

## Niveles de atención en el ámbito de la salud conductual

*El tratamiento comienza con una evaluación del estado de salud mental actual de la persona, sus aptitudes para realizar actividades cotidianas y el riesgo que dicha persona representa para sí misma y para los demás.*

Los especialistas en salud mental toman en consideración criterios fundamentados y proponen el tratamiento más eficaz (o clínicamente indicado). Esto depende de la necesidad médica y del diagnóstico. El objetivo es que los niños y adolescentes recuperen sus capacidades iniciales de funcionamiento cognitivo para que puedan desenvolverse con seguridad y estabilidad en su comunidad. Coordinated Care of Washington, Inc. no receta medicamentos ni hace derivaciones a los servicios que se puedan llegar a necesitar. Esto solo puede hacerlo el médico especialista en salud conductual que atiende al niño o adolescente. **Envíe un correo electrónico a [AHCCTeam@coordinatedcarehealth.com](mailto:AHCCTeam@coordinatedcarehealth.com) si necesita ayuda para buscar los servicios que le recomendaron los médicos.**

Nivel del tratamiento	Tratamiento ambulatorio	Tratamiento ambulatorio intensivo	Hospitalización parcial/ tratamiento en un centro de día	Centro de tratamiento residencial (estadia de corta y larga duración)	Asistencia hospitalaria intensiva	Programa de Hospitalización Prolongada para Niños (CLIP)*
<b>Objetivo</b>	Recuperar o mejorar las capacidades iniciales de funcionamiento cognitivo.	Acercarse a las capacidades iniciales mediante: <ul style="list-style-type: none"> <li>• estrategias de afrontamiento;</li> <li>• redes de apoyo;</li> <li>• prevención de recaídas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios estructurados que se prestan en centros más especializados que los centros ambulatorios.</li> <li>• Objetivo: pasar a los servicios ambulatorios (5.8).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estabilizar los síntomas.</li> <li>• Brindar información sobre el diagnóstico y las estrategias de afrontamiento.</li> <li>• Regresar a la comunidad con un tratamiento ambulatorio.</li> </ul>	Estabilizar una crisis de salud conductual (por ejemplo, con medicamentos).	Evaluar, estabilizar y recuperar o mejorar las capacidades iniciales de funcionamiento cognitivo y regresar a la comunidad.
<b>Duración promedio de la estadia**</b>	Meses/años	Meses	De 14 a 28 días	Corta duración: menos de 30 días Larga duración: más de 30 días	De 3 a 7 días	Meses
<b>Horas promedio de servicio</b>	De 0 a 4 horas al mes (promedio de 10.5 horas al mes en WISE ***)	Mínimo de 6 o 9 horas a la semana	Mínimo de 5 horas al día o 5 días a la semana	Atención las 24 horas	Atención las 24 horas	Atención las 24 horas
<b>Modalidad</b>	Control de la administración de los medicamentos					
	Terapia individual, WISE		Terapia individual, grupal y familiar			Terapia individual, grupal, familiar
	Frecuencia necesaria para poder cumplir con el plan de atención.	De 3 a 5 veces a la semana		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividades cotidianas.</li> <li>• Rehabilitación psicosocial.</li> <li>• Estrategias de afrontamiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de estabilización.</li> <li>• Explicación del diagnóstico.</li> </ul>	Servicios de estabilización.
<b>Necesidades de los pacientes por tratar</b>	Asistencia mediante terapia y estrategias de afrontamiento.	Más asistencia que con el tratamiento ambulatorio básico, y que se relaciona con el diagnóstico de trastornos más graves y crónicos, como el trastorno bipolar o los trastornos de la conducta alimentaria.	Asistencia más intensiva que con el tratamiento ambulatorio. Se puede utilizar para evitar la hospitalización.	Supervisión las 24 horas a cargo de un médico o del personal de enfermería en un entorno controlado. Menos restrictiva que la asistencia hospitalaria intensiva.	Supervisión las 24 horas a cargo de un médico o del personal de enfermería para garantizar la seguridad y la estabilidad médica.	Niños y adolescentes de 5 a 18 años que tienen trastornos psiquiátricos graves, que corren el riesgo de hacerse daño a ellos mismos o a los demás, o que tienen una discapacidad grave.
<b>Cómo pueden acceder a esos servicios</b>	Las siguientes personas pueden inscribir a un niño en el programa WISE: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alguno de los padres o un cuidador.</li> <li>• Un asistente social.</li> <li>• Un médico.</li> </ul>	Con una autoderivación o con la derivación de un coordinador de la atención de un médico, o tras bajar de un nivel de atención superior.	Con la derivación de un médico o tras bajar de un nivel de atención superior.	Con la derivación de un médico o tras bajar de un nivel de atención superior.	La persona, la familia, el cuidador o el médico determina si hay un problema que compromete la seguridad. Se debe realizar una intervención médica para lograr la estabilidad.	Al niño o adolescente se le asigna un tratamiento de 180 días conforme a una orden judicial según la Ley sobre el Tratamiento Involuntario (ITA), o el médico, el menor o la familia solicita la admisión voluntaria al programa CLIP mediante el plan de salud, que se encarga de iniciar una evaluación regional.
<b>Tareas del personal del Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (DCYF)</b>		Provide full history to provider (incl. past residential treatment, if applicable). Informar todos los antecedentes al médico (incluso los documentos sobre el tratamiento residencial anterior si corresponde).			Solicitar el programa WISE y encargarse de conseguir el lugar de colocación.	Participar en reuniones periódicas sobre la planificación del tratamiento y del alta médica, brindar información actualizada y puntual sobre la situación familiar y las opciones de colocación, y trabajar con Coordinated Care para garantizar que se disponga de los servicios de asistencia ambulatoria y comunitaria antes del alta.

