

Abordaje enfermero en paciente con trastorno depresivo recurrente y psicosis no orgánica: aplicación de la metodología NANDA, NOC y NIC

Autoras: Silvia María Rodríguez Alcalde, Paula García Iglesias, Pilar Galán Rodríguez de Isla.

Introducción

Los trastornos depresivos recurrentes y los cuadros psicóticos no orgánicos representan un importante reto en salud mental, asociados a elevada cronicidad, frecuentes ingresos y riesgo autolítico. El rol enfermero resulta esencial para la valoración integral, planificación de cuidados individualizados y mejora de la calidad de vida del paciente. La metodología enfermera basada en diagnósticos NANDA, resultados NOC e intervenciones NIC permite un abordaje sistemático y centrado en la persona.

Objetivos

1. Aplicar la metodología enfermera al caso de un paciente con trastorno depresivo recurrente y psicosis no orgánica.
2. Identificar diagnósticos de enfermería prioritarios según taxonomía NANDA-I.
3. Planificar resultados esperados (NOC) e intervenciones (NIC) orientadas a la mejora del estado de salud y la prevención de recaídas.
4. Promover la continuidad de cuidados mediante estrategias de rehabilitación y reinserción social.

Metodología

Se realizó un estudio de caso clínico a partir de la historia de un paciente ingresado en la unidad de larga estancia del hospital psiquiátrico de Zaldibar. Se aplicó el proceso enfermero en cinco etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Se emplearon los patrones funcionales de Marjory Gordon para la valoración inicial. Los diagnósticos, resultados e intervenciones se seleccionaron de las clasificaciones NANDA, NOC y NIC.

Desarrollo

Varón de 54 años con los diagnósticos arriba mencionados. Ingresó en la Unidad de Rehabilitación del Hospital de Zaldibar por ideas de muerte y riesgo autolítico, para estabilización psicopatológica y por imposibilidad de manejo domiciliario.

Durante el ingreso se mostró muy invasivo, demandante de atención y mantuvo un discurso reiterativo con múltiples quejas inespecíficas de malestar, las cuales manifestaba con un elevado nivel de ansiedad y angustia, refiriendo continuamente “sentirse mal, depresivo y ansioso”. Episodios de ansiedad generalizada que en ocasiones desembocan en cuadros de excitación psicomotriz, presencia la ideación autolítica, acompañada de pasajes al acto de tipo autolesivo. Pensamientos de incapacidad, lo que generaba gran limitación en su funcionamiento personal.

Tras la valoración enfermera se encontraron los siguientes diagnósticos NANDA, derivándose de éstos los siguientes NOC y NIC.

Diagnóstico NANDA: (00400) Ansiedad excesiva.

Resultado NOC

(1211) Nivel de ansiedad

Indicadores

(121117) Ansiedad verbalizada

Resultado NOC

(1402) Autocontrol de la ansiedad

Indicadores

(140215) Refiere ausencia de manifestaciones clínicas de ansiedad

(140217) Controla la respuesta de ansiedad

Intervenciones NIC

(5820) Disminución de la ansiedad

(6160) Intervención en caso de crisis

Actividades

Facilitar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos

Apoyar el uso de mecanismos de defensa adecuados

Ayudar en la identificación de factores desencadenantes y dinámica de crisis

Ayudar en la identificación de actuaciones alternativas para resolver la crisis

Diagnóstico NANDA: (0071) Afrontamiento defensivo

Resultado NOC

(1302) Afrontamiento de problemas

Indicadores

(130203) Verbaliza sensación de control

(130212) Utiliza estrategias de superación efectivas

Intervención NIC

(4470) ayuda en la modificación de sí mismo

Actividades

Explorar con el paciente las barreras potenciales al cambio de conducta.

Ayudar a un paciente a identificar las circunstancias o situaciones en las que se produce la conducta (señales/ desencadenantes)

Conclusiones

En este caso, se mejoraron los diagnósticos de ansiedad, afrontamiento defensivo, consiguiendo una evolución favorable del caso. Esto se reflejó en un aumento de la puntuación de los indicadores de los criterios de resultados, derivados de los diagnósticos de enfermería detectados.

El paciente fue derivado a la consulta de enfermería de su Centro de Salud Mental de referencia, posibilitando su vida en comunidad.

La aplicación del proceso enfermero con metodología NANDA, NOC y NIC facilita una atención integral y personalizada en pacientes con patología mental crónica.

Bibliografía:

1. NANDA International. Herdman TH, Kamitsuru S, editores. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. Edición hispanoamericana 2024-2026. 13.ª ed. Barcelona: Elsevier; 2024. ISBN: 978-84-1382-761-2 (libro de bolsillo). ISBN electrónico: 978-84-1382-851-0.
2. Moorhead S, Swanson E, Johnson M. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 7ª ed. Barcelona: Elsevier; 2024.
3. Wagner CM, Butcher HK, Clarke MF, editores. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 8ª ed. Barcelona: Elsevier; 2024.