

## V JORNADA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL DE BIZKAIA

### Valoración e intervención de enfermería en la salud y calidad de vida de personas con TMG, desde una perspectiva de abordaje multidisciplinar en la Unidad de Atención de Día Intensiva(UADI) de la Red de Salud Mental de Guipúzcoa.

María Fernandez Maiztegui<sup>1</sup>, Javier Nuñez Velasco<sup>1</sup>, Elisabete Badiola Garciandia<sup>1</sup>, Elisabete Palacios Rodriguez<sup>1</sup>, Roser Martinez Riera<sup>1</sup>.

1 Red de Salud Mental de Gipuzkoa – Osakidetza

## OBJETIVOS

-Valorar la calidad de vida y salud de la población diagnosticada de Trastorno Mental grave (Trastorno Psicótico o Trastorno Bipolar) a lo largo del seguimiento en la Unidad de Atención de Día Intensiva (UADI) mediante la intervención de enfermería.

-Intentar identificar factores que se podrían asociar con una mejora de la calidad de vida y salud física, con la finalidad de mejorar estrategias de intervención por parte de enfermería.

## METODO

Estudio descriptivo longitudinal prospectivo iniciado el 1/12/22 con una duración de 3 años, en que se recogen variables sociodemográficas, clínicas y de salud física de las personas en estudio en la UADI (10 actualmente).

A lo largo del seguimiento se valoran por parte de enfermería:

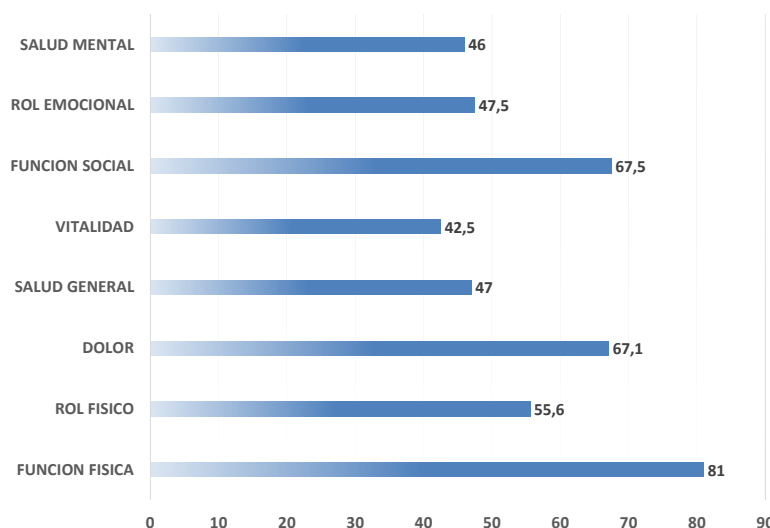
- **VARIABLES DE SALUD FÍSICA: inicio, 3, 6 meses y al alta.**
  - Datos antropométricos (peso, talla, IMC, perímetro abdominal)
  - Frecuencia cardíaca y tensión arterial
- **Cuestionario de calidad de vida relacionada con la Salud (Escala SF-36): inicio/alta.**

La UADI consta de equipo multidisciplinar (psiquiatra, psicóloga/o, enfermero/as y terapeutas ocupacionales), se realizan intervenciones de forma individual como grupal y prioriza su atención en personas en fases precoces de la enfermedad. Por parte de enfermería, realiza valoración clínica, intervenciones de cuidados específicos de enfermería y actividades a nivel grupal como grupos psicoeducativos en Trastorno Mental Grave y promoción de la salud para pacientes y psicoeducativos en familiares.

## RESULTADOS

	N=10
<b>DATOS SOCIODEMOGRAFICOS</b>	
<b>Edad (mediana)</b>	23
<b>Sexo (%)</b>	50%
<b>Situación laboral (%)</b>	
Empleo protegido	10%
Empleo normalizado	50%
Estudiando	30%
En paro	10%
<b>Estudios (%)</b>	
Primarios	50%
Secundarios	40%
Universitarios	10%
<b>Discapacidad gestionada (%)</b>	10%
<b>DATOS CLINICOS</b>	
<b>Diagnostico principal (%)</b>	
Psicosis	80%
Trastorno Bipolar	20%
<b>Diagnostico de dependencia tabáquica (%)</b>	80%
<b>Diagnostico trastorno por uso de sustancias (%)</b>	70%
Cannabis	50%
Alcohol	10%
Estimulantes	10%
<b>OBESIDAD</b>	
Grado I	20%
Grado II	10%

ESCALA SF36 (PUNTUACIÓN 1-100)



## CONCLUSIONES

Dada la elevada prevalencia de afectación de la Salud Física en Trastornos Psicóticos y Trastorno Bipolar y la repercusión que tienen en su calidad de vida y en su funcionamiento global, existe la necesidad de valorarla e intervenir desde enfermería dentro la perspectiva multidisciplinar con objetivo de diseñar estrategias de intervención que mejoren la calidad de vida de esta población.

## BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud. Trastornos Mentales [Internet]. 2022 [cited 2022 Sep 5]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
2. Correll CU, Solmi M, Croatto G, Schneider LK, Rohani-Montez SC, Fairley L, et al. Mortality in people with schizophrenia: a systematic review and meta-analysis of relative risk and aggravating or attenuating factors. World Psychiatry [Internet]. 2022 Jun 7;21(2):248–71. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/wps.20994>
3. Alonso, J., Prieto, L., Antó JM. La versión española del SF-36 Health Survey (Cuestionario de Salud SF-36): Un instrumento para la medida de los resultados clínicos. Med Clin (Barc). 1995;104(20):771–6. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S00239994900051>