

**DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON
ALTERACIÓN MENTAL**

GISELLE VANESA MELO FARFAN

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
BOGOTÁ D.C., COLOMBIA
2019**

**DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON
ALTERACIÓN MENTAL**

**PRESENTADO POR
GISELLE VANESA MELO FARFAN**

Monografía para optar el título de Enfermera

**OSCAR JAVIER GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
Enfermero, Magister en Enfermería
Director del Trabajo**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
BOGOTÁ D.C., COLOMBIA
2019**

CONTENIDO

ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN	9
OBJETIVOS	14
TIPO DE ESTUDIO.....	15
DISEÑO METODOLÓGICO	15
MUESTRA.....	15
CRITERIOS.....	15
ASPECTOS ÉTICOS.....	17
PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	17
Distribución por Año.....	17
Distribución según su origen	18
Distribución según su idioma.....	19
Distribución según base de datos o fuente	19
RESULTADOS	21
DISCUSIÓN	38
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
BIBLIOGRAFÍA.....	42

RESUMEN

DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON ALTERACIÓN MENTAL.

Oscar J González-H*

Giselle V Melo-F**

Introducción: Desde hace más de un siglo, el desarrollo disciplinar de enfermería ha tenido un surgimiento paulatino del génesis de diversos modelos y teorías propias que buscando entender la esencia de la profesión y haciendo aproximaciones para sustentar la práctica para la disciplina, a través de la planeación y ejecución de intervenciones en la atención de sujetos de cuidado (pacientes, familias y colectivos). **Objetivo:** Describir modelos y teorías de enfermería que se han aplicado en la atención del paciente con alteración mental, mediante la revisión de literatura disponible. **Metodología:** Revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: Science Direct, PubMed, Scielo, Proquest, EBScohost, Ciberindex, Dialnet, Redalyc, sobre los modelos y teorías de Enfermería que se han usado en la práctica de la Enfermería en la atención de pacientes con alteración mental. **Resultados:** Se encontraron 44 artículos para la revisión del eje temático principal el cual fue la aplicación de modelos y teorías de enfermería en el paciente con alteración mental. Estos artículos se encontraron en tres idiomas: español, inglés y portugués, surgiendo tres categorías: Recuperación terapéutica, comunicación como forma de cuidado y rol de enfermería teórico-práctico. **Conclusiones:** En Colombia y en general en los países latinoamericanos, la implementación de los modelos de atención alternativos tiene escasas experiencias, o se implementan casi siempre los mismos, como se evidencio.

Palabras clave: Modelos, teorías, enfermería, aplicación, implementación, salud mental, psiquiatría y cuidado.

* Director del Trabajo

* *Estudiante de último semestre, Programa de Enfermería

ABSTRACT

FROM THE THEORY TO THE PRACTICE IN THE ATTENTION OF THE PATIENT WITH MENTAL ALTERATION.

Oscar J González-H*

Giselle V Melo-F**

Introduction: For more than a century, the disciplinary development of nursing has had a gradual emergence of the genesis of different models and theories that seek to understand the essence of the profession and making approaches to sustain the practice for the discipline, through the planning and execution of interventions in the attention of subjects of care (patients, families and groups).

Objective: To describe nursing models and theories that have been applied in the care of patients with mental disorders, through the literature review available.

Methodology: Bibliographic review in databases, Science Direct, PubMed, Scielo, Proquest, EBSCOhost, Ciberindex, Dialnet, Redalyc on models and theories of Nursing that have been used in the practice of Nursing in the care of patients with mental disorders.

Results: 44 articles were found for the revision of the main thematic axis which was the application of models and theories of nursing in the patient with mental alteration. These articles were found in three languages: Spanish, English and Portuguese, emerging three categories: Therapeutic recovery, communication as a form of care and role of theoretical-practical nursing.

Conclusions: In Colombia and in general in Latin American countries, the implementation of alternative care models has few experiences, or are always implemented, as evidenced.

Keywords: Models, theories, nursing, application, implementation, mental health, psychiatry and care.

