

INDICE

1. INTRODUCCIÓN	11
2. ENFERMEDAD MENTAL: DEFINICIÓN	21
2.1. Un espacio de crisis	25
2.2. Enfermedad mental y población	27
2.3. Evolución histórica	28
2.3.1. Incidencia de la cronicidad en el tratamiento de la enfermedad mental	28
2.3.2. La reforma en Navarra	36
2.3.3. Riesgo de retroceso	38
3. EL ENFERMO Y SU ENTORNO	41
3.1. Perfil del enfermo mental en la Comunidad Foral de Navarra	43
3.1.1. Introducción	43
3.1.2. Trastornos mentales graves	44
3.1.3. Personas con problemas de deterioro cognitivo progresivo tipo demencial	44
3.1.4. Consumidores de drogas afectados por enfermedades graves (V.I.H.) seropositivos	45
3.1.5. Discapacitados psíquicos –retraso mental– con problemas comportamentales	45
3.1.6. Características demográficas	46
3.1.7. Características familiares	46
3.1.8. Características laborales y económicas	47
3.1.9. Características sociales	47
3.1.10. Características psiquiátricas	48
3.1.11. Enfermedad y marginación	49
3.1.12. Uso de la red pública de salud	51
Cuadro A. Actividad asistencial de la Red de Salud Mental de Navarra 1987 / 2000	52
Cuadro B. Distribución de los pacientes por tramo de edad	52
Cuadro C. Distribución de los pacientes por programas	53
Cuadro D. Pacientes de trastornos mentales menos graves	54
Cuadro E. Evolución de pacientes del programa infanto-juvenil, según diagnóstico	55
Cuadro F. Evolución de pacientes del programa de drogodependencias	56
3.1.13. Otros aspectos vinculados al perfil del enfermo/a de trastornos psiquiátricos	57
3.1.14. Conclusión sobre el perfil del enfermo de trastornos psiquiátricos	58
3.2. La atención a la cronicidad	58
3.2.1. Crónicos	60
3.2.2. El cruce con la realidad	63
Cuadro: Niveles de actuación para la integración de los enfermos mentales crónicos. Recursos y objetivos de los diferentes dispositivos	64
3.3. La atención en el ámbito familiar	64
3.3.1. Quién cuida al enfermo	65
3.3.2. Perfil del cuidador/a	72
3.3.3. Servicios públicos y asociaciones de autoayuda	

