



Directivas de Avance Psiquiátrico

El propósito de este producto es para proporcionar información sobre las Directivas de Avance Psiquiátrico, y como discutir los desafíos y beneficios de la implementación de Directivas de Avance Psiquiátrico dentro de un entorno clínico.

¿QUE SON LAS DIRECTIVAS DE AVANCE PSIQUIATRICO?

- Las Directivas de Avance Psiquiátricos son documentos legales que hacen referencia a las preferencias de un individuo para el tratamiento psiquiátrico futuro, en caso de que experimenten una crisis psiquiátrica
 - Puede denominarse un "testamento en vida" relacionado con la salud
- Las Directivas de Avance Psiquiátricos pueden autorizar a otra persona a tomar decisiones futuras sobre la salud mental en nombre de la persona en crisis, especialmente si la persona carece la capacidad de tomar una decisión con respecto a su salud psiquiátrica
 - Conocido como "poder legal" de atención médica

¿CUALES SON LAS DOS PARTES DE LAS DIRECTIVAS DE AVANCE PSIQUIATRICO?¹

DIRECTIVAS ANTICIPADAS

Directivas Anticipadas especifican las preferencias para el tratamiento

- Proporciona consentimiento o denegación para la admisión psiquiátrica voluntaria
- Identifica los medicamentos preferidos
- Proporciona información personal externa. Por ejemplo: como ponerse en contacto con un empleador

PODER DE LA SALUD

El Poder Legal de Atención Médica es designado para tomar decisiones durante una crisis psicológica.

- El(los) designado(s) debe tener 18 años o más, y no puede ser su proveedor de cuidado de la salud
- Pueden otorgar poderes limitados o amplios a la persona designada
- Tiene poder de decisión, pero ningún poder legal

OBJETIVOS DE LAS DIRECTIVAS DE AVANCE PSIQUIATRICO ²

- Apoya la autonomía del paciente y el empoderamiento en la atención de salud mental, que puede incluir el rechazo del tratamiento involuntario
- Proporciona el historial psiquiátrico y un plan de crisis a través de instrucciones anticipadas
- Mejora la continuidad de la atención médica
- Funciona como una herramienta de comunicación eficaz para un paciente, que es incapaz de demostrar sus necesidades, a un médico, que busca entender los deseos del paciente para el tratamiento



RETOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE DIRECTIVAS DE LAS AVANCE PSIQUIATRICO ²

- Sólo 25 estados tienen leyes que permiten directivas de avance psiquiátrico
- Los Estados que no tienen leyes sobre las directivas de avance psiquiátrico permiten que una persona redacte directivas de avance psiquiátrica bajo leyes más generales relacionadas con las Directivas de Atención Médica o testamentos vivos
- La mayoría de los individuos (70%) expresan interés en completar un completar directivas de avance psiquiátrico; sin embargo, menos del 10% han completado una ²
- No hay promoción focalizada:
 - Puede ser difícil para los pacientes completar
 - La asistencia a pacientes para completarlas directivas de avance psiquiátrico no son de fácil acceso
 - Los sistemas y proveedores de atención médica necesitan educación y guías en la implementación de las Directivas de Avance Psiquiátrico

BENEFICIOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE DIRECTIVAS DE AVANCE PSIQUIATRICO ²

- Las directivas de avance psiquiátrico son efectivas cuando un individuo que sufre una crisis es incapaz de tomar una decisión coherente
 - Especifica el método de tratamiento preferido por la persona y los nombres e información de contacto de los designados para tomar decisiones de tratamiento
 - Permite a la persona planificar, dar su consentimiento o rechazar el ingreso hospitalario, medicamentos u otros tratamientos
 - Permite que los designados hablen directamente con los proveedores durante la crisis y ayuden en las decisiones de tratamiento
 - Apoya la autonomía del paciente
 - Puede reducir el tratamiento involuntario y mejorar la continuidad del tratamiento

Directivas de Avance Psiquiátrico en el Sureste ⁴



ALABAMA

Permite designar a una persona tomar decisiones de atención médica, incluyendo tratamiento de salud mental. Instrucciones específicas de salud mental pueden incluirse bajo "otras instrucciones" en el formulario de Directiva Anticipada para el Cuidado de la Salud.

FLORIDA

Permite que el sustituto designado tome decisiones, incluyendo atención de salud mental; permite instrucciones específicas sobre medicamentos psiquiátricos y hospitalizaciones bajo el estatuto de las Directivas Anticipadas de Atención Médica.

GEORGIA

Permite el nombramiento de un agente de atención médica para tomar decisiones, incluyendo la toma de salud mental; documenta preferencias psiquiátricas anticipadas en la parte 2 del formulario de Directiva Anticipada para el Cuidado de la Salud.

KENTUCKY

Permite obtener instrucciones psiquiátricas anticipadas y el nombramiento de un sustituto designado bajo la ley de Directivas Avanzadas para el Tratamiento de Salud Mental.

MISSISSIPPI

Permite que la persona designada tome decisiones de salud mental bajo la Ley Uniforme de Decisiones de Cuidado de la Salud; especificar instrucciones psiquiátricas en la Parte 2 del documento.

NORTH CAROLINA

Permite instrucciones anticipadas para el tratamiento de salud mental incluyendo el consentimiento o rechazo de medicamentos y hospitalizaciones.

SOUTH CAROLINA

Permite directiva anticipada; se utiliza el formulario de Declaración de Tratamiento de Salud Mental para especificar el consentimiento o rechazo de medicamentos y hospitalizaciones.

TENNESSEE

Permite instrucciones anticipadas para el cuidado de salud mental. Incluyendo consentimiento o rechazo de medicamentos y hospitalizaciones bajo el Estatuto de Declaraciones para el Tratamiento de Salud Mental.

Recurso de SAMHSA: Aplicación móvil "My Mental Health Crisis Plan"



<https://smiadviser.org/mymhpc>⁵



REFERENCIAS:

- [https://www.nami.org/Advocacy/Policy-Priorities/Improve-Care/Psychiatric-Advance-Directives-\(PAD\)](https://www.nami.org/Advocacy/Policy-Priorities/Improve-Care/Psychiatric-Advance-Directives-(PAD))
- Southeast Mental Health Technology Transfer Center. (2020, September 29) Psychiatric Advance Directives: A Promising Tool to Enhance Crisis and Recovery Care. Retrieved from <https://mhttcnetwork.org/centers/southeast-mhttc/product/psychiatric-advance-directives-promising-tool-enhance-crisis-care>
- Monahan, Bonnie, Appelbaum, et al (2001). Mandated Community Treatment: Beyond Outpatient Commitment. *Psychiatric Services*, 52(8), 1198-12 05. <https://doi.org/10.1176/appi.ps.52.9.1198>
- <https://www.nrc-pad.org>
- <https://smiadviser.org/mymhpc>



MHTTC

Este trabajo está respaldado por la subvención SM081774 del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias.



SAMHSA

Substance Abuse and Mental Health Services Administration