

“TODO LO BUENO QUE NO VEO EN MI”: UNA INTERVENCIÓN CONJUNTA DE TERAPIA OCUPACIONAL Y ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE DE ADOLESCENTES

Alba Navarro Fernández ¹ | Mónica Criado Pérez ² | Laura Jara Ibáñez ² | Alba Vázquez Periañez

Unidad de Hospitalización Breve de Adolescentes. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. 1 Terapeuta ocupacional. 2 Enfermera Especialista en Salud Mental.

Introducción

Gran parte de los adolescentes que ingresan en la Unidad de Hospitalización Breve de Adolescentes (UHBA) presentan problemas relacionados con la autoestima y el autoconcepto, causado por diferentes trastornos y situaciones, lo cual impacta en su desempeño de la vida diaria, su calidad de vida y su relación con los demás.

A continuación, se presenta una intervención conjunta entre Enfermería Especialista en Salud Mental (EESM) y Terapia ocupacional (TO) con la finalidad de fortalecer la autoestima en la UHBA.

Población diana: Adolescentes de entre 13 y 17 años de la unidad de Hospitalización Breve de Adolescentes del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Objetivos

- Describir la función de la Enfermera Especialista en Salud Mental en la UHBA.
- Describir la función de la Terapeuta Ocupacional en la UHBA.
- Enumerar las intervenciones enfermeras y ocupacionales que se usan para trabajar la autoestima y el autoconcepto.
- Analizar los beneficios del trabajo conjunto y multidisciplinar entre Enfermería de Salud Mental y Terapia ocupacional.

Metodología

La actividad terapéutica se realiza en varias fases dentro de una misma sesión:

1. Los/as pacientes dibujan sus siluetas, escribiendo, dentro de ellas, palabras que representen cómo se ven a sí mismos/as.
2. En un folio escriben cómo creen que les ve el resto de las personas.
3. En la parte de fuera de las siluetas, el resto del grupo escribe qué ven de esa persona.

Como cierre se realiza un debate, donde se habla sobre qué les ha llamado más la atención, si hay diferencia entre cómo se ven y cómo les ven los demás y también se comparten experiencias en relación a cómo la baja autoestima puede influir en su vida diaria.

Esta intervención se sustenta en una revisión bibliográfica de NANDA, NOC y NIC, y del manual DSM-V, así como guías de práctica clínica y protocolos de enfermería y terapia ocupacional para determinar las intervenciones más adecuadas a la hora de trabajar la autoestima y el autoconcepto con los adolescentes que se encuentran hospitalizados en una UHBA.

Bibliografía

1. NNNConsult [sede Web]. España: Elsevier 2021-2023 [citado 2023 Nov 20]. Disponible en: <http://goo.gl/9BIQz>
2. Ávila Álvarez A, Martínez Piédrola R, Matilla Mora R, Máximo Bocanegra M, Méndez Méndez B, Talavera Valverde MA et al. Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional : Dominio y proceso. 2da Edición, 2010.
3. Cánovas Ceacero L. Proyecto de Intervención para la Adquisición de la habilidad Asertiva y Mejora de la autoestima en adolescentes en Centros de Protección [Internet]. Jaén: Universidad de Jaén; 2020.
4. Collado Díaz A, Chamizo Sánchez I, Ávila Herrero I, Martín Asencio S, Revert Cabanes Á, Sánchez Fernández A [Internet]. [citado 2023 Nov 20]. Disponible en: <https://www.uam.es/uam/media/doc/1606899112545/protocolo-de-evaluacion-e-intervencion-en-autoestima-cpa-uam.pdf>
5. Ministerio de Sanidad y Consumo. Promoviendo la adaptación saludable de nuestros adolescentes: proyecto de promoción de la salud mental para adolescentes y padres de adolescentes. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2004. pp. 151-169. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/entornosSaludables/escuela/docs/Ado5_1.pdf

Desarrollo

El trabajo interdisciplinar entre las EESM y la TO que se produce en la UHBA permite analizar las necesidades de estos adolescentes, además de estudiar el impacto que tienen estas mismas sobre el día a día de los/as adolescentes: admiten limitaciones en el desempeño de sus actividades de la vida diaria (AVD's), más concretamente en el autocuidado, alimentación y en actividades más relacionadas con la productividad como pueden ser las del ámbito escolar. Comentan que también hay una limitación en el área del ocio. A lo sumo, refieren cierta insatisfacción con los roles que desempeñan (familiar, estudiante, amigo/a...).

Los diagnósticos enfermeros formulados son NANDA: (00120) Baja autoestima situacional y (00119) Baja autoestima crónica, estableciendo el objetivo NOC: (1205) Autoestima del cual se realizan las intervenciones propuestas en NIC: (5230) Aumentar el afrontamiento y (5220) Potenciación de la imagen corporal.

Conclusiones

El trabajo multidisciplinar entre EESM y TO permite afianzar los objetivos que se establecen durante el ingreso en una UHBA.

La intervención “Todo lo bueno que no veo en mí” que se propone resulta una manera innovadora y dinámica de abordar con los adolescentes aspectos como el autoconcepto y la percepción de autovalía.

