



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Residencias subvencionadas para pacientes con trastornos mentales graves (Revisión)

Chilvers R, Macdonald G, Hayes A

Chilvers R, Macdonald G, Hayes A.
Supported housing for people with severe mental disorders
(Residencias subvencionadas para pacientes con trastornos mentales graves).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 4. Art. No.: CD000453.
DOI: [10.1002/14651858.CD000453.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000453.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Residencias subvencionadas para pacientes con trastornos mentales graves

Rupatharshini Chilvers¹, Geraldine Macdonald², Alex Hayes³

¹Tangerine Bee Analysts, Exeter, UK. ²Director, Institute of Child Care Research, School of Sociology, Social Policy and Social Work, Queen's University Belfast, Belfast, UK. ³Assertive Outreach Service, Hammersmith and Fulham Mind, London, UK

Dirección de contacto: Rupatharshini Chilvers, Tangerine Bee Analysts, 343 Topsham Road, Exeter, Devon, EX2 6EY, UK.
rupa@tangerinebee.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Esquizofrenia.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 12, 2010.

Referencia: Chilvers R, Macdonald G, Hayes A. Supported housing for people with severe mental disorders (Residencias subvencionadas para pacientes con trastornos mentales graves). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD000453. DOI: [10.1002/14651858.CD000453.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000453.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Se registra una reducción significativa del número de pacientes con enfermedades mentales graves que pasan períodos largos en hospitales de estancia prolongada. Las autoridades sanitarias del distrito, las autoridades locales, las asociaciones de residencias y las organizaciones voluntarias en conjunto esperaron brindar apoyo a pacientes con trastornos mentales graves. Este "apoyo" bien puede incluir algún tipo de residencia especial.

Objetivos

Determinar los efectos de los esquemas de residencias subvencionadas en comparación con los esquemas de apoyo de extensión o la "atención estándar" para pacientes con trastornos mentales graves que viven en la comunidad.

Métodos de búsqueda

Para la actualización de 2006, se realizaron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Esquizofrenia (Cochrane Schizophrenia Group) (abril de 2006) y en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL, 2006 Número 2).

Criterios de selección

Se incluyeron todos los ensayos aleatorizados o cuasialeatorizados pertinentes que trataban con pacientes con "trastornos mentales graves" asignados a residencias subvencionadas, en comparación con los planes de apoyo de extensión o la atención estándar. La revisión se focalizó en los resultados de la utilización de los servicios, el estado mental, la satisfacción con la atención, el funcionamiento social, la calidad de vida y los datos económicos.

Obtención y análisis de los datos

Se seleccionaron los estudios de forma fiable, se calificaron según su calidad y se realizó la extracción de datos. Para los datos dicotómicos, se habrían estimado los riesgos relativos (RR), con los intervalos de confianza (IC) del 95%. Cuando fuera posible, se habría calculado el número necesario para tratar la estadística (NNT). Se habría realizado un análisis por intención de tratar y se habrían sumado los datos continuos normales utilizando la diferencia media ponderada (DMP). Se habrían presentado datos de escala sólo para aquellos instrumentos que hubieran alcanzado niveles de calidad preestablecidos y realizado pruebas de heterogeneidad y sesgo de publicación.

Resultados principales

Aunque se obtuvieron 139 citas de las búsquedas, ningún estudio cumplió los criterios de inclusión.

Conclusiones de los autores

Los esquemas dedicados, por medio de los cuales los pacientes con enfermedades mentales graves se ubicaron dentro un sitio o edificio con asistencia de trabajadores profesionales, tienen posibilidades de generar un gran beneficio debido a que proporcionan un "lugar de protección" para los pacientes que necesitan estabilidad y apoyo. Esto, sin embargo, puede generar un riesgo de aumentar la dependencia en los profesionales y la prolongación de la exclusión de la comunidad. Si los beneficios superan a los riesgos, puede ser solamente una cuestión de opinión ante la falta de evidencia fiable. Se necesitan investigar los efectos de la residencia subvencionada en pacientes con enfermedades mentales graves dentro de un ensayo aleatorizado.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Residencias subvencionadas para pacientes con trastornos mentales graves

Se puede prestar apoyo a los pacientes con enfermedades mentales graves mediante planes de residencias subvencionadas, con la intención de aumentar las tasas de éxito del tratamiento y reducir los ciclos de reingresos hospitalarios. Muchas de esas iniciativas se basan en informes informales de efectividad y son costosas en términos de desarrollo, inversión de capital y prestación de cuidados continuos. En esta revisión, se intentó comparar los esquemas de residencias subvencionadas con los planes de apoyo de extensión o "atención estándar" para los pacientes con trastornos mentales graves que viven en la comunidad. No se identificaron estudios de ensayos aleatorizados en esta revisión. Hay varias opciones de residencias subvencionadas financiadas por las autoridades locales, así como organizaciones de beneficencia que pueden ser beneficiosas, pero que también podrían aumentar los niveles de dependencia de los profesionales y provocar una mayor exclusión de la comunidad. Si los beneficios superan o no los riesgos es actualmente una cuestión de opinión, debate e informes informales. Existe una necesidad urgente de evaluar la efectividad de estos planes mediante ensayos aleatorizados bien realizados.