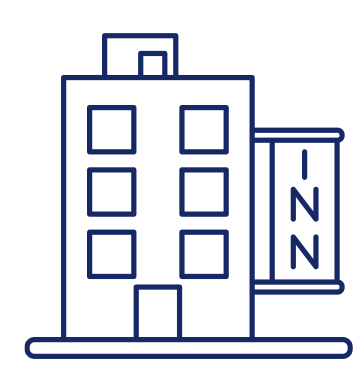


# PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN EL MEDIO COMUNITARIO (PIMC) Y EMPODERAMIENTO DEL PACIENTE JOVEN: RESULTADOS DE UN PROYECTO PILOTO EN SALUD MENTAL

Juan Manuel Montemayor Rebollo. Director PIMC Y Centro de Día Majadahonda. Madrid.  
Beatriz Sánchez Barredo. Psicóloga proyecto PIMC. Majadahonda. Madrid.  
Inmaculada Liébana Gómez. Terapeuta Ocupacional proyecto PIMC. Majadahonda. Madrid.  
Isabel Martínez Muñoz. Trabajadora Social proyecto PIMC. Majadahonda. Madrid.  
Candela Cabezas Budía. Educadora Social proyecto PIMC. Majadahonda. Madrid.  
Ana Ruiz Moliner. Psiquiatra Hospital Universitario Puerta de Hierro.  
Pilar Cayrasso Buzon. Enfermera Hospital Universitario Puerta de Hierro.  
María Inmaculada Palanca Maresca. Jefa de Servicio Hospital Universitario Puerta de Hierro.

## INTRODUCCIÓN



Transición a la vida adulta  
Prevención en etapas iniciales



Modelo de cuidados y apoyos en comunidad

La transición a la vida adulta constituye un periodo de alta vulnerabilidad para el desarrollo y consolidación de enfermedades mentales

Programa de Intervención en el Medio Comunitario y Empoderamiento del Paciente Joven (PIMC), desarrollado en coordinación con el Centro de Salud Mental de Majadahonda y el Hospital Universitario Puerta de Hierro, surge como proyecto piloto orientado a jóvenes de 16 a 25 años con trastorno mental leve a grave y riesgo de desvinculación asistencial.

### ¿Qué necesidad cubre?

- » -Un gran número de personas atendidas en el Hospital Universitario Puerta de Hierro que compartían franja de edad, nuevos determinantes sociales, mismo momento vital, mismas necesidades ocupacionales, y que requerían de un tipo de apoyo frecuente y concreto.
- » -La necesidad de poder trabajar con estas personas jóvenes en un momento precoz, con mucho margen de maniobra, para poder resultar altas del servicio, evitar el abandono del proyecto de vida y comenzar a sufrir consecuencias sociales asociadas a los problemas de salud mental.

## OBJETIVO

Facilitar la estabilización clínica, prevenir la desvinculación asistencial y promover la recuperación funcional y comunitaria en jóvenes con trastorno mental.

