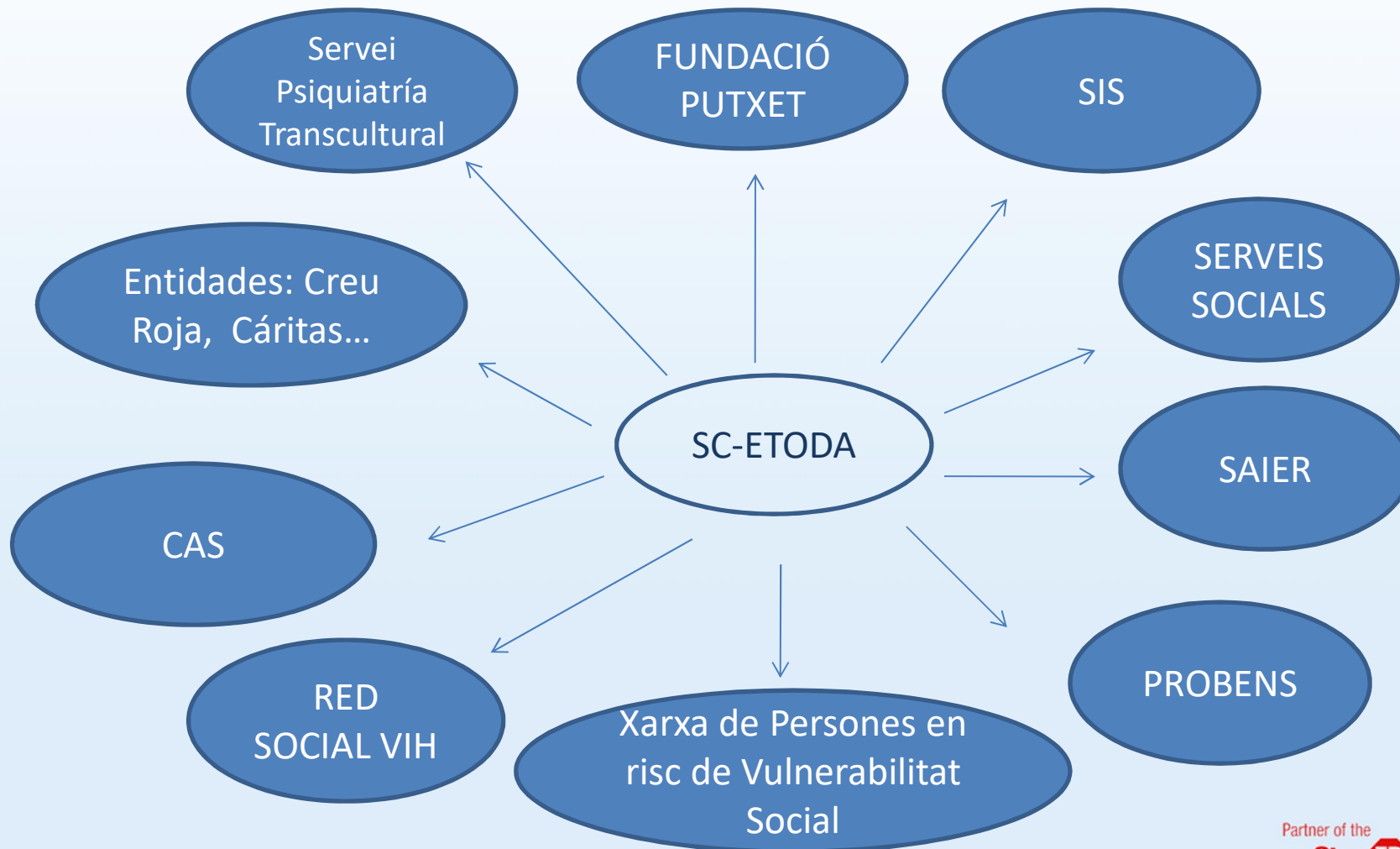
Perspectiva  
Atención  
Integral

- » Centros hospitalarios
- » Servicios sociales
- » Servicios sanitarios

Abordaje  
médico y  
social

- » Gestoras de casos de las Unidades Clínicas de TB.
- » Enfermeras de Salud Pública
- » Unidades de Vigilancia Epidemiológica
- » Agencia de Salud Pública de Barcelona y Cataluña (programa de Tuberculosis y Agentes de Salud: acompañamientos, mediación, traducción, soporte emocional a los pacientes...)

# TRABAJO EN COORDINACIÓN



# CASO

- Edad: 27 años
- Género: Hombre
- Nacionalidad: Rumanía
- Diagnóstico:
  - TB Pulmonar
  - Trastorno psicótico (diagnóstico durante ingreso)
- Antecedentes:
  - Madre fallecida de TB Hospital Blanes (paciente tenía 18 a).
  - Refiere padre fallecido.
  - Trayectoria indigencia y casas ocupas. (Blanes) encontrado pernoctando solo en un puente.
- SC :
  - Clínica: 09/01/18 – 17/09/18.
- Intervenciones sociales:
  - Tramitación tarjeta sanitaria.
  - Vinculación H.Vall d’Hebron
  - Contactos con agente de salud
  - Derivación a psiquiatría transcultural. (inicio 06/03/18).
  - Exploración situación familiar.
  - Potenciar su autonomía personal.
  - Inicio trámites pasaporte consulado
  - Derivación al alta a Can Planas.
  - Cal Muns. (Xarxa salut mental).

# CASO

- Edad: 23 a.
- Género: Hombre.
- Nacionalidad: India
- Tiempo en España: Marzo 2017
- Diagnóstico: TB / VIH
- Tratamiento:
  - Antirretrovirales
  - TB
- SC :
  - Clínica: 04/01 al 07/03
  - ETODA: 08/03 - actualidad
- Tiempo ingresado
- Intervenciones sociales:
  - Tramitación CIP.
  - Empadronamiento.
  - SIS: referente vinculación.
  - Probens: tramitación de residencia por razones humanitarias.
  - Red de VIH.
  - Agente de salud
  - Cáritas.
  - Coordinación con UVE.



# CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

- Importancia del trabajo en red (curación del paciente)
- Mayor engranaje social (historia social compartida) y TS referente dentro de las unidades de TB.
- Atención a las demandas y necesidades sociales afianza la adherencia al tto.



**Seguimos creciendo y mirando  
hacia el futuro**

**Agradecemos a todas las personas, pacientes y  
profesionales que nos motivan a realizar nuestro  
trabajo diario.**