



ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA
DE SALUD MENTAL

INTERVENCIONES DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL EN LA MATERNIDAD DE MUJERES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE (TMG)

AUTORES: Mudarra Ruiz, Sandra (R2) Ruiz Garcia, Julia (R1). Hospital Infanta Margarita (Cabra)

INTRODUCCIÓN

El **periodo perinatal** constituye una etapa de intensos cambios biológicos, emocionales y adaptativos. En mujeres con Trastorno Mental Grave (TMG), los cambios hormonales, la alteración del patrón del sueño, el abandono de tratamiento farmacológico incrementa significativamente el riesgo de una descompensación psicopatológica. La enfermera especialista de salud mental tiene un papel imprescindible para asegurar la continuidad asistencial, evaluar de forma precoz factores de riesgo, fomentar la adherencia al tratamiento farmacológico y promover un vínculo afectivo saludable con el recién nacido.

OBJETIVOS



Analizar las intervenciones de la enfermera de Salud Mental dirigidas al abordaje clínico y asistencial de la maternidad de mujeres con Trastorno Mental Grave.

- Identificar las principales complicaciones psicopatológicas y factores de riesgo durante el embarazo y el puerperio en gestantes con TMG
- Describir las estrategias enfermeras para el fomento de la adherencia terapéutica y la gestión segura de psicofármacos en la etapa perinatal.
- Evaluar el impacto de las intervenciones enfermeras en la consolidación de un apego materno-filial seguro.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica utilizando bases de datos como Pubmed, CUIDEN, Scielo y Scopus, complementada con la taxonomía NANDA-I (2024-2026).

Descriptores DeCS/MeHS: Enfermería de Salud Mental, Trastorno Mental Grave, Maternidad, Atención perinatal y apego.

Los criterios de inclusión: revisiones sistemáticas, metaanálisis y guías de práctica clínica publicados entre 2020 y 2026 en español e inglés, centrados en el cuidado perinatal enfermero en TMG

RESULTADOS

- **ABORDAJE FARMACOLOGICO:** psicoeducación de psicofármacos y seguimiento estrecho.
- **FOMENTO DEL APEGO:** supervisión y apoyo en la crianza y fortalecer el apego seguro
- **PROCESO ENFERMERO: Dx NANDA:** (0030) *Riesgo de alteración del apego* y (00214) *Deterioro de la efectividad del rol.* **Intervenciones NIC:** (6710) Fomento del apego, (2380) Manejo de la medicación y (5246) Asesoramiento previo a la maternidad.

Adicionalmente, garantizar la continuidad asistencial mediante un seguimiento temprano en el puerperio es clave para reducir recaídas.

CONCLUSIONES

La atención de la enfermera especializada en salud mental perinatal reduce las recaídas en mujeres con Trastorno Mental Grave mediante la **psicoeducación farmacológica** y la **promoción del apego seguro**. Los planes de cuidados estandarizados y el seguimiento posparto precoz aseguran una maternidad protegida, disminuyendo las hospitalizaciones y el estigma.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.Munk-Olsen T, Meltzer-Brody S, Bergink V. Perinatal psychiatric disorders: a clinical review. *Lancet Psychiatry*. 2023;10(8):612-624.
- 2.McGrath KE, Allen K, McDonald S, Siskind D. Interventions for mothers with severe mental illness and their young children: A systematic review. *Arch Womens Ment Health*. 2022;25(5):843-858.
- 3.Vigod SN, Wilson CA, Howard LM. Antipsychotic use in pregnancy and the postpartum period. *Am J Psychiatry*. 2024;181(2):112-124.
- 4.Herdman TH, Kamitsuru S, Lopes CT, editores. *NANDA International Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2024-2026*. 13ª ed. Barcelona: Elsevier; 2024.