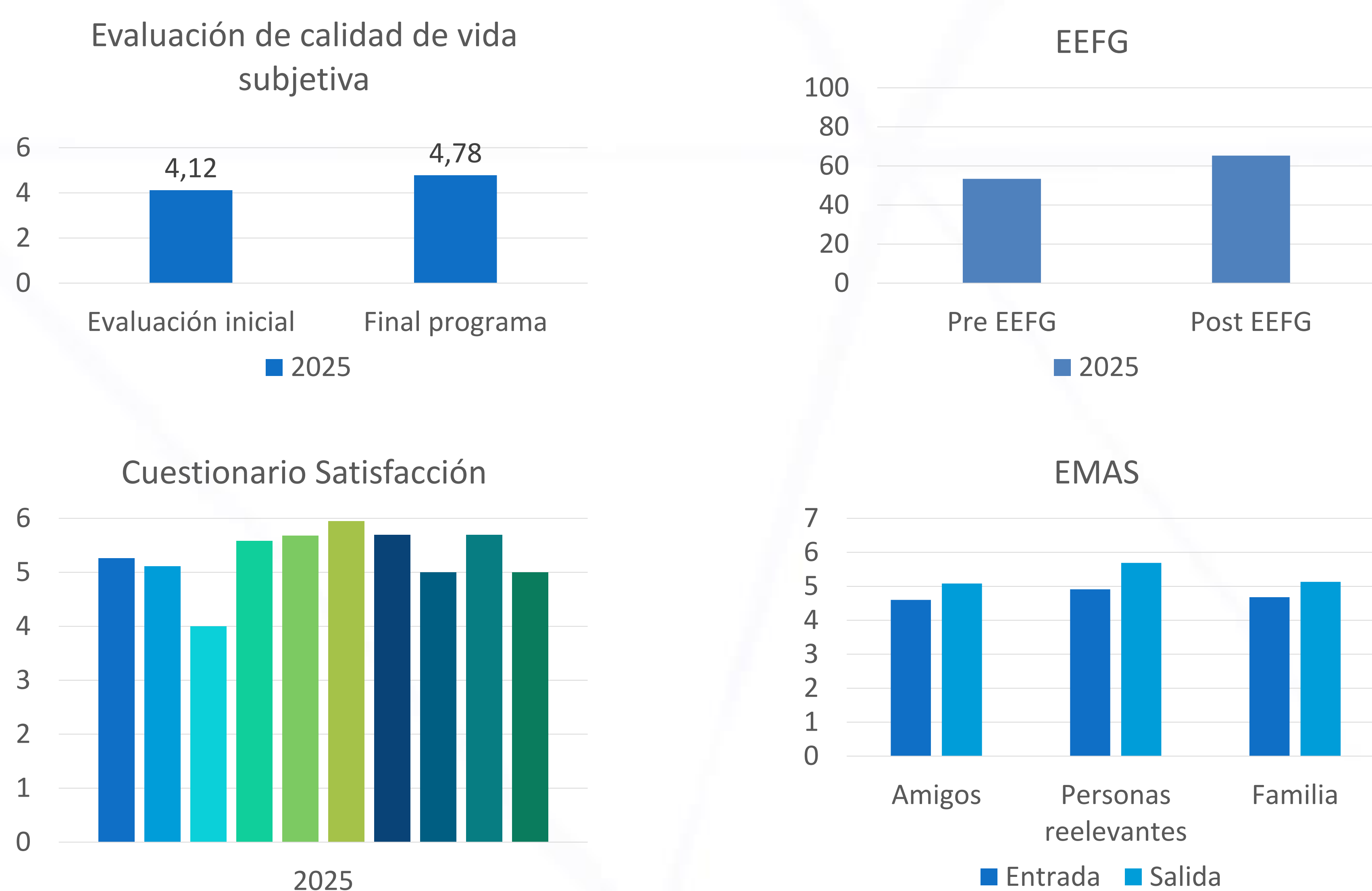
- ✓ Facilitar la recuperación de jóvenes con trastorno mental, Prevenir recaídas mediante estrategias de afrontamiento.
- ✓ Reducir la desvinculación de los servicios de salud mental y el abandono educativo, la integración comunitaria y la autonomía.
- ✓ Facilitar habilidades de transición a la vida adulta en los diferentes contextos sociales, educativos y ocupacionales.
- ✓ Desarrollar una red de apoyo social, familiar y educativa.

## MÉTODO

<b>Diseño</b>	-Programa piloto de carácter grupal e individual. -12 Junio 2025 a 9 Enero 2026. -Evaluación pre-post. -54 personas derivadas.
<b>Variables</b>	-Mujeres y Hombres -16-25 años -Algún diagnóstico en salud mental
<b>Instrumentos</b>	-Calidad de vida – Cuestionario modificado a partir de Cuestionario de Calidad de Vida de Baker e Intagliata. -Funcionamiento: Escala De Evaluación Del Funcionamiento Global (APA, 2002). -EMAS: Cuestionario que en 12 ítems mide el Apoyo Social percibido de la persona. -Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES, por sus siglas en inglés: Rosenberg Self-Esteem Scale). -Escala de Malestar Psicológico de Kessler (K10). -Cuestionario de Satisfacción
<b>Perfil</b>	Psicología, Terapia Ocupacional, Trabajo Social y Educación Social -50% hombres, 50% mujeres. -19 años de media, sin certificado de discapacidad, viviendo con familia, dependientes económicamente. -Diagnósticos en TMG, nuevos determinantes sociales.
<b>Evaluación</b>	-Análisis de instrumentos validados e indicadores de Calidad -Análisis de las valoraciones de las personas atendidas -Impactos del programa en personas atendidas -Consideraciones acerca de un nuevo Proyecto

