

ABORDAJE DE LA ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL EN EL TRATAMIENTO ASERTIVO COMUNITARIO

Montero Morona, María Pilar; Zarza Belda, Virginia; Pastor Cerdán, Ana; Tordesillas Paniagua Irene
Enfermeras Residentes de Salud Mental -Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares.

INTRODUCCION

El Tratamiento Asertivo Comunitario (TAC) se centra en ofrecer la continuidad de cuidados en la comunidad y rehabilitación de aquellos pacientes con Trastorno Mental Grave. Ha demostrado que se reducen las hospitalizaciones, los pacientes consiguen mayor autonomía y calidad de vida, y se disminuye así la carga familiar. El conocido Modelo Avilés es un TAC adaptado a la realidad asistencial española, que ha servido como partida para desarrollarlo en otros servicios de salud mental españoles.

OBJETIVOS

Identificar en la literatura científica cuál es el rol de la enfermera especialista en salud mental en los Equipos de Tratamiento Asertivo Comunitario.

METODOLOGIA

Revisión bibliográfica de los últimos 15 años en bases de datos tales como: PubMed, CINAHL, CUIDEN.
Palabras clave: tratamiento asertivo comunitario, salud mental, enfermería, abordaje enfermero

DESARROLLO

Se encontraron escasos artículos centrados en este tema. Se muestra que el tratamiento se debe dirigir más hacia su medio social y familiar habitual, y no tanto en el trastorno. Para ello las enfermeras especialistas generalmente realizan las visitas domiciliarias generando un vínculo y posterior abordaje relacionado con el TMG. También se evidencia que la enfermera especialista puede desarrollar un papel destacado en el liderazgo y la coordinación de la atención multidisciplinar. Por lo que, se podrían encontrar las siguientes intervenciones relacionadas con el ámbito doméstico, ocupacional/laboral y específico de salud mental:

- Fomentar la autonomía de las ABVD.
- Ayudar en el desarrollo en su entorno familiar y social.
- Prevenir situaciones de riesgo.
- Disminuir la desvinculación de los Servicios de Salud Mental.
- Detectar posibles reagudizaciones.
- Realizar seguimiento y control del paciente para evaluar sus objetivos en el TAC.
- Realizar psicoeducación con el paciente y su familia.
- Educar sobre la medicación y sus efectos.
- Trabajar estrategias de resolución de problemas cotidianos.
- Apoyar con la documentación y/o búsqueda de empleo.
- Fomentar la participación en actividades de tiempo libre y ocio.

CONCLUSIONES

Las enfermeras especialistas de salud mental desempeñan un papel clave en este tratamiento para afrontar las presentes y futuras necesidades de esta población, pero con necesidad de desarrollarse y estudiarse en profundidad.

BIBLIOGRAFIA

- Martínez Jambrina J.J. El modelo Avilés para la implantación del modelo asertivo comunitario: un pacto con la realidad. Cuadernos de Psiquiatría Comunitaria. 2007; 7 (2), 147-159
- Jurado Pulgar S, Jara Arias J.J, López Rubia E.M. Tratamiento asertivo comunitario en personas con trastorno mental grave. Rev Enferm Salud Ment. 2017; 8, 25-33.
- Sevillano Jiménez A, Ruano García C. Assertive community treatment as a method of care in mental health. Role of the specialist nurse. Enferm Clin (Engl Ed). 2019 Nov-Dec;29(6),388-390.
- Cuddeback G, Shattell M. Nurses and Assertive Community Treatment Teams: A Critical Combination. Issues in Mental Health Nursing. 2010; 31, 751-752.
- Waynor W.R. Improving Employment Outcomes in Assertive Community Treatment (ACT): The Role of the ACT Nurse. Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services. 2015; 53(7), 31-37.
- Carson Weinstein, L, Henwood, B.F, Cody, J.W, Jordan, M, Lelar, R. Transforming Assertive Community Treatment Into an Integrated Care System: The Role of Nursing and Primary Care Partnerships. Journal of the American Psychiatric Nurses Association. 2011; 17(1), 64-71.