Asociación Española de Enfermería de Salud Mental

# III Jornada Fòrum d'Infermeres de Salut Mental de la AEESME/Illes Balears.

## *INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y SALUD MENTAL: EL PAPEL TERAPÉUTICO DE LA ENFERMERA ESPECIALISTA.*

**Hospital Son Llàtzer, Palma.**

**Autores:** Carlos Manuel Nieves Rodríguez, David Gómez Santos, Noelia Díaz Ferrer.

### INTRODUCCIÓN:

La crisis de salud mental post-pandemia, unida a la irrupción de la inteligencia artificial en el ámbito sanitario, plantea un escenario de alta eficiencia técnica que conlleva, a su vez, un riesgo de deshumanización de los cuidados. Ante este contexto, resulta necesario analizar de forma crítica el impacto de estas tecnologías en el rol de la enfermera de salud mental, explorando un modelo de cuidado híbrido en el que la enfermera actúe como puente entre la potencia analítica de la inteligencia artificial y la narrativa existencial del paciente. La inteligencia artificial puede funcionar como un instrumento capaz (1) de detectar patrones clínicos relevantes, pero es la presencia auténtica de la enfermera la que sigue siendo el único factor capaz de dotar de sentido terapéutico a esos datos.

### OBJETIVOS GENERAL:

Analizar el impacto de la inteligencia artificial en la práctica enfermera en salud mental y explorar su papel en la humanización de los cuidados digitales.

### METODOLOGÍA:

Revisión bibliográfica en PubMed, CINAHL y SciELO, con las palabras clave: inteligencia artificial, enfermería psiquiátrica, servicios de salud mental y relación enfermera-paciente, combinadas mediante el operador booleano AND.

Se incluyeron artículos con revisión por pares, publicados entre 2021 y 2026, en inglés y español, con enfoque en ética y práctica clínica enfermera, excluyendo estudios técnicos sin aplicación clínica o artículos de opinión sin evidencia.

Se obtuvieron 847 artículos, de los cuales se seleccionaron 13 tras un proceso de selección basado en su pertinencia y relevancia clínica.

### DESARROLLO:

La eficacia de las herramientas digitales de salud mental aumenta un 30% cuando se combinan con seguimiento humano activo, y los pacientes muestran mayor adherencia cuando la enfermera interpreta los datos y los integra en la narrativa clínica (2).

En cuanto a la práctica clínica, el análisis de patrones de sueño, actividad y voz permite una vigilancia proactiva que facilita la detección precoz de recaídas, mientras que la automatización de tareas administrativas libera tiempo de enfermería para la escucha activa y las intervenciones psicoterapéuticas.

Como reflexión, estos hallazgos sitúan a la enfermera como filtro ético ante la inteligencia artificial, con la función de auditar los algoritmos para detectar posibles sesgos y proteger a los colectivos más vulnerables (3), siendo su juicio clínico el elemento de validación final ante cualquier propuesta generada por estas herramientas.

### CONCLUSIONES:

La inteligencia artificial (4) es incapaz de replicar la empatía, el juicio clínico complejo y la validación emocional que constituyen el núcleo del cuidado enfermero, por lo que su papel debe entenderse como complementario y no sustitutivo.

La tecnología aporta datos, pero es la enfermera quien aporta el significado, la ética y la calidez necesarios para la recuperación del paciente, consolidándose como una aliada estratégica dentro de una enfermería de precisión cada vez más apoyada en la evidencia digital.

De cara al futuro, el liderazgo enfermero debe integrar estas herramientas tecnológicas manteniendo el vínculo terapéutico como eje innegociable del cuidado en salud mental. En definitiva, la tecnología puede aportar información, pero es la enfermera quien la interpreta, la humaniza y la convierte en un cuidado con sentido.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

