

AEP Section Symposium
CRISIS AND CONTAINMENT
New biological and psychosocial interventions in
emergency psychiatry
(CRISIS Y CONTENCIÓN
Nuevas intervenciones psicológicos y biológicos en el
manejo de las urgencias psiquiátricas)

Meeting of the Section of the Association of European Psychiatrists
(Reunión de la sección de la Asociación de Psiquiatras Europeos)

Local organisers: OMIE Foundation and Instituto de Psicoterapia AMSA

Bilbao, June 18th.
Palacio Oriol Santurce, Vizcaya

Comité de Organización

: J.Guimón (Presidente), Miguel Gutierrez, Koldo Gutierrez, Iñaki Markez, Claudio Maurotolo (Secretario), Luis Yllá.

JUSTIFICACIÓN

El plan estratégico para la Salud Mental en España presentado recientemente en el ministerio de Sanidad pretende cumplir las recomendaciones de la conferencia de Helsinki de aumentar el porcentaje de presupuesto dedicado a la salud mental hasta el 10%. El plan estratégico para la Salud Mental en España presentado por la ministra Salgado pretende cumplir las recomendaciones de la conferencia de Helsinki de aumentar el porcentaje de presupuesto dedicado a la salud mental hasta el 10%. Con ello se logrará luchar contra la desigualdad que hasta ahora existía entre los recursos dedicados a las enfermedades físicas y a los trastornos psíquicos, que era particularmente notable en España.

El plan prevé que la mayor parte de los recursos adicionales se dediquen a mejorar la asistencia ambulatoria en ese contexto será indispensable atender de manera muy especial las crisis, que adquieren en nuestro tiempo una importancia decisiva.

Las situaciones de urgencia psiquiátrica son vistas en nuestro país tanto en los centros de atención primaria como en los especializados y, con excesiva frecuencia acaban concentrándose en los servicios de urgencia de los hospitales generales donde en general reciben una ayuda puntual, demasiadas veces únicamente medicamentosa. El resultado es a menudo que el paciente y sus familiares no vuelven a contactar con los sistemas de ayuda y pierden una oportunidad única de comprender los factores predisponentes y desencadenantes de la crisis, con lo que ésta se vuelve a reproducir con las mismas o diferentes características. Y es que, aunque las crisis son en ocasiones descompensaciones de pacientes con patologías psiquiátricas (esquizofrenia, trastornos borderline, abuso de drogas, etc.), en un gran número de casos afectan a personas sin patología previa que se descompensan como consecuencia de situaciones vitales graves (muertes de seres queridos, rupturas afectivas, fracasos, etc) que no pueden contrarrestar por falta de apoyo del entorno o por presentar una fragilidad en su personalidad que les impide poner en marcha los mecanismos necesarios para adaptarse.

En los próximos años se hará indispensable formar mejor de lo que hasta ahora venimos haciendo en las Universidades a los profesionales de la salud que trabajan en la atención primaria para el manejo de estas situaciones, lo que incluye conocimientos psicológicos para afrontarlas o para derivarlas adecuadamente a los especialistas. Será también necesario mejorar las condiciones de espacio y de personal en las que se realiza la actividad de psiquiatría en las urgencias de los hospitales generales. Pero será también necesario crear nuevas estructuras ambulatorias “ligeras” (centros de crisis) donde se pongan en práctica programas de prevención y manejo de estas situaciones. Tales centros no pueden ser reproducidos de los ya existentes, por ejemplo en los Estados Unidos, eficaces para su sistema sanitario pero inadecuados para los países europeos y deberán adaptarse inteligente y eficientemente a nuestro sistema de salud, con matices diferenciales en las diversas comunidades autónomas,

Las descompensaciones psicológicas pueden evolucionar hacia problemas psiquiátricos crónicos o, por el contrario, ser una oportunidad excepcional para revisar

una trayectoria vital con fragilidades que se pueden mejorar con un tratamiento adecuado. El que se encaminen hacia la catástrofe o hacia la recuperación depende en buena parte de la atención que se ofrezca: camas de observación en las urgencias, centros de día, atención telefónica, visita domiciliaria, etc . Es por ello que resulta de máximo interés esta reunión sobre las crisis y su contención que organiza la sección de psiquiatría de crisis en Bilbao el 18 de junio de 2007.

El Comité directivo de la Sección de Crisis de la AEP

**SCIENTIFIC PRE-PROGRAM
(PRE-PROGRAMA CIENTÍFICO)**

08:30-09:00. Opening Remarks (*Bienvenida*), Piermaria Furlam

09:00-9:45 Introductory lecture (*Presentación*) : José Guimón

**10:00-11:30 Symposium 1 (Room A): Biological factors in psychiatric crisis
(Factores biológicos en la Crisis)**

- R.Dávila: Crisis y Homeostasis.
- E. Basterreche y M. Zumárraga: Factores biológicos en el Diagnóstico Diferencial entre trastornos bipolares y psicóticos en la crisis.
- A.González Pinto: Las crisis en los pacientes bipolares
- .