3.4. Organización del nuevo sistema. Enfermedad y recursos	74	5.4. Los recursos según el Departamento de Bienestar Social, Juventud y Deporte	134
3.4.1. El espacio sociosanitario	74	5.4.1. Recursos y actividad económica de los servicios sociales respecto de enfermos mentales	135
3.4.2. El Plan Sociosanitario de Navarra	77	5.4.2. Movimiento asociativo en el ámbito de la salud mental	140
3.4.3. La actuación en el ámbito sociosanitario	77	5.4.3. Evolución de recursos 2000/2002	140
3.4.4. Discrepancias y coincidencias competenciales	80	5.4.4. Beneficiarios	140
3.4.5. Planteamientos de reforma en la atención psiquiátrica	86	5.4.5. Subvenciones concedidas en 2002	141
a los enfermos mentales: Bases para el Plan de Salud Mental 2000	86		
3.4.5.1. Los servicios sanitarios de la Red de Salud Mental	90	Cuadro 1: Recursos año 2000	142
		Cuadro 2: Recursos año 2001	143
Cuadro A. Evolución de usuarios y consultas en los Centros de Salud	90	Cuadro 3: Recursos año 2002	144
Gráfico A. Clasificación de los usuarios de Salud Mental desde 1988 por grupo de diagnóstico	91		
		5.5 Los recursos, según el Departamento de Salud	145
3.4.5.2 La reforma de Salud	93	5.5.1. Consideraciones previas	146
		5.5.2. Recursos destinados a salud mental dentro de los últimos cinco años	149
4. ASPECTOS JURÍDICOS DEL DERECHO DE LAS PERSONAS CON TRANSTORNO MENTAL CRÓNICO	99	5.5.3. Salud mental Infanto-Juvenil	153
4.1. Introducción: El marco legal sobre salud mental	101	Cuadro 1: Evolución de actividad por tipo de centros	155
4.1.1. Marco legal estatal y foral	101	Cuadro 2: Recursos humanos hospital psiquiátrico	156
4.1.2. Marco legal internacional	104		
4.2. Situación civil	107	Gráfico 1: Gastos de personal. Datos globales período 85-88	157
4.2.1. Incapacitación	108	Gráfico 2: Gastos de funcionamiento. Datos globales período 85-88	158
4.2.2. Capacidad jurídica y de obrar	109	Gráfico 3: Transferencias corrientes. Datos globales período 85-88	159
4.2.3. Causas de incapacitación	110	Gráfico 4: Activos financieros. Datos globales período 85-88	160
4.2.4. Legitimación activa y pasiva	110	Gráfico 5: Inversiones. Datos globales período 85-88	161
4.2.5. Procedimiento	111	Gráfico 6: Total presupuestos período 85-88	162
4.2.6. Sentencia	111	Gráfico 7: Evolución de gastos en salud mental	163
4.2.7. Mecanismos de protección	112	Gráfico 8: Evolución del número de pacientes nuevos atendidos en los Centros de Salud Mental, por programas	164
4.2.8. Modificación de incapacidad	114	Gráfico 9: Evolución del número total de pacientes atendidos en los Centros de Salud Mental, por programas	165
4.2.9. Consentimiento informado	114	Gráfico 10: Presupuestos iniciales período 85-88	166
4.2.10. Internamiento psiquiátrico	115	Gráfico 11: Presupuestos ejecutados período 85-88	166
4.3. Situación penal	117	5.6. Recursos que atiende actualmente ELKARKIDE, S.L.	167
4.3.1. Imputabilidad e inimputabilidad	117		
4.3.2. Circunstancias modificativas de la responsabilidad	118	5.7. Los recursos destinados a la atención de los enfermos mentales	167
4.3.3. Trastorno mental transitorio	119	5.7.1. Introducción	167
4.4. Situación laboral	120	5.7.2. Recursos: Realidad y necesidades	169
4.4.1. Marco legal	120	5.7.2.1. Naturaleza de los servicios	169
4.4.2. Discapacidades: concepto	121	5.7.2.2. Aproximación cuantitativa y priorización	170
4.4.3. Grado de incapacidad y valoración de las minusvalías	121	5.7.3. Área residencial. Necesidades y recursos	172
4.4.4. Pensiones contributivas y no contributivas	123	5.7.4. Área tutelar	177
4.4.5. Ley de Integración Social de Minusválidos	123	5.7.5. Área de apoyo a domicilio	178
5. NECESIDADES SOBRE RECURSOS SANITARIOS Y COMUNITARIOS	127	5.7.5.1. Servicios	178
5.1. Necesidades respecto de la atención comunitaria	129	5.7.5.2. Aproximación cuantitativa: Recursos	180
5.2. Necesidades planteadas por las cuidadoras en enmiendas al Plan Foral de Atención Sociosanitaria	131	5.7.6. Área ocupacional	180
5.2.1. Área residencial	131	5.7.7. Área vocacional/laboral	182
5.2.2. Área laboral-ocupacional	131	5.7.7.1. Servicios	182
5.2.3. Área de ocio y tiempo libre	132	5.7.7.2. Aproximación cuantitativa: Recursos	183
5.3. Necesidades respecto de la actuación sanitaria	132	5.7.8. Área de ocio y tiempo libre	184
5.3.1. Necesidades respecto de la actuación sanitaria	132	5.7.9. Área de apoyo económico	186
5.3.2. Actuaciones sanitarias	133	5.7.10. Área de apoyo a la familia / cuidadores informales	187
		5.7.11. Plan de Intervención Urgente en Área residencial (Departamento de Salud, febrero 2000)	189
		5.7.12. Reordenación Área ocupacional / Laboral / Ocio / Atención a domicilio / Apoyo mutuo / Información / Sensibilización	192
		5.7.13. Bases de un Plan plurianual de desarrollo de recursos no sanitarios de apoyo a los enfermos mentales	194
		5.7.14. Desarrollo de estrategias para la incorporación de enfermos mentales	196
		5.7.15. Reordenación de la oferta sanitaria de la Red de Salud Mental	196

5.8. Crónicos agudos	197
Cuadro comparativo de recursos existentes y necesarios.	
• Área residencial	198
• Área laboral ocupacional	201
• Lista de espera (año 2000) para los recursos existentes	202
• Programa de atención a domicilio	202
• Recursos de las empresas ELKARKIDE, S.L.	202
6. ESTUDIO SOBRE LA ATENCIÓN A LA SALUD DE LOS ENFERMOS MENTALES CRÓNICOS EN NAVARRA: LA VISIÓN DE FAMILIARES Y ENFERMOS	205
6.1. Planteamiento del estudio y metodología	207
6.1.1. Planteamiento del estudio	207
6.1.1.1. Objetivos del estudio	207
6.1.1.2. El problema a estudiar: Análisis de los puntos críticos del sistema de salud mental de Navarra	208
6.1.2. Metodología	211
6.1.2.1. Perfil del cuidador que ha participado en las mesas y del enfermo que cuida	212
6.1.2.2. El perfil del cuidador/cuidadora	212
6.1.2.3. El perfil de los enfermos	213
6.2. Sistema sanitario	221
6.2.1. La complejidad del mundo de los enfermos mentales	221
6.2.2. Grado de satisfacción con la atención sanitaria	222
6.2.2.1. Saturación del cupo de psiquiatras y psicoterapeutas	223
6.2.2.2. La información a la familia y al enfermo	225
6.2.2.3. Los primeros síntomas y su tratamiento	225
6.2.2.4. El período de análisis, diagnóstico y estabilización del enfermo	226
6.2.3. El período de enfermo crónico	227
6.2.4. Los internamientos de las personas con enfermedad mental en momentos de crisis	228
6.2.5. El proceso de internamiento forzoso	228
6.2.6. Necesidad de coordinar los diferentes recursos y servicios en los internamientos	233
6.2.7. Asistencia complementaria: espectro de las necesidades del enfermo mental	233
6.2.8. El seguimiento del enfermo después de la hospitalización	234
6.3. Asistencia sociosanitaria	235
6.3.1. Introducción	235
6.3.2. La experiencia cotidiana de discriminación social	237
6.3.3. Unidad de Agudos	238
6.3.4. Residencias para enfermos severos	240
6.3.5. Pisos semitutelados desde la familia o desde el sistema sociosanitario	241
6.3.6. Ventajas de los pisos tutelados y semitutelados	242
6.3.7. Carencia de pisos disponibles para estos pacientes	244
6.4. Enfermo/a mental y familia	245
6.4.1. Introducción	245
6.4.2. El enfermo y la familia	246
6.4.3. La perspectiva de la familia: el enfermo/a como carga pesada	247
6.4.4. La imposibilidad de disponer de tiempo para organizar la propia vida	249
6.4.5. El deterioro psíquico de la cuidadora	250
6.4.6. El deterioro de las relaciones en la familia	251
6.4.7. La angustia por el futuro del familiar enfermo	253
6.4.8. La soledad de la familia	254
6.4.9. El problema económico	255

