I JORNADA CÁNTABRA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL / AEESME
"Las enfermeras de Salud Mental: el VALOR de los cuidados"
Santander, 19 de noviembre de 2026 · Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

INTERVENCIÓN ENFERMERA DE SALUD MENTAL EN UNA PERSONA CON ESQUIZOFRENIA: ESTUDIO DE CASO

Autores

Inês Gonçalves Pinto[1]; Carla Alexandra Gomes Araújo Ferreira[1]; Dora Isabel Faria Alves[2]; Inês Almeida da Silva[3]; María Concepción Cinos Barcina[4]

1.Unidade de Cuidados Continuados da Maia, Porto, Portugal.
2.Hospital da Luz, Porto, Portugal.
3.Clínica Espregueira, Estádio do Dragão, Porto, Portugal
4.Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

Introducción

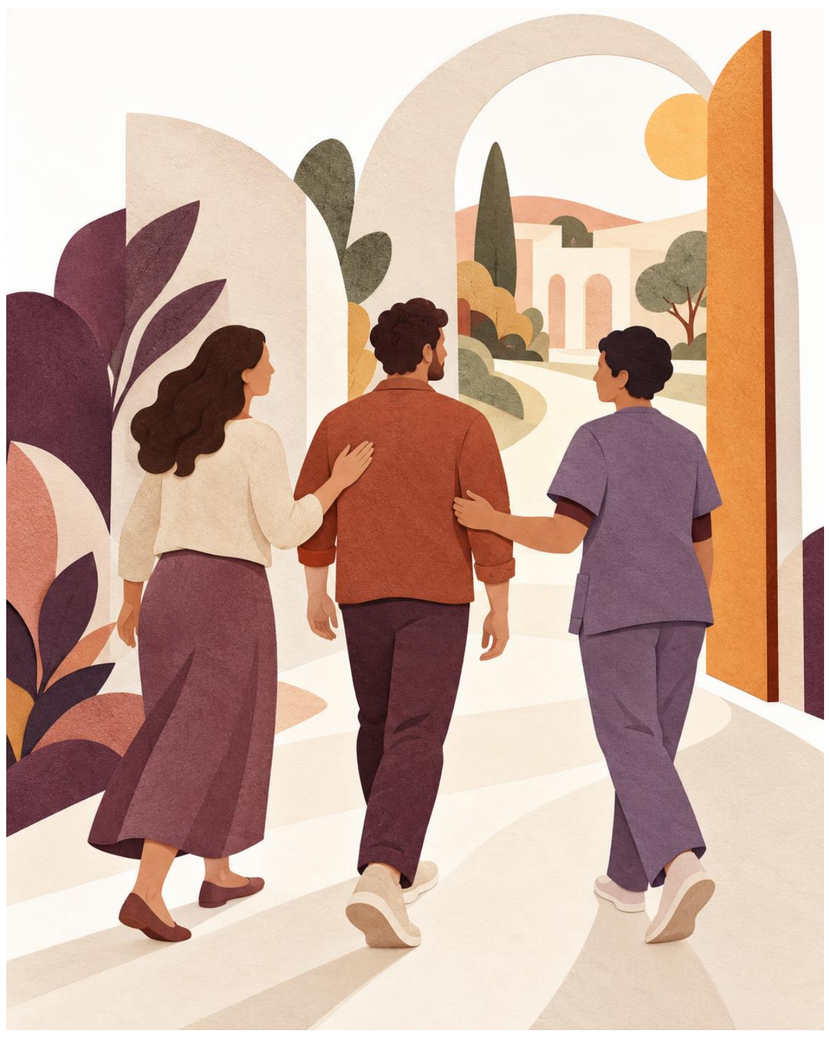
La esquizofrenia es un trastorno mental que puede afectar al funcionamiento personal, familiar y social. Su abordaje requiere una atención integral y continuada, combinando tratamiento farmacológico e intervenciones psicosociales orientadas a la recuperación, autonomía y prevención de recaídas. La psicoeducación y la intervención familiar cuentan con evidencia favorable. [1–4]

Objetivos

Describir la intervención de enfermería especialista en salud mental ante una persona con esquizofrenia, dirigida a mejorar el autocuidado, favorecer la adherencia terapéutica, aumentar el conocimiento sobre el trastorno, detectar precozmente signos de recaída y promover la recuperación psicosocial.

