

# LA VOZ DE LA EXPERIENCIA COMO ATENCIÓN COMPARTIDA CON EL CUIDADO ENFERMERO

MIRIAM EUSEBIO MADRIGAL, AITANA GARCÍA MUÑOZ, YAIZA LASSO DELGADO, IGNACIO NORBERTO PAREDES VÁZQUEZ, ARIADNA LILLO MARTÍNEZ

## INTRODUCCIÓN

El modelo tradicional de atención en salud mental suele centrarse en intervenciones clínicas (psicofármacos y terapias psicológicas). Sin embargo, la humanización del cuidado ha impulsado **enfoques centrados en la persona**, como la coproducción de cuidados entre profesionales y pacientes en primera persona (pacientes expertos).

Este modelo propone que el **conocimiento experiencial** del paciente, junto con el **conocimiento clínico**, puede mejorar resultados en recuperación, adherencia terapéutica y calidad de vida.



## OBJETIVO

Analizar la evidencia disponible sobre la efectividad del cuidado codirigido entre la enfermera y pacientes expertos en salud mental, comparado con intervenciones convencionales (terapia individual, grupos psicoeducativos, farmacoterapia o atención estándar).

## METODOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica narrativa basada en búsqueda en PubMed, CINAHL, Scopus y PsycINFO. Como criterios de inclusión, se tuvieron en cuenta estudios publicados en inglés o español (2010–2024), intervenciones en salud mental con participación activa de pacientes expertos en el diseño o ejecución y comparación con tratamiento estándar, terapias psicológicas o farmacoterapia. Se excluyeron aquellos artículos sin datos comparativos, opinión o editoriales sin resultados. Por último, se evaluaron resultados de: calidad de vida, síntomas, tasa de reingreso, adherencia, empoderamiento y satisfacción.

## DESARROLLO

La literatura revisada muestra que la participación de pacientes expertos en la atención (peer support, co-producción y co-dirección de cuidados) se asocia con mejoras en variables psicosociales como empoderamiento, esperanza, autoestima y adherencia.

No obstante, la evidencia es heterogénea y limitada en cuanto a comparaciones directas con psicofármacos o terapias específicas. Muchos estudios combinan la intervención con tratamiento estándar, por lo que se evalúa como complemento más que como sustituto. La calidad metodológica varía y hay necesidad de más ensayos aleatorizados y estandarizados.



## CONCLUSIÓN

El diseño compartido del cuidado y la gestión compartida del entorno terapéutico, coordinados por la enfermera, constituyen una **estrategia innovadora y viable para humanizar la atención** en salud mental.

Se espera un aumento de la satisfacción y percepción de dignidad, mejora del clima terapéutico y mayor implicación del paciente en su proceso.

La participación colaborativa en la atención promueve una relación más igualitaria entre pacientes y profesionales, reforzando la recuperación centrada en la persona. Se requieren estudios posteriores con diseño cuasi-experimental para cuantificar el impacto en reingresos y resultados clínicos.



## BIBLIOGRAFÍA

- (1): Ezaydi N, Sheldon E, Kenny A, Buck ET, Weich S. Service user involvement in mental health service commissioning, development and delivery: a systematic review of service-level outcomes. *Health Expect.* 2023;26(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37292036/>
- (2): Patient participation in mental health care – perspectives of healthcare professionals and patients: a scoping review. *J Ment Health.* 2024. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38900284/>
- (3): McGowan D, Morley C, Hansen E, et al. Experiences of participants in the co-design of a community-based health service for people with high healthcare service use. *BMC Health Serv Res.* 2024;24:339. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38486164/>