## RESULTADOS GLOBALES

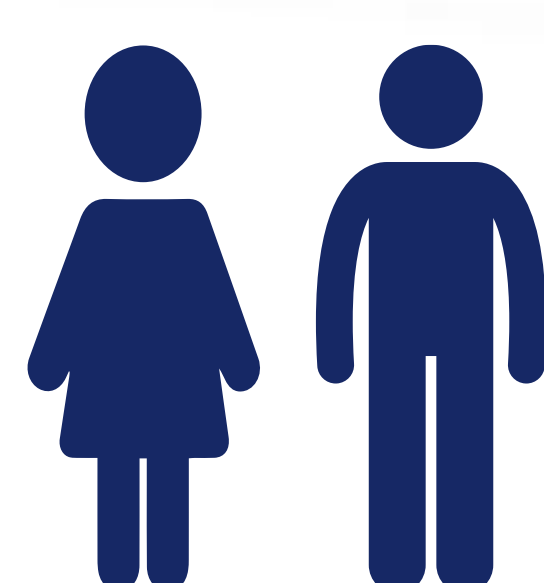
### CALIDAD DE VIDA, FUNCIONAMIENTO, APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y SATISFACCIÓN GENERAL



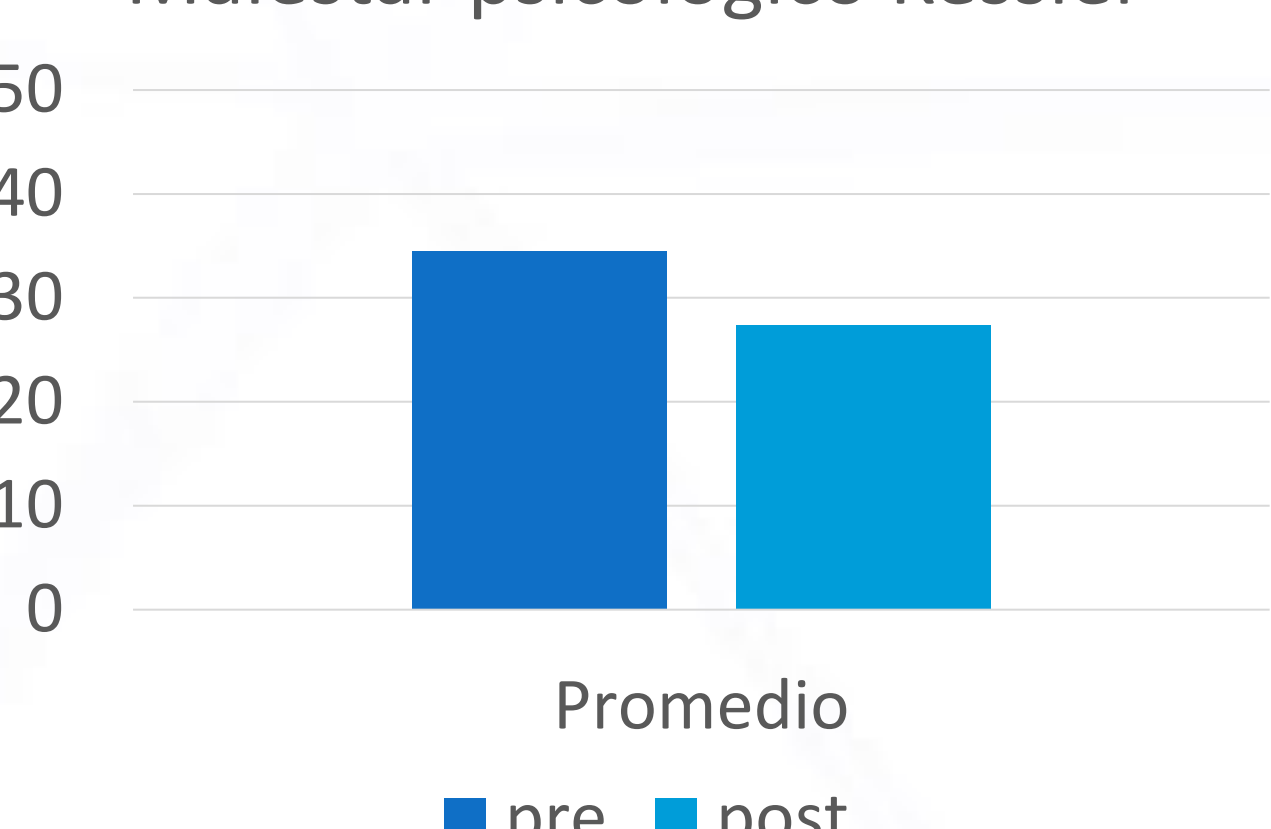
## PROGRAMAS Y SERVICIOS

ÁREA	PROGRAMA
REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL	PROGRAMA: AFECTIVIDAD, INTIMIDAD Y RELACIONES SALUDABLES 1 PROGRAMA: AFECTIVIDAD, INTIMIDAD Y RELACIONES SALUDABLES 2 GESTIÓN EMOCIONAL 1 GESTIÓN EMOCIONAL 2 SOLUCIÓN DE PROBLEMAS Y GESTIÓN DE CONFLICTOS 1 SOLUCIÓN DE PROBLEMAS Y GESTIÓN DE CONFLICTOS 2 PIENSA Y ACTÚA EN POSITIVO mañana PIENSA Y ACTÚA EN POSITIVO tardes PROGRAMA EL NIDO-ACOGIDA
FAMILIAS	PROGRAMA DE GRUPO CAFÉ TERAPÉUTICO FAMILIAS INTERVENCIÓN FAMILIAS INDIVIDUAL
MEDIO COMUNITARIO	PROGRAMA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE AUTÓNOMO PROGRAMA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE CON APOYOS
SEGUIMIENTO INDIVIDUAL	V 2: PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO PARA LA MEJORA DE LA ADAPTACIÓN AL ENTORNO SOCIAL GESTIÓN EMOCIONAL PROSPECCIÓN E INSERCIÓN COMUNITARIA V 2: PROGRAMA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO PROGRAMA DE VOLUNTARIADO COMUNITARIO V 1: PROGRAMA DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS Y GESTIÓN DE CONFLICTOS INTERPERSONALES V 1: PROGRAMA DE FORTALEZAS PSICOLÓGICAS V 2: PROGRAMA DE ATENCIÓN Y VISITAS DOMICILIARIAS PARA LA INTERVENCIÓN INDIVIDUAL V 2: PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO Y VINCULACIÓN A LA RED DE SALUD MENTAL V 2: PROGRAMA DE PSICOEDUCACIÓN Y PREVENCIÓN DE RECAÍDAS