INTRODUCCIÓN

Desde hace más de un siglo, el desarrollo disciplinar de enfermería ha tenido un surgimiento paulatino permitiendo el génesis de diversos modelos y teorías propias que buscan entender la esencia de la profesión, haciendo aproximaciones para sustentar la práctica en la disciplina de enfermería, a través de la planeación y ejecución de intervenciones en la atención de sujetos de cuidado (pacientes, familias y colectivos).

En este contexto, el interés de la profesión por comprender más a fondo estos modelos y teorías, ha llevado a encontrar posiciones como las de Fawcett (1) quien refiere que “los modelos conceptuales son un grupo de conceptos abstractos y generales que representan el fenómeno de interés de una disciplina, y en cuanto a las teorías las define como uno o más conceptos concretos y específicos que se derivan de un modelo conceptual. Así mismo existen supuestos científicos y filosóficos que fundamentan estos modelos y teorías”.

En este sentido, Tolley (1) propone que la generación de teorías tiene varias funciones entre las cuales vale la pena mencionar: que definen ampliamente la enfermería, favorecen el diseño de currículos, mejoran la práctica profesional y proveen la base de un lenguaje universal de enfermería.

Por otro lado, Meleis (2) sostiene que “los modelos conceptuales constituyen una carta de navegación para la práctica. Evitan que ésta se base en preconcepciones, intuiciones, rutinas y rituales, refuerzan la identidad de las enfermeras como enfermeras al crear un pensamiento y un lenguaje compartido”.

Es así como, los modelos y teorías han tenido aplicabilidad en la atención de diferentes tipos de sujetos de cuidado y diferentes contextos de atención donde se logra fortalecer el potencial sano, las habilidades de cuidado, además de mitigar el impacto de la enfermedad y de sus complicaciones.

Al respecto, la enfermería ha requerido estar en el contexto del mundo y de las implicaciones que tenido el deterioro de la salud, como el aumento en las enfermedades crónicas no transmisibles, dentro de estas las que afectan en especial la mente de la población, como las enfermedades mentales, que cada vez más se posicionan en las principales causas de morbilidad en el mundo. Según la OMS (3) “la prevalencia de los trastornos mentales continúa aumentando, causando efectos considerables en la salud de las personas y graves consecuencias a nivel socioeconómico y en el ámbito de los derechos humanos en todos los países”.

Así mismo, la trascendencia de los trastornos mentales queda patente en las cifras aportadas por la OMS, en ellas se aprecia que en la actualidad una de cada cuatro personas padece alguna enfermedad de este tipo a lo largo de su vida. Además, los pronósticos indican que para el 2020, la depresión será la segunda causa de enfermedad en el mundo desarrollado (4).

En consecuencia a esta realidad mundial, la profesión de enfermería desde hace décadas ha ido fortaleciendo el abordaje de la persona con enfermedad mental en el contexto de la atención en psiquiatría, con modelos que pretenden fortalecer la relación terapéutica entre las personas que padecen de una enfermedad mental y sus cuidadores o modelos que parte del potencial sano de las personas para proponer que sean protagonistas en su propio proceso de recuperación, sin embargo existe un desafío y es llevar estos modelos y teorías a una práctica constante para lograr el reconocimiento de estas.

Por esta razón, son varias las aproximaciones que se han realizado a nivel mundial para cualificar el cuidado de las personas con enfermedad mental desde la aplicación de modelos y teorías a las realidades de atención, lo cual es el desafío que se propone este ejercicio monográfico, determinado como pregunta de búsqueda ¿cuál ha sido la aplicabilidad de modelos y teorías de enfermería en la atención del paciente con alteración mental?

JUSTIFICACIÓN

Históricamente y hasta hoy, se ha evidenciado en la literatura de enfermería, documentos (libros, artículos, entre otros) donde están plasmados diferentes modelos y teorías de enfermería que han sido un eslabón para realizar intervenciones en la práctica de enfermería, redundando en la cualificación de la misma. En efecto, estos modelos y teorías de enfermería son aplicables al cuidado de todo tipo de pacientes incluyendo por supuesto a los que presentan alguna alteración mental.

