

# ACOMPañAR PARA CUIDAR: INTERVENCIÓN ENFERMERA ANTE EL IMPACTO EMOCIONAL DEL INGRESO EN UNA UNIDAD DE PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL EN LA FAMILIA



**Autores:** *Cristina Domínguez Alonso, Fátima Lomba Cardoso, Ana Cabezas Morla, Ana María Adarve Castillo, Celia Chamorro Ramos*  
(Enfermeras especialistas en Salud Mental del Hospital Clínico Valladolid, Hospital Clínico Salamanca y Hospital Universitario León)



## INTRODUCCIÓN

El ingreso psiquiátrico de un menor supone un *alto impacto emocional* para la familia, caracterizado por *ansiedad, miedo, culpa, incertidumbre y pérdida del rol parental*. Estas reacciones se ven condicionadas por el *estigma en salud mental*, el desconocimiento del proceso asistencial y la complejidad del entorno hospitalario. La evidencia científica señala la importancia de un *abordaje integral y familiar*, donde la enfermería desempeña un papel clave gracias a su contacto continuado con el menor y su familia, favoreciendo la humanización de los cuidados, la información y el acompañamiento emocional.

## OBJETIVOS

- Objetivo general**
- Analizar el impacto emocional del ingreso psiquiátrico infanto-juvenil en la familia y describir el papel de la enfermería en su acompañamiento mediante una revisión de la literatura científica.
- Objetivos específicos**
- Identificar las principales reacciones emocionales familiares ante el ingreso psiquiátrico de un menor.
  - Describir las intervenciones enfermeras orientadas al apoyo y acompañamiento familiar durante la hospitalización.

## METODOLOGÍA

La metodología del estudio consistió en una *revisión bibliográfica* narrativa de artículos publicados entre 2014 y 2024. La búsqueda se realizó en las bases de datos PubMed, CINAHL, Scopus y Dialnet. Se incluyeron estudios realizados en población infanto-juvenil hospitalizada en unidades de salud mental, así como artículos originales, revisiones y documentos institucionales centrados en el abordaje familiar desde la enfermería. Se excluyeron aquellos estudios desarrollados en población adulta o en ámbitos no hospitalarios.

## DESARROLLO

La literatura revisada muestra que el ingreso psiquiátrico de un menor genera un *importante impacto emocional familiar*, manifestado principalmente por:

- Ansiedad y miedo al diagnóstico
- Sentimientos de culpa
- Dificultad para comprender el proceso asistencial

Estas reacciones pueden interferir en la relación con el equipo sanitario y en la adherencia al tratamiento. La enfermería se identifica como *figura de referencia*, especialmente en los primeros momentos del ingreso.



### INTERVENCIONES ENFERMERAS CLAVE

- Acogida terapéutica
- Escucha activa y validación emocional
- Información clara, estructurada y adaptada
- Acompañamiento en situaciones de crisis

El establecimiento de una *relación terapéutica con la familia* reduce la ansiedad, mejora la confianza y favorece la percepción del ingreso como una experiencia más humana y comprensible.

## CONCLUSIONES

El ingreso psiquiátrico infanto-juvenil constituye una experiencia *emocionalmente compleja* para las familias. La evidencia científica confirma que la enfermería desempeña un papel esencial en el acompañamiento y apoyo emocional familiar durante la hospitalización. Las intervenciones basadas en la *comunicación terapéutica, la información y la humanización de los cuidados* permiten:

- Reducir el impacto emocional del ingreso
- Mejorar la experiencia asistencial
- Favorecer la implicación familiar en el proceso de recuperación

La *integración sistemática de la familia como sujeto de cuidados* resulta clave para una atención integral en salud mental infanto-juvenil.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Morilhas Barbosa G, Weber A, Rigon Francischetti Garcia AP, Pellegrino Toledo V. Experience of hospitalization of the family with children and adolescents in psychological distress. Rev Esc Enferm USP. 2023;57:e20220457.
2. World Health Organization. Caring for children and adolescents with mental disorders. Geneva; 2018.
3. Ferro MA, Chan CKY, Vanderkooy JD, Horricks L, Duncan L, Lipman EL. Mental and psychosocial health among youth following their first psychiatric hospitalization: a feasibility study. BMC Res Notes. 2022;15:233. doi:10.1186/s13104-022-06132-X.
4. Shin S, Ahn S. Experience of adolescents in mental health inpatient units: a metasynthesis of qualitative evidence. J Psychiatr Ment Health Nurs. 2023;30(1):8-20. doi:10.1111/jpm.12836.
5. Hsiung KS, Geelan K, Trapani K, Walden R, Ebert JS, Bettis A. Parent-focused interventions delivered in the inpatient child and adolescent psychiatry setting: a scoping review. Clin Child Psychol Psychiatry. 2025 Oct;30(4):850-864. doi:10.1177/13591045251343922.
6. Stewart SL, Semovski V, Lapshina N. Adolescent inpatient mental health admissions: interpersonal polyvictimization, family dysfunction, self-harm and suicidal behaviours. Child Psychiatry Hum Dev. 2024;55(4):963-974. doi:10.1007/s10578-022-01450-4.
7. González Urbina A. Experiencias de niños y adolescentes en unidades psiquiátricas: revisión sistemática de literatura. Rev Psicología (Chile). 2024;33(1):... doi:10.5354/0719-0581.2024.70791