6.5. Integración social de los enfermos mentales: Trabajo, ocio y tiempo libre	256
6.5.1. Introducción	256
6.5.2. El trabajo	257
6.5.2.1. Las ventajas del trabajo para el enfermo/a mental	257
6.5.2.2. Las oportunidades de trabajo que la sociedad ofrece al enfermo/a mental	259
6.5.3. El ocio y tiempo libre	263
6.5.3.1. El estado anímico de los enfermos/as mentales	263
6.5.3.2. Experiencia de rechazo social	264
6.5.3.3. Las expectativas de la familia, de las actividades de ocio y tiempo libre	265
6.5.3.4. El papel de las asociaciones	266
6.6. Información y formación	266
6.6.1. Introducción	266
6.6.2. La información	267
6.6.2.1. Necesidades de la información	267
6.6.2.2. Contenido de la información	268
6.6.3. La formación	269
6.6.3.1. Necesidad de la formación	269
6.6.3.2. El contenido de la formación del cuidador/a	270
6.6.3.3. Los agentes de la formación	272
6.7. La Administración	272
6.7.1. Introducción.	272
6.7.2. La Administración se desentiende del problema de los enfermos mentales	273
6.7.3. La descoordinación entre servicios	274
6.7.4. Creación de puestos de trabajo dentro de la Administración adaptados a las posibilidades de estas personas	276
6.7.5. El problema de las pensiones de invalidez	277
6.7.6. La Administración y la asistencia a las familias	277
6.7.7. La Administración y el cambio de mentalidad de la sociedad	278
6.7.8. La descentralización de servicios y la aproximación de los mismos a las comarcas	279
6.8. Conclusiones	280
7. SALUD MENTAL: INICIATIVAS EN EL PARLAMENTO DE NAVARRA	285
• Leyes forales	287
• Decretos forales	288
• Ordenes forales	291
• Acuerdos	293
• Resoluciones	294
• Interpelaciones	295
• Preguntas orales ante el Pleno	295
• Preguntas ante Comisión	295
• Preguntas por escrito	296
• Comparecencias del Gobierno ante las Comisiones	300
• Sesiones de trabajo de Comisiones	301
• Proposición de Ley foral	302
• Mociones	303
• Iniciativas parlamentarias rechazadas, retiradas o decaídas.	
Solicitudes de información. Cumplimientos de resoluciones y mociones	303

8. EL ESTIGMA DE LA ENFERMEDAD MENTAL	307
• La enfermedad mental como generadora de exclusión	313
9. CONCLUSIONES	335
9.1. El modelo	335
9.2. La reforma del sistema. La organización a partir de la reforma	336
9.3. Coordinación administrativa	337
9.4. Competencias administrativas	338
9.5. Planificación	339
9.6. El enfermo mental	339
9.7. Enfermos crónicos agudos	340
9.8. La atención sanitaria a los enfermos mentales	341
9.9. Recursos	341
9.9.1. Generales	341
9.9.2. Equipos sanitarios	341
9.10. Enfermedad y marginación	342
9.11. Apoyo económico y ocupacional	343
9.12. La familia	343
9.13. Emergencia social y familiar	344
9.14. La formación de los/as cuidadores/as	346
9.15. Voluntariado y autoayuda	346
9.16. Nuevos y más servicios comunitarios	348
9.17. Control	348
9.18. El derecho a los servicios comunitarios en la atención de la enfermedad mental	349
9.19. Conclusión final	350
10. RECOMENDACIONES	351
11. REFERENCIAS	361