Así mismo, la aplicación de los modelos y teorías de enfermería consiguen beneficios para el paciente, la enfermera y la profesión en general, siendo un gran aporte para el reconocimiento de la importancia de la aplicación de los fundamentos teóricos que se tienen a través de la historia y evolución de la enfermería, en donde el primer aporte teórico importante surge con la precursora de la enfermería moderna, Florence Nightingale, suscitándose desde allí el nacimiento posterior de nuevos modelos cada uno de ellos aportando una forma para comprender los componentes epistemológicos de la enfermería y el cuidado de los sujetos de cuidado (individuo, familia y comunidad).

En este sentido, este estudio monográfico es significativo para el desarrollo disciplinar y profesional porque permite reconocer algunas experiencias que han logrado llevar a la realidad diversos modelos y teorías de enfermería que son herramientas valiosas para la fundamentación de intervenciones propias de la atención y el cuidado de enfermería; esto permite una apertura para comprender la importancia de llevar la teoría a la práctica de enfermería, en el caso particular de la atención en el contexto de la enfermedad mental.

Así mismo, este trabajo tiene un aporte importante en el contexto social como beneficio a las personas que viven la realidad de la enfermedad mental, ya que

permite concretar en este ejercicio monográfico una ilustración de lo que se puede lograr en beneficio del cuidado de las personas con el apoyo de la aplicación de modelos y teorías desde el enfoque de enfermería, para hacer que las condiciones de cuidado sean las mejores, y sirva de una experiencia de referenciación para las instituciones que brindan cuidado a esta población en particular.

Finalmente, este ejercicio académico genera un aporte para el Programa de Enfermería de la UDCA y para el grupo de investigación “Saber y Práctica de Enfermería”, debido a que los modelos y teorías de enfermería comprenden un conjunto de conceptos e ideas fundamentadas que se relacionan entre sí, articulado en el campo de la aplicación práctica, la enseñanza y la investigación, permitiendo que se genere en los estudiantes el reconocimiento y la importancia que tienen los modelos y teorías, que son un lenguaje propio de la profesión, y visualizando el alcance e integración de la formación que se orienta, que es posible llevar a los contextos de cuidado, los aportes teóricos y epistemológicos de la disciplina profesional de enfermería .

OBJETIVOS

GENERAL

Describir modelos y teorías de enfermería que se han aplicado en la atención del paciente con alteración mental, mediante la revisión de literatura disponible.

ESPECÍFICOS

Identificar la aplicabilidad de modelos y teorías de enfermería en la atención del paciente con alteración mental.

Describir las experiencias que demuestran la aplicación de los modelos y teorías en el abordaje del paciente con alteración mental.

METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

En la presente revisión bibliográfica se realizó un análisis de la información recopilada y disponible en la literatura relacionada con la aplicación de modelos y teorías de enfermería en la atención del paciente con alteración mental.

DISEÑO METODOLÓGICO

La revisión se realizó con base en el análisis de artículos de las siguientes bases de datos: Science Direct, PubMed, Scielo, Proquest, EBScohost, Ciberindex, Dialnet, Redalyc. No se tomó un periodo de tiempo específico para la búsqueda, debido a que se pretendía encontrar experiencias sobre la aplicabilidad de modelos y teorías de enfermería en la atención del paciente con alteración mental a través de los años. Los descriptores utilizados fueron: modelos, teorías, enfermería, aplicación, atención de enfermería, salud mental, psiquiatría y cuidado.

MUESTRA

Posterior a la búsqueda en las bases de datos y teniendo en cuenta criterios de inclusión, se seleccionaron 44 artículos como muestra para la revisión del eje temático principal el cual es la aplicación de modelos y teorías de enfermería en el paciente con alteración mental. Estos artículos se encontraron en tres idiomas: español, inglés y portugués.

CRITERIOS

Para la búsqueda se tuvieron en cuenta los siguientes criterios:

De inclusión

- Artículos que describen la aplicación de modelos o teorías de enfermería en la atención del paciente con alteración mental.

De exclusión

- Artículos que mencionan los modelos y teorías de enfermería en el contexto de la atención de la persona con alteración mental, pero que no especifican la aplicación de los mismos.