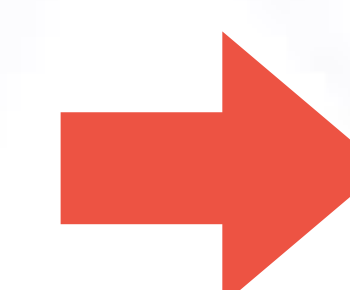
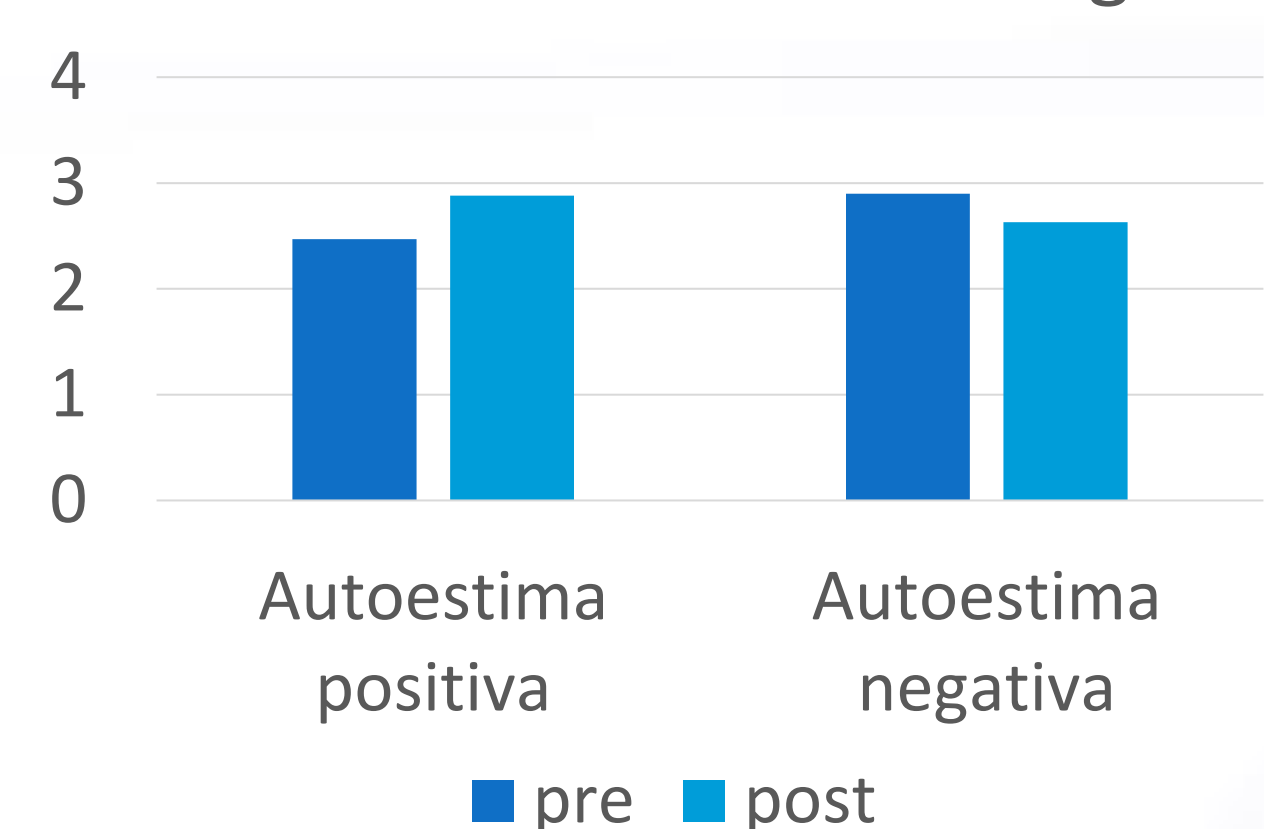
## RESULTADOS MALESTAR PSICOLÓGICO Y AUTOESTIMA



Malestar psicológico Kessler



Autoestima de Rosenberg



actividades amables ansiedad aprender asist. atención ayuda  
ayudado buena conflictos creo decir  
demás desarrollo emocional emociones encantado  
forma gente gestion grupo grupos gustado  
gustaría hacer hubiera incluir incluiría individual  
manera mantendría parecido participación  
pensamientos personas poder positivo problemas  
profesionales programa proyecto  
relaciones sentido servicio sesiones  
temas tiempo util. utilidad



11 altas

3 derivaciones adultos

18 usuarios para continuar

## CONCLUSIONES

- ✓ El PIMC demuestra efectividad y alta demanda. La cantidad de derivaciones y el impacto de los programas es alto. La intervención comunitaria intensiva mejora adherencia y previene desvinculación.
- ✓ Se observan bajas tasas de ingreso durante el periodo de intervención. El modelo es especialmente útil en etapas tempranas de evolución clínica.
- ✓ Las altas conseguidas generan mayor alivio asistencial y permite mantener los proyectos de vida existentes, permitiendo actuar antes de que los condicionantes sociales de los problemas de salud mental aparezcan.
- ✓ Se recomienda su continuidad estructural como recurso estable dentro de la red pública.