

PROYECTO DE ESTUDIO DESCRIPTIVO-ANALÍTICO. PRESCRIPCIÓN SOCIAL EN LA CONSULTA DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL: CUANTIFICACIÓN Y FACTORES ASOCIADOS.

Picado Álvarez, Daniel^{1, 2}, Lorenzo Moraleja, Patricia³, Romo Portillo, Juan Miguel³, Gómez Cerezo, María Blanca³, Gutiérrez Fernández, Carla⁴
(1) Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, (2) R1 EIR ESM, (3) Especialista en Enfermería de Salud Mental, (4) Enfermera.

INTRODUCCIÓN

La prescripción social en enfermería deriva a pacientes a recursos comunitarios para mejorar su salud y bienestar integral mediante actividades sociales, culturales o de apoyo, complementando el cuidado tradicional.

Esta práctica suele abordarse tangencialmente en la salud mental infanto-juvenil para favorecer el desarrollo emocional y social y contribuir a la mejora terapéutica. Además, se considera una herramienta capaz de reforzar la regulación emocional, estimular la participación activa en actividades significativas y reducir el aislamiento social, aspectos especialmente relevantes en pacientes de salud mental infanto-juvenil.

La prescripción social permite conectar el ámbito sanitario con la red social del territorio, ampliando las posibilidades de intervención y fortaleciendo un enfoque holístico del cuidado, donde el contexto comunitario se convierte en un recurso clave para el bienestar y la recuperación.

OBJETIVOS

El objetivo principal es cuantificar el porcentaje de pacientes en la consulta de salud mental infanto-juvenil del Hospital Clínico Universitario de Valladolid que reciben prescripción social, identificando su distribución según variables sociodemográficas y clínicas en el Área de Salud de Valladolid Este.

Evaluar la necesidad y el potencial de implementación de la prescripción social mediante el análisis del número de prescripciones realizadas y su adecuación a las características de los pacientes.

Analizar la relación entre las características sociodemográficas y clínicas de los menores y la recepción o adherencia a la prescripción social, utilizando indicadores como tasa de aceptación y nivel de participación.

Desarrollar un directorio de activos en salud del área, registrando y organizando los recursos comunitarios disponibles para facilitar la derivación desde la consulta.

METODOLOGÍA

Se llevará a cabo un estudio observacional descriptivo-analítico de diseño transversal en la consulta de salud mental infanto-juvenil del Hospital Clínico Universitario de Valladolid. La recogida de datos incluirá información sociobiográfica de los pacientes (edad, sexo, ámbito rural o urbano, actividades extraescolares, etc.) mediante una entrevista clínica. Se solicitará el consentimiento informado a los progenitores o tutores legales al tratarse de menores.

A partir de los horarios e intereses expresados por cada paciente, se propondrán actividades adaptadas utilizando el directorio de recursos y activos en salud elaborado previamente. Dicho directorio recogerá las actividades disponibles en el Área de Salud de Valladolid Este susceptibles de incluirse en la intervención.

Se realizará un registro sistemático de las prescripciones y un seguimiento de enfermería durante un año para evaluar la efectividad y adherencia a las propuestas. Este seguimiento incluirá contactos periódicos, valoración de barreras de asistencia y posibles ajustes.

Para el análisis, se describirán las variables mediante estadística descriptiva (medias, desviaciones estándar, frecuencias y porcentajes) y se explorarán asociaciones entre las características de los pacientes y la recepción o adherencia a la prescripción social, permitiendo identificar perfiles más proclives a beneficiarse de la intervención.

DESARROLLO

La intervención se realizará en las consultas de enfermería de salud mental del Área de Salud durante un año natural. El proyecto será desarrollado por el EIR de Salud Mental en colaboración con enfermeras del dispositivo.

Durante el periodo de estudio, se efectuará el registro y la evaluación continuada de la efectividad de las propuestas de prescripción social en los activos de salud recomendados. El seguimiento valorará la adherencia y los posibles beneficios, incluyendo mejoras emocionales, conductuales o sociales.

Los pacientes seleccionados serán aquellos que cumplan los criterios de inclusión establecidos: edad entre 8 y 17 años, seguimiento en salud mental, voluntariedad y consentimiento informado de progenitores o tutores legales. Se excluirán a quienes presenten dificultades cognitivas que impidan la entrevista, requieran hospitalización o no otorguen consentimiento informado.