ASPECTOS ÉTICOS

Según la Resolución 8430 de 1993 (5). el presente trabajo de monografía, se clasifica en categoría sin riesgo debido a que es un método único de revisión bibliográfica y no se realizó ninguna intervención o modificación biológica, fisiológica, psicológica y/o social en una población.

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la recopilación de la información se organizó una matriz que contenía los siguientes criterios: título del artículo, autores, año, país, idioma, nombre de la fuente, tipo de artículo, base de datos, palabras claves, objetivo, tipo de estudio, diseño metodológico, muestra, instrumentos utilizados, resultados obtenidos conclusión, aportes al tema de investigación y URL.

A partir de estos criterios y luego de realizar la búsqueda, se logró organizar la información por año, origen, idioma y base de datos.

Distribución por Año

Los artículos seleccionados se organizaron por rangos de años entre 1998 a 2018, donde se estableció un intervalo de 5 años. Se encontró que en los años donde más se evidencia publicaciones acerca del tema fue entre el 2014 al 2018 con un total de 21 (Tabla N° 1).

Tabla N°1: Distribución de N° de artículos por rango de año

Rango de años	N° de artículos
1998 – 2002	2
2003 – 2007	3
2008 – 2012	18
2013 – 2018	21
Total	44

Distribución según su origen

Entre los artículos seleccionados, se organizaron según su origen y se evidenció desde esta monografía, que España fue el país con más publicaciones sobre el tema correspondiente a un 34% sobre el tema de la revisión (Tabla N° 2).

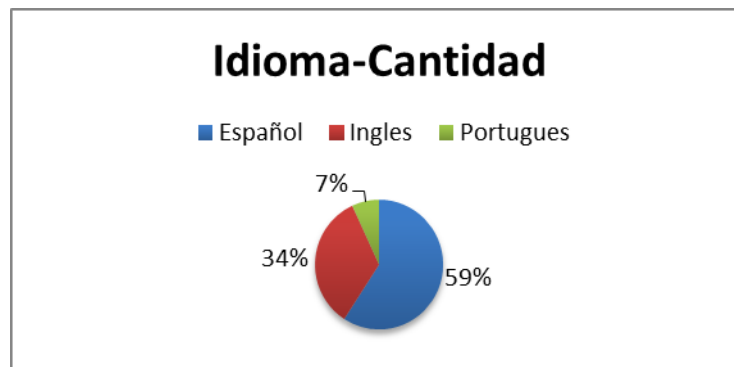
Tabla N°2: Distribución de N° de artículos según origen

Origen	Cantidad
España	13
Estados Unidos	8
Brasil	5
Colombia	5
México	4
Suecia	2
Costa Rica	1
Finlandia	1
Inglaterra	1
Noruega	1
Pakistán	1
Portugal	1
Venezuela	1

Distribución según su idioma

En cuanto al idioma disponible de los artículos, se encontró una mayor concentración en español que corresponde a un 59% del total de artículos seleccionados en la muestra, seguido por el inglés con un 34% y en portugués con un 7% (Gráfico N° 1).

Gráfico N°1: Distribución de N° de artículos por idioma



Distribución según base de datos o fuente

Como se evidencia en la Tabla N° 4, que corresponde al número de artículos encontrados en las diferentes bases de datos, el mayor número de artículos están disponibles en Proquest que corresponde a un 29,5%.

Tabla N°4: Distribución de N° de artículos por base de datos o fuente

Base de datos	Cantidad
Proquest	13
Scielo	11
ScienceDirect	4
Pub Med	4
EBSCOhots	4
Ciberindex	3
Index	2
Redalyc	1
Dialnet	1
Bibliopsiquis	1

RESULTADOS

De acuerdo con la búsqueda y revisión, los modelos y teorías que reportan los artículos y las experiencias que demuestran la aplicación de los mismos se realizó la siguiente categorización, permitiendo proponer tres categorías como resultado, denominadas: recuperación terapéutica, comunicación como forma de cuidado y rol de enfermería teórico-práctico (Gráfico N° 2).

