

## CUIDADOS DE LA ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL CON EL PACIENTE Y SU FAMILIA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA

Mercedes Vicente García, Raquel Rebollo Berlana

### INTRODUCCIÓN

La visita domiciliaria se contempla como una herramienta para la atención a los pacientes con trastorno mental grave posibilitando el domicilio como un espacio de encuentro terapéutico donde empezar a planificar cuidados y que favorece la creación de un vínculo entre profesional y paciente. La atención en el domicilio no solo está dirigida a las personas con problemas de salud mental, sino que se extiende a la familia y la comunidad (1).

Se ha demostrado que la visita domiciliaria en salud mental en nuestro país influye favorablemente en el nivel general de salud de los pacientes con trastorno mental grave. Presentan menos ingresos hospitalarios, cumplen con más visitas programadas de seguimiento, tienen mejor adherencia al tratamiento y mejoran su calidad de vida, especialmente en lo relativo a las relaciones interpersonales, las actividades ocupacionales y la implicación en las actividades de la vida cotidiana (2).

Estos servicios en el primer nivel de atención ofrecen a menudo un sustituto de la hospitalización en el manejo de los estados psiquiátricos agudos y crónicos y, por lo tanto, constituyen además una importante medida preventiva en el campo de la salud pública (3).

### OBJETIVO

Describir los cuidados de enfermería que se pueden llevar a cabo con el paciente y su familia en el domicilio.

### METODOLOGÍA

Se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica a través de diferentes bases de datos: COCHRANE, PUBMED, SCIELO, CUIDEN. Se ha hecho uso de las palabras clave: “nursing care”; “mental health”; “home care”.

### DESARROLLO

Se elabora un plan de cuidados de enfermería que permita trabajar juntamente con los pacientes, su familia y su entorno



**DIAGNÓSTICO:** INTERRUPCIÓN DE LOS PROCESOS FAMILIARES (00060)

**OBJETIVOS NOC:** afrontamiento familiar, normalización familiar

**INDICADORES:** distribuye las responsabilidades entre los miembros, se adapta a las crisis inesperadas, obtiene los recursos adecuados para satisfacer las necesidades de los miembros de la familia

**INTERVENCIONES NIC:** mejora del afrontamiento, promoción de la integridad familiar, establecer límites, grupo de apoyo.

**ACTIVIDADES:** valorar la composición de la familia, valorar los factores causales y contribuyentes, promover la cohesión, promover límites claros entre los miembros de la familia



**DIAGNÓSTICO:** CANSANCIO DEL ROL DE CUIDADOR (00061)

**OBJETIVOS NOC:** bienestar del cuidador, salud emocional del cuidador, afrontamiento familiar

**INDICADORES:** compartir frustraciones respecto a las responsabilidades de cuidar de una persona, identificar una fuente de apoyo.

**INTERVENCIONES NIC:** apoyo del cuidador, mejora del afrontamiento, movilización de la familia, mejora del sistema de apoyo

**ACTIVIDADES:** evaluar los factores causales o contribuyentes, brindar empatía y fomentar un sentido de competencia, ayudar con el acceso al apoyo informativo e instrumental



**DIAGNÓSTICO:** DESESPERANZA (00124)

**OBJETIVOS NOC:** toma de decisiones, control de la depresión, esperanza

**INDICADORES:** comparte el sufrimiento de manera abierta y constructiva con los demás, expresa optimismo por el presente, desarrolla, mejora y mantiene relaciones positivas con los demás

**INTERVENCIONES NIC:** instilación de esperanza, clasificación de valores, apoyo en la toma de decisiones, fomento del sistema de apoyo

**ACTIVIDADES:** ayudar a la persona a identificar y expresar sus sentimientos, valorar y movilizar los recursos internos de la persona, ayudar a la persona en la resolución de problemas y la toma de decisiones



**DIAGNÓSTICO:** TENDENCIA A ADOPTAR CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA SALUD (00188)

**OBJETIVOS NOC:** conducta de cumplimiento, control de los síntomas, creencias sobre la salud

**Indicadores:** describe el problema de salud, describe la relación de las prácticas/conductas actuales con la disminución de la salud, interviene en el establecimiento de objetivos

**INTERVENCIONES NIC:** educación sobre la salud, establecimiento mutuo de objetivos, autorresponsabilidad

**ACTIVIDADES:** evaluar las barreras, valorar la disposición para cambiar, establecer conjuntamente un objetivo realista y un plan de acción



### CONCLUSIONES

Las enfermeras especialistas en salud mental se posicionan como un elemento clave para asegurar que los cuidados sean de calidad y satisfagan las necesidades de los pacientes, la familia y la comunidad.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Comisión Consultiva de Cuidados de Enfermería de Salud Mental. Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental. La visita domiciliaria en la enfermera especialista en salud mental. Documento técnico de recomendaciones. Madrid, mayo 2019
2. Lluch-Canut MT, Checa Peña F, García Morales J, Márquez Romero MI, Camarena Pelegrí X, Beltrán Megías JJ et al. Efectividad de la atención domiciliaria de enfermería administrada a pacientes con trastorno mental severo: ensayo clínico controlado. *Enferm Clin.* 2006;16(4):198-205
3. Ferreira A, Tato JL. El entorno domiciliario en el paciente con alteraciones en la salud mental: el escenario de los cuidados de enfermería. *Revista iberoamericana de educación e investigación en enfermería* 2013; 3(1):38-45
4. Nnnconsult.com [Internet]. Madrid: Nanda NOC NIC Consult; [citado 6 Dec 2022]. Disponible en: <https://www.nnnconsult.com>