El material necesario incluirá los consentimientos informados, el directorio de activos en salud elaborado previamente y los sistemas de registro, es decir, el sistema informático JIMENA y hoja de recogida de datos diseñada para tal fin.

El análisis estadístico se realizará utilizando estadística descriptiva para caracterizar a la muestra y estadística analítica para explorar asociaciones entre variables, permitiendo detectar patrones útiles para futuras intervenciones.



Imagen de enfermera prescribiendo activo en salud. Generada con IA.

CONCLUSIÓN

El trabajo corresponde al diseño de un estudio y aún no existen resultados ni conclusiones. Una vez completados su ejecución y análisis se espera obtener información sobre la prescripción social y su impacto en el bienestar de los pacientes, promocionando así un uso mayor de esta práctica y ampliando su integración en el abordaje clínico cotidiano.

BIBLIOGRAFÍA



20º ENCUENTRO
Foro de Enfermeras de
Salud Mental AEESME /
Comunidad de Madrid

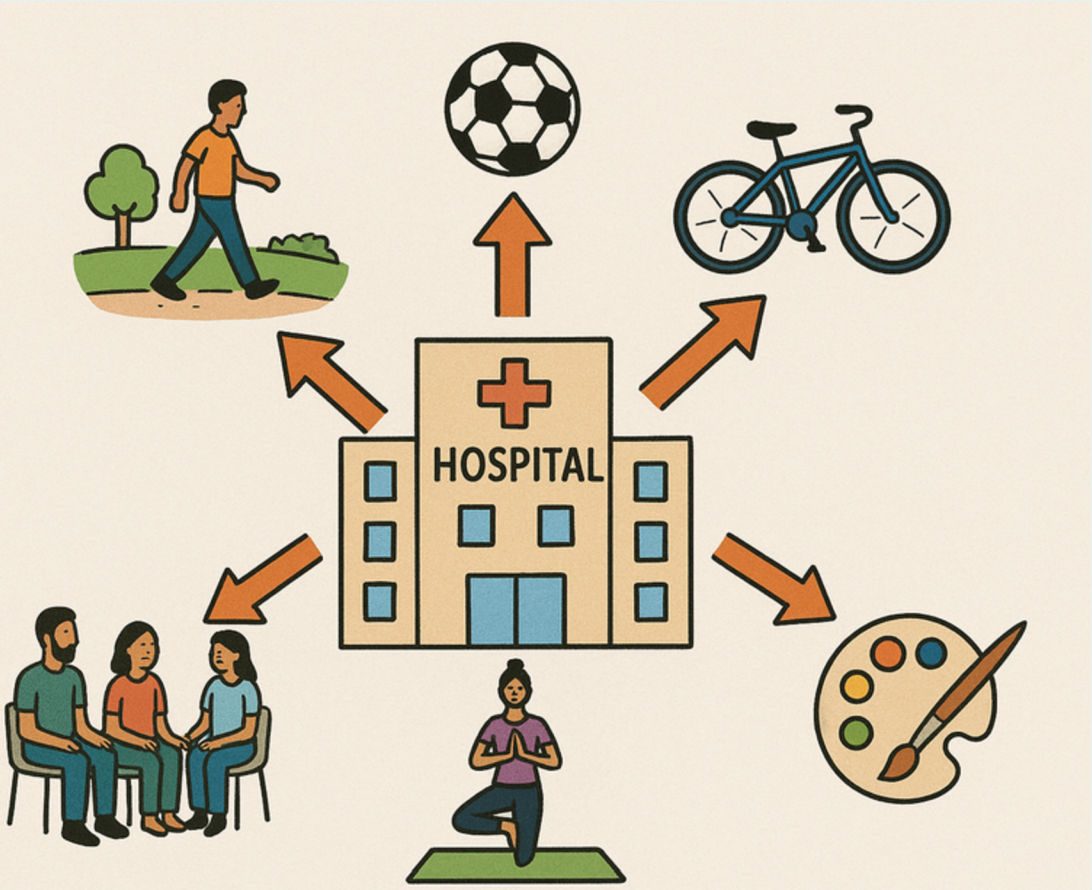


Imagen generada con IA.