Gráfico No. 2 Categorización a partir de la Revisión Bibliográfica



Recuperación terapéutica

Según la búsqueda y revisión de artículos se encontró que con un 15.9% de artículos disponibles, esta categoría nace con la aplicabilidad que ha tenido el Modelo de Recuperación de Phill Barker, el cual no se basa en asistencia o tratamiento de la patología, sino que se trata de una mirada propia del entorno que ayuda a la enfermera a conocer el significado de la salud mental para la persona a la cual se le brinda la atención de enfermería, con el fin de guiar y brindar herramientas al paciente hacia el complejo recorrido a la recuperación (6). Quizás estas palabras describen el proceso de recuperación: reconocer la enfermedad,

superar su estigma, especialmente el auto estigma, y tratar de que interfiera lo menos posible en la vida (7).

Así mismo, la aplicación del Modelo de la Recuperación en salud mental está basado en un enfoque holístico, caracterizado por el calor humano y la empatía, valores centrales del mismo. De ahí que, las enfermeras deben liderar este movimiento conjuntamente con los pacientes y sus familiares (8).

Por otro lado, en un estudio de aplicación de la recuperación como variable para poner en marcha intervenciones en personas con psicosis, el estudio arrojó que al principio de las sesiones el sentimiento de desesperanza con respecto a la enfermedad, el miedo al reingreso y la vivencia de fracaso eran las variables que predominaban, la recuperación se incluyó como una oferta de actividades diversificadas y estables en el tiempo a la cual los pacientes pueden recurrir en los momentos necesarios permitiendo la salida y la reentrada de forma fluida sin intermediarios permitiendo la autonomía, empoderamiento y modulación de los síntomas positivos de la psicosis (9).

Así mismo, el concepto de enfermedad mental predominante en estudio nombrado anteriormente donde el auto estigma se comparte con la sociedad observándose el fenómeno de no auto reconocimiento (9). Sin embargo, después de las intervenciones grupales basadas en la experiencia se evidenció una mejoría significativa a nivel de los síntomas negativos y sociales que se mantiene e incrementa entre los pacientes que continúan en seguimiento a lo largo del tiempo. Respecto a la dinámica grupal se incrementa el tiempo de intervención de los pacientes, la fluidez verbal y la capacidad para relacionar las situaciones logrando llegar al destino del viaje hacia la recuperación. Por otro lado, en esta categoría también se incluye la teoría de Imogene King sobre consecución de objetivos o metas, la cual pretende comprender las transacciones entre los diversos sistemas (personales, interpersonales y sociales) (10). La cual se relaciona mucho con la

recuperación terapéutica que lo que busca es lograr en el paciente a partir de la experiencia una mejoría y un viaje a la recuperación.

El estudio realizado por Ramírez (10) se implementó con mujeres drogodependientes en posparto inmediato, en donde en el contexto de las “situaciones específicas” que fueron evaluadas, los informantes clave consideran que existen prejuicios que afectan la percepción que se tiene de las usuarias consumidoras de drogas; otro resultado que presenta el artículo es que a través de los planteamientos de objetivos en donde cada situación personal posee un conocimiento, este a través de la experiencia y reinserción a la esfera social, que por mucho tiempo la madre dejó de lado por su problemática de consumo; para lograrlo ella requiere guía y dirección en varios aspectos de su vida con el fin de que pueda comenzar de nuevo, organizando y priorizando, logra un proceso hacia la recuperación

Por otra parte, el viaje a la recuperación parte de las experiencias y creencias de las personas, es así como en un estudio realizado a personas con esquizofrenia donde en un principio, la percepción de estar mejorando con el tratamiento farmacológico permite tener esperanza en una recuperación.

Sin embargo, por sí sola la medicación no es suficiente, en el estudio los pacientes referían que la atención fragmentada, es decir, enfocada solo en lo mental o lo físico, se ha convertido en una especie de obstáculo, ya que sienten que se le da más prioridad solo a los síntomas psicológicos que rodean la enfermedad, olvidando la importancia de los síntomas orgánicos de la persona (11). Es acá donde la implementación de modelos y teorías surgen un papel importante para realizar intervenciones específicas ya que el lenguaje propio de la profesión es adaptable a todo tipo de paciente.