10:00-11:30 Symposium 2 (Room B): Crisis and Homeostasis (*Crisis y Homeostasis*).

- J.M. Galletero: Factores clínicos en la hospitalización en las crisis en AMSA
- J. Achótegui : Migración y crisis
- J.L. Gonzalez de Rivera : Crisis y estrés
- J.Tizón : Crisis y Contención en atención primaria

12:00-13:30 Symposium 3 (Room A)

- M. Angel González Torres: Tema a confirmar
- I.Querejeta: El suicidio en la urgencia
- N. Mascaró :Familia y crisis
- A. Lobo: Lo social en las crisis: factores epidemiológicos

12:00-13:30 Comunicaciones libres) (Room B)

16:00-17:30: Symposium 4 (Room A): Facing the crisis (*Intervenciones en las crisis*).

- I. Eguiluz: Intervenciones farmacológicas en las urgencias psiquiátricas
- B. Reneses: Una Unidad de Crisis para pacientes borderliner en Madrid.
- O. Dufour, Y. Burnand y A. Andreoli :El modelo de Ginebra.
- C. Maurotolo, A. Boira, A. Mascaró y J. Guimón: La Unidad de Día para la Atención de la Crisis en AMSA.

16:00-17:30: Symposium 5 (Room B) : Facing the crisis

- A.Ozámiz: La atención telefónica a las crisis (el modelo de Newcastle)
- F.Moneo y N.Ozámiz: Las urgencias psiquiátricas en AMSA
- B. Odier: Soslayando la medicación en Urgencias
- A.Bulvena. Atención de las urgencias en un sector de Barcelona
- Bretenoux-Taillefer, I: Quels patients accueille le service d'accueil et d'urgence de la Polyclinique ASM13?: Une étude prospective.

18:00-19:30 : Symposium 6 (Room B) The training of the professionals (*La formación de los profesionales*)

- A.Maercker: Instrumentos para la evaluación de los pacientes en crisis
- K.Totorika: Grupos de sensibilización a los alumnos de Medicina
- M. A. Angel Gz. Torres, I.Eguiluz, J.M..Erroteta :Tema a confirmar
- J. M Ayerra :Tema a confirmar
-

18:00-19:30 : Comunicaciones libres (Room B)

19:45-20:30 Conclusions

Conclusiones:. A. Andreoli .

RELACIÓN PROVISIONAL DE PONENTES

- Achótegui, J. (*Profesor titular de Psicología, Barcelona*)
- Andreoli, A. (Professeur de Psychiatrie, Université de Genève)
- Ayerra, J.M. (Jefe de Servicio de Uribe Costa)
- Basterreche, E (Psiquiatra, Hospital de Zamudio)
- Boira, A. (Psicóloga, Becaria de la UPV)
- Bretenoux-Taillefer, I (Psychiatre, Polyclinique ASM 13)

- Burnand, Y (Psicóloga del Servicio de Psiquiatría de Urgencia Hospitales de Ginebra)

- Dávila, R. (jefe del Servicio de Investigación neuroquímica de Osakidetza, Bilbao)

- Dávila, W.: Psicóloga becaria, The Cassel Hospital, Londres
- Dufour, O (psiquiatra del Servicio de Psiquiatría de Urgencia Hospitales de Ginebra)
- Eguiluz (Jefe Clínico del Servicio de Psiquiatría del Hospital de Cruces de Bilbao y profesor titular de la UPV)
- Furlam, P.M. (*Catedrático de Psiquiatría, University of Torino, Presidente de la Sección*)..
- Galletero, J.M. (*Jefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios y Profesor titular de la UPV*).
- González Torres, M.A. (Jefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital de Basurto y profesor titular de la UPV).
- Gonzalez de Rivera, J.L. (*Catedrático de Psiquiatría y Jefe de Servicio de la Fundación Jiménez Díaz, Madrid*).
- Guimón, J. (*Catedrático de Psiquiatría de la UPV, Vicepresidente de la sección*)
- Lobo, A. (Catedrático de Psiquiatría, Universidad de Zaragoza)
- Maercker, A. (Catedrático de Psicología, Universidad de Zúrci)
- Markez, I.(psiquiatra de Osakidetza, Bilbao)
- Martínez Azurmendi, O. (psiquiatra de Osakidetza, Bilbao)
- Mascaró, A. (psicólogo de Avances Médicos, Bilbao) y
- Mascaró, N (psiquiatra, gerente de Avances Médicos, Bilbao)
- Maurotolo, C (psiquiatra de Avances Médicos, Bilbao)
- Moneo, F. (Médico psicoterapeuta, AMSA)
- Odier, B.(Psiquiatra Jefe del Servicio de Urgencias del sector XIII, Paris)
- Querejeta. I (Jefe de Servicio de Psiquiatría del Hospital de Guipúzcoa y profesor asociado de la UPV)

- Reneses, B. (Psicoanalista y Psiquiatra del Hospital Clínico, Madrid)
- Tizón, J (psiquiatra y psicoanalista, Barcelona)
- Totorika, K. (Psicoanalista, Profesor titular de Psiquiatría de la UPV, Bilbao)