

PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL y JUVENIL DE CASTILLA Y LEÓN

Actualización del 8 de julio de 2024

1. Consultas sucesivas

Se han recibido algunos avisos sobre la alta frecuencia de consultas sucesivas de pacientes con un Problema de Salud Mental ya diagnosticado, sobre todo en pediatría, lo que sobrecargarían el trabajo sin aportar información adicional al primer registro.

Se modifica esta parte del protocolo (página 8):

Parte A: información básica sobre el PSM (nuevo o ya conocido). No será necesario el consentimiento del paciente para este registro. Se registrarán todas las consultas por un PSM aunque sean consultas sucesivas del mismo paciente.

Por esta otra redacción:

Parte A: información básica sobre el PSM (nuevo o ya conocido). No será necesario el consentimiento del paciente para este registro.

Niños y jóvenes sin antecedentes de un PSM. Se registra la primera consulta de acuerdo con el protocolo.

Niños y jóvenes con antecedentes de un PSM: Se registrará exclusivamente la primera consulta que se produzca durante el periodo de estudio (de 1 de julio 2024 a 30 de junio 2025).

Si en el transcurso de una consulta sucesiva de un paciente con antecedentes de un PSM, se diagnosticase otro diferente, se deberá registrar esa consulta con la parte A. O si se apreciara por primera vez en el periodo de estudio algún signo o síntoma de ansiedad, depresión o somatización, se deberá registrar esa consulta con la parte A, la parte B y continuar con el formulario de enfermería.

Nota 1: el estudio de enfermería, por consiguiente, solo se hará una vez por cada paciente que el pediatra o médico cumplimente la parte B.

Nota 2: el centro coordinador hará un control de consultas duplicadas, por lo que en caso de duda de si un paciente ha sido ya registrado o no, regístrelo.

2. Consultas no presenciales

Las consultas no presenciales como las renovaciones de la medicación en los TDH se deben registrar de la misma manera que las presenciales.