EL ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL ENFERMERO EN PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS: CLAVES PARA UN ABORDAJE POSITIVO.

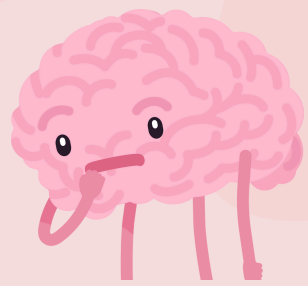
Paula Cartón Moro (Enfermera en la Unidad de Hospitalización breve de psiquiatría),
Laura Lorenzo López (Enfermera Especialista en Salud Mental en la Unidad de Hospitalización Breve de psiquiatría)

Hospital Universitario Río Hortega

1 INTRODUCCIÓN

El primer episodio psicótico (PEP) supone un acontecimiento crítico, en el que la persona experimenta una **ruptura** con la realidad que genera desconcierto, miedo e inseguridad. La forma en que se aborda este momento inicial puede tener un impacto duradero en la trayectoria del proceso de recuperación.

En este contexto, la enfermería de salud mental ocupa un lugar clave, al ofrecer cuidados cercanos y constantes durante el ingreso. El **acompañamiento emocional** enfermero emerge como un pilar fundamental que puede favorecer un afrontamiento positivo, reducir el estigma y promover la esperanza desde los primeros contactos con el sistema sanitario.



2 OBJETIVOS

- **Explorar** el papel del acompañamiento emocional enfermero en pacientes con primeros episodios psicóticos.
- **Identificar** estrategias enfermeras clave para un abordaje positivo en el contexto de hospitalización breve.
- **Visibilizar** el impacto de la relación terapéutica en la recuperación emocional del paciente.

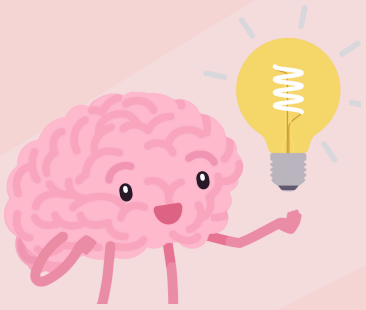
3 METODOLOGÍA

Se ha realizado una revisión narrativa de la literatura científica más relevante sobre primeros episodios psicóticos, cuidados enfermeros y acompañamiento emocional en salud mental. La búsqueda se centró en bases de datos como **PubMed**, **Scopus** y **CINAHL**, así como en **guías y documentos de buenas prácticas** de asociaciones profesionales. Se ha complementado la revisión con la **reflexión crítica basada en la experiencia clínica** en una unidad de hospitalización psiquiátrica breve.

4 DESARROLLO

El **acopañamiento emocional** en los primeros episodios psicóticos es una herramienta clave la cual va más allá del tratamiento farmacológico. Las intervenciones enfermeras más destacadas incluye:

- **Psicoeducación emocional:** Enseñar a identificar, nombrar y manejar emociones difíciles asociadas al brote psicótico. Se debe tener en cuenta tanto al paciente como a la familia.
- **Establecer un vínculo terapéutico:** El rol de la enfermera como figura constante y disponible reduce la sensación de amenaza y favorece la adherencia terapéutica.
- **Escucha activa:** Permitir al paciente expresar su experiencia sin juicios, facilitando la integración del episodio psicótico vivido.
- **Valoración y seguimiento:** La enfermera debe realizar una evaluación exhaustiva del paciente y realizar un seguimiento periódico para detectar posibles problemas y ajustar tratamiento por parte de su Psiquiatra.



5 CONCLUSIONES

- El **acompañamiento emocional** enfermero en los primeros episodios psicóticos favorece un abordaje más humano, respetuoso y centrado en la persona.
- La **calidad del vínculo terapéutico** influye directamente en la vivencia subjetiva del trastorno, mejorando la adherencia al tratamiento y la recuperación emocional.
- **Invertir en formación, supervisión y modelos de cuidado basados en la evidencia** resulta clave para fortalecer esta dimensión del cuidado enfermero en salud mental.

6 BIBLIOGRAFÍA

1. Slade, M. (2009). Personal Recovery and Mental Illness: A Guide for Mental Health Professionals. Cambridge University Press.
2. Moreno-Küstner, B., et al. (2018). "Primeros episodios psicóticos: revisión y actualización." Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 11(3), 139–149.
3. AEESME (2023). Modelo de Cuidados Enfermeros en Salud Mental Basado en la Evidencia. Asociación Española de Enfermería de Salud Mental.
4. Alonso, M. (2015). Acompañamiento emocional en salud mental: la importancia del vínculo terapéutico. Fundación Index.

VI ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL AEESME // CASTILLA Y LEÓN

AEESME
Asociación Española de Enfermería de Salud Mental