Metodología

Estudio de caso clínico, basado en valoración de enfermería mediante entrevista semiestructurada, observación y valoración de necesidades psicosociales y funcionales. Se establecieron diagnósticos enfermeros, objetivos individualizados e intervenciones durante seis semanas. La evolución se valoró mediante indicadores clínicos y funcionales definidos previamente.



Desarrollo

Varón de 35 años, diagnosticado de esquizofrenia desde los 22 años, con dos ingresos previos asociados al abandono del tratamiento. En la valoración inicial presenta aislamiento social, baja motivación, dificultades para mantener rutinas, conocimientos insuficientes sobre la enfermedad y preocupación por efectos adversos de la medicación. No presenta riesgo suicida ni heteroagresividad. Se identificaron los diagnósticos enfermeros de gestión ineficaz de la salud, aislamiento social y afrontamiento ineficaz. La intervención incluyó seis sesiones individuales y dos familiares: establecimiento de relación terapéutica, psicoeducación sobre síntomas y tratamiento, entrenamiento en identificación de señales de alarma, estrategias de afrontamiento, organización de rutinas, higiene del sueño y actividad física. Se elaboró conjuntamente un plan individualizado de prevención de recaídas, con señales personales de alarma, estrategias de actuación y contactos de referencia. Con consentimiento del paciente, se incorporó a un familiar mediante psicoeducación y entrenamiento en comunicación. [1–5]

Resultados

Al inicio presentaba bajo conocimiento sobre la enfermedad, dificultades para mantener rutinas y escasa participación social. Tras seis semanas se observó mayor conocimiento, identificación de tres señales personales de recaída, mayor regularidad en la toma del tratamiento, establecimiento de una rutina diaria y aumento de la participación social. El familiar mostró mayor capacidad para reconocer cambios conductuales y conocer los recursos de ayuda.

Conclusiones:

La intervención especializada de enfermería de salud mental puede contribuir a la recuperación de personas con esquizofrenia. La relación terapéutica, psicoeducación, prevención de recaídas, trabajo familiar y promoción del autocuidado favorecen un abordaje individualizado y centrado en la persona. La atención comunitaria debe orientarse a mejorar autonomía, funcionamiento y calidad de vida. [1–6]

Bibliografía

1. National Institute for Health and Care Excellence. Psychosis and schizophrenia in adults: prevention and management. NICE guideline CG178. London: NICE; 2014.
2. World Health Organization. Mental health gap action programme (mhGAP) guideline for mental, neurological and substance use disorders. 3rd ed. Geneva: WHO; 2023.
3. Bighelli I, Rodolico A, García-Mieres H, Pitschel-Walz G, Hansen WP, Schneider-Thoma J, et al. Psychosocial and psychological interventions for relapse prevention in schizophrenia: a systematic review and network meta-analysis. Lancet Psychiatry. 2021;8(11):969-980.
4. Rodolico A, Bighelli I, Avanzato C, Concerto C, Cutrufelli P, Mineo L, et al. Family interventions for relapse prevention in schizophrenia: a systematic review and network meta-analysis. Lancet Psychiatry. 2022;9(3):211-221.
5. National Institute for Health and Care Excellence. Rehabilitation for adults with complex psychosis. NICE guideline NG181. London: NICE; 2020.
6. Mueser KT, Deavers F, Penn DL, Cassisi JE. Psychosocial treatments for schizophrenia. Annu Rev Clin Psychol. 2013;9:465-497.

