

Sopla las velas y búscate la vida:

Acompañando la transición a la edad adulta en jóvenes con patología dual desde el Pla de Serveis Individualitzats (PSI)

Rubén Gavilà Esquerdo¹; Maite Sellart Altisent¹; Raquel Iturralde Muñoz¹; Cristina Jove Serrano²; M^a del Amor Lozano Marín¹.

¹ Hospital Universitari de Santa Maria.

² Hospital Sant Joan de Déu Terres de Lleida.

«Cumplir 18 años no debería implicar dejar atrás los apoyos necesarios para sostener un proceso de recuperación»

INTRODUCCIÓN

La transición entre los servicios de salud mental infantojuvenil y la red de adultos constituye uno de los periodos de mayor vulnerabilidad para los jóvenes con patología dual. Este proceso no afecta únicamente al joven, sino también a su entorno familiar, que debe adaptarse a nuevos dispositivos asistenciales y niveles progresivos de autonomía.

En este contexto, el **Pla de Serveis Individualitzats (PSI)**, modelo comunitario de gestión de casos de la red de salud mental y adicciones de Cataluña, constituye una herramienta clave para garantizar la continuidad asistencial, la coordinación entre recursos y el acompañamiento de las personas y sus familias.

OBJETIVO

Describir la contribución del **PSI** como herramienta facilitadora de la **continuidad asistencial** y del **acompañamiento familiar** durante la transición de jóvenes con patología dual desde los servicios infantojuveniles hacia la red de adultos.

EL PSI COMO PUENTE ENTRE REDES



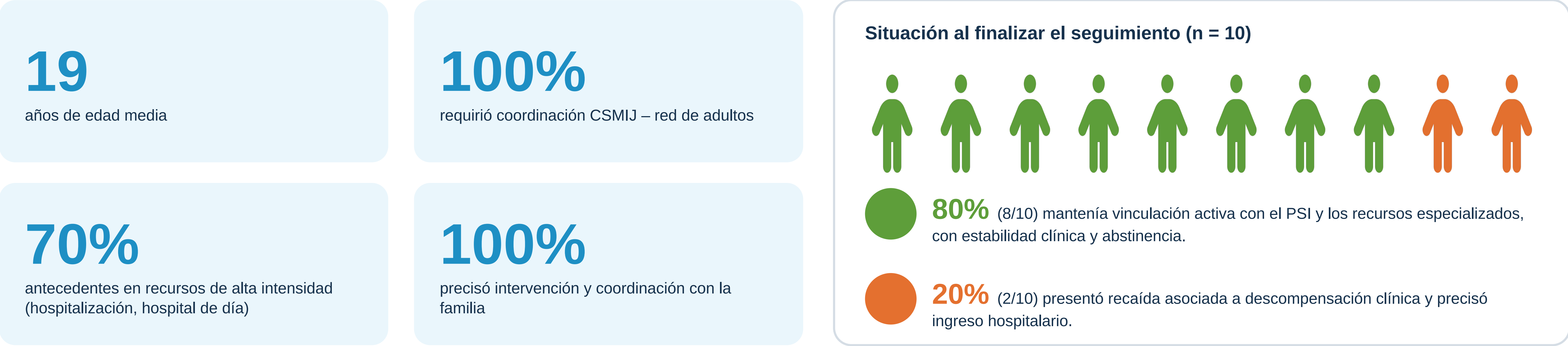
METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo de 10 jóvenes con diagnóstico de patología dual acompañados por el PSI durante la transición a la red de salud mental y adicciones de adultos.

Variables analizadas: continuidad asistencial, vinculación a recursos especializados, evolución clínica, coordinación interinstitucional y participación familiar.



RESULTADOS



CONCLUSIONES

La transición a la vida adulta no debería entenderse como un mero traslado administrativo entre dispositivos, sino como un proceso terapéutico complejo que implica al joven, a su familia y a los diferentes recursos asistenciales. Los resultados sugieren que el PSI es una herramienta útil para reducir el riesgo de desvinculación, favorecer la adherencia terapéutica y sostener a las familias en una etapa de elevada incertidumbre y vulnerabilidad. La coordinación con el entorno familiar emerge como elemento central para promover trayectorias asistenciales más estables.

Referencias

1. Singh SP. Transition from child to adult mental health services: needs, barriers, experiences and new models of care. World Psychiatry. 2015;14(3):358-361.

2. Toulany A, Stukel TA, Kurdak P, et al. Association of Primary Care Continuity With Outcomes Following Transition to Adult Care for Adolescents With Severe Mental Illness. JAMA Netw Open. 2019;2(8):e198415.

3. Paul M, Street C, Wheeler N, Singh SP. Transition to adult services for young people with mental health needs: a systematic review. Clin Child Psychol Psychiatry. 2015;20(3):436-457.

4. Carr A. Family systems theory and family therapy: contributions to mental health interventions. J Fam Ther. 2019;41(1):3-24.