\* **Programa de Hospitalización Prolongada para Niños (Children’s Long-term Inpatient Program, CLIP):** es el nivel de atención más restrictivo. Se requiere una determinación de que no hay servicios menos restrictivos que puedan satisfacer la necesidad del tratamiento. Es posible que haya lista de espera. El niño o adolescente podría estabilizarse mientras está en lista de espera.

\*\* **Duración promedio de la estadía:** las estadías y la prestación de los servicios pueden durar más o menos tiempo. La duración de las estadías y de la prestación de los servicios varía según la persona y la necesidad médica.

\*\*\***Programa de Integración con Servicios Intensivos (Wraparound with Intensive Services, WISe):** es un servicio opcional con un enfoque de trabajo en equipo. Mediante el programa WISe, se brindan servicios intensivos de salud mental en la residencia y en la comunidad donde vive el niño o adolescente.

**La recuperación es diferente para cada persona**

- Los servicios para promover el bienestar y los servicios de atención médica habitual y preventiva conforman un nivel de atención, pero no se incluyen en este cuadro.
- Se supone que los niveles de atención que están por encima de los servicios de atención preventiva no son permanentes.
- Los niveles de atención no siempre son lineales.
- Los servicios, las intervenciones y los recursos tienen como objetivo mejorar la salud y promover la recuperación, y que la persona pueda desenvolverse sin problemas en su residencia y en la comunidad.

**Servicios para mitigar situaciones de crisis**

**Los servicios para mitigar situaciones de crisis tienen como objetivo estabilizar a la persona y evitar que tenga más episodios de crisis mediante la implementación inmediata de un tratamiento y de una intervención.**

**¿Quiénes prestan servicios para mitigar situaciones de crisis?**

Los médicos especialistas en salud conductual y el equipo del programa WISe

Llame de inmediato para mitigar las situaciones de crisis relacionadas con trastornos mentales y el consumo de sustancias.

**Otros recursos para mitigar situaciones de crisis**

En cada comunidad, hay agencias especializadas que prestan servicios para mitigar situaciones de crisis.

Encontrará los números por localidad en la [página sobre salud mental de Coordinated Care](#) y en el [sitio web de la Autoridad de Servicios de Salud \(Health Care Authority, HCA\)](#).

**Mismas palabras, diferentes contextos**

Qué significa en el ámbito del DCYF	TÉRMINO	Qué significa en el ámbito de la atención de la salud conductual
Lugar autorizado donde un niño puede permanecer y quedarse a dormir.	COLOCACIÓN	Cama en un centro hospitalario.
Persona que puede desenvolverse en su residencia, en la escuela y en entornos sociales con algún tipo de orientación.	ESTABLE	Persona que no tiene necesidades apremiantes de índole médica o de salud conductual. Las necesidades de atención médica se pueden gestionar.
Situación en la que una persona evita con frecuencia los servicios de atención médica o en la que no se logra encontrar un lugar de colocación adecuado.	CRISIS	Situación de alteración emocional extrema, en la que una persona piensa en la posibilidad de hacerse daño a sí misma o a los demás, se encuentra desorientada o pierde el sentido de la realidad, tiene una capacidad funcional comprometida o está nerviosa y no puede calmarse.
Término que utiliza el personal de Apple Health Core Connections (AHCC) para referirse a los servicios que cubre Apple Health (Medicaid) según el diagnóstico médico o conductual del niño o adolescente.	NECESIDAD MÉDICA	Definición del estado de Washington: se refiere a los servicios que se establecen a fin de prevenir, diagnosticar, corregir, curar, aliviar o evitar el empeoramiento de las afecciones del paciente que ponen en peligro su vida, que provocan sufrimiento o dolor, que producen una enfermedad o una dolencia, que amenazan con causar o con agravar una discapacidad o que producen una deformidad o una disfunción física, y no hay disponible ninguna alternativa aceptable que sea menos restrictiva. Sección 71.34.020, apartado (12), del Código Revisado de Washington (Revised Code of Washington, RCW)