Así mismo, el paradigma de la recuperación se aleja de la patología y de los síntomas y se acerca a la salud, a la fortaleza y al bienestar, y las relaciones de ayuda entre profesionales y pacientes se alejan del formato experto - paciente. Por esta razón, los servicios basados en la recuperación se apoyan en las cualidades personales de profesionales, al mismo tiempo que en su formación académica, y cultivan habilidades como la esperanza, creatividad, cuidados, empatía, realismo y resiliencia (12).

La importancia de centrarse en la recuperación de la salud mental radica en el cambio en la actuación del profesional de la salud, en volver a centrarse en la persona como un ser holístico y no en los síntomas propios del trastorno, lo cual permite a los llamados pacientes psiquiátricos, que recuperen más que su estado de salud: su dignidad, su autoestima y su bienestar (13).

Comunicación como forma de cuidado

Esta categoría, se definió por la aplicabilidad que ha tenido el modelo de Hildegard Peplau con aquel que se centra en las relaciones interpersonales destacando la importancia de la enfermera en el proceso de interacción que resulta ser terapéutico.

Es así, como en un estudio realizado a pacientes que tenían problemas de adicción se relacionó el modelo de Hildegard Peplau a través de los patrones funcionales de Margory Gordon, en donde esta relación enfermera-paciente se llevó a cabo a través de las diferentes etapas (14).

Así mismo en todo el proceso se hizo especial hincapié en reforzar los logros, resaltando el gran esfuerzo que ha realizado el sujeto de cuidado así como, la capacidad para utilizar los recursos personales, que incluso él no creía contar con

ellos ya que la valoración por patrones arrojó datos importantes y claves para brindar un cuidado pertinente a las necesidades del paciente.

Por otra parte, en un estudio realizado en una unidad psiquiátrica el foco de la investigación fue la fase de orientación de la relación enfermera-paciente definida por Peplau. Esta interacción comienza cuando la enfermera y el paciente se reúnen por primera vez y termina cuando el paciente comienza a identificar problemas para explorar con la enfermera (15).

En donde a través de las fases del modelo de Hildegard la orientación fue el foco para reconocer cuales eran las dificultades y necesidades, logrando un entendimiento bidireccional logrando soluciones para saber afrontar la situación en la que estaba al compartir e identificar los problemas, los pacientes avanzaron hacia el establecimiento de objetivos mutuos, donde la enfermera y paciente refirieron “acostumbrarse” el uno al otro, y al “crecimiento” como trasladarse a un “nivel diferente” que ya no les dejaba sintiéndose incómodos. En resumen, la disponibilidad, consistencia y confianza en la enfermera fueron percibidos en este estudio como factores importantes que mueven las relaciones de la orientación a la fase de trabajo hacia la recuperación.

Así mismo, en un estudio realizado a mujeres gestantes con un diagnóstico de esquizofrenia, la relación interpersonal establecida a través del modelo de Hildegard Peplau y las etapas de la relación enfermera- paciente evidenció que la joven mujer entendió la situación de salud que tenía y además sus necesidades fueron atendidas, superó varias dificultades que había reportado y se sintió satisfecha e integrada en su entorno social (16) así mismo la relación enferma – paciente proceso, ayudo a controlar las alucinaciones de la persona esquizofrénica, ya que la relación con personas reales reduce el sufrimiento psíquico y la necesidad de distorsionar la realidad, es así donde el modelo de Hildegard Peplau trasciende más allá de una relación interpersonal.

Dado que, la relación enfermera-paciente es fundamental en la atención del paciente con alteración mental , también va relacionada con la adaptación de la persona a su enfermedad y la adherencia al tratamiento ya que en un estudio realizado en pacientes con baja adherencia al tratamiento antipsicótico , enfermería tuvo una actuación fundamental en la atención de estos pacientes, implementando programas psicoeducativos, donde a partir de la comunicación asertiva y guiada a través de las fases del modelo de Hildegard Peplau, se logró el reconocimiento de la importancia de tener constancia en el tratamiento farmacológico y no farmacológico (17).

La relación enfermera-paciente debe ir ligada a la atención de cualquier tipo de paciente y patología, ya que la salud mental se ve vulnerada en patologías de cualquier tipo como cardíacas, renales etc. por ejemplo, un artículo encontrado presenta un ejemplo de caso para demostrar la teoría de las relaciones interpersonales como un proceso de compromiso, proporcionando a los pacientes metodologías que les permitan trabajar a través de la disonancia interna que existe en relación con su adaptación a los cambios en los roles de la vida provocados por la enfermedad donde se evidencio una mejoría de los síntomas de depresión y ansiedad(18).

Es así, como Hildegard Peplau brinda un modelo que es aplicable no solo en el paciente con alteración mental sino también en el quehacer diario de la profesión, donde se pueden desarrollar diferentes estrategias que permiten acompañar al paciente en su proceso y así mismo esta mitigar recaídas, depresión y ansiedad que pueden generar algunos factores externos al paciente de ahí es importante que esta interacción sea constante.

Es importante que la relación enfermera-paciente trascienda es decir que a partir de la aplicación de un modelo propio de enfermería relacione el entorno con el paciente por ejemplo se encontró un artículo donde a través de la aplicación del

modelo de Hildegard Peplau se llevó a cabo la terapia de resolución de problemas en pacientes con depresión y ansiedad, donde desde la orientación hasta la resolución se logró una respuesta positiva a la solución de las dificultades que presentaban los pacientes con alteración mental (19).

El profesional de enfermería tiene un papel fundamental en la disminución de factores que afectan la salud mental como la ansiedad, depresión, con herramientas basadas en la relación-enfermera paciente donde a través de las etapas de este modelo, donde es importante resaltar que esta relación no solo debe ir centrada en el paciente sino también en su familia ya que muchas veces los cuidadores se dejan de un lado y ahí es donde puede generarse una afectación de la salud mental donde aparecer un cansancio del rol.

Por otro lado, es importante resaltar que la relación enfermera-paciente no se imponga ya que esta interacción surge de acuerdo a las creencias y cultura de la persona, es así donde nace la aplicabilidad y relación de diferentes modelos y teorías de enfermería.

En ese sentido, según un estudio realizado en Jordania con refugiados con problemas de salud mental, dio como resultado que las intervenciones de enfermería basadas en habilidades de comunicación como: técnicas de distracción y relajación, fueron de gran beneficio para los pacientes, también los estudiantes de enfermería resaltan que se ofreció una atención equivalente a todos, independientemente de su origen étnico aplicando un cuidado transcultural (20).en donde a través de la comprensión de las tradiciones y cultura de los refugiados se logró adaptar e incorporar los objetivos de salud.

Por tanto, es importante la aplicación de la teoría de Madeleine Leininger donde permite que al sujeto de cuidado no se estigmatice por su religión, cultura, creencia sino que por el contrario esta teoría permite que los cuidados e intervenciones que se realicen sean culturalmente congruentes y responsables.

Los modelos y teorías de enfermería también pueden ser las bases de la fundamentación en los planes de atención de enfermería, por ejemplo en un estudio realizado a paciente con un diagnóstico de esquizofrenia paranoide donde, se acompañaron, por un período de dos meses, cinco pacientes utilizando el proceso de relación interpersonal de enfermería de Peplau, que lo describe en cuatro fases: orientación, identificación, explotación y resolución (21). Enfermería en la relación individualizada posibilitó la promoción de una atención efectiva de las necesidades reales de los pacientes género como principal meta la reinserción con la familia y la sociedad.

La eficacia de la aplicabilidad de la relación interpersonal de Peplau en las intervenciones prestadas a los pacientes psiquiátricos diagnosticados con esquizofrenia paranoide permitió creación de un vínculo efectivo y necesario para la asistencia integral y cualificada. Además, la relación interpersonal se constituye en un instrumento utilizado en la ejecución del cuidado en enfermería, ya que es importante que en el paciente con alteración mental tenga una atención acorde a las necesidades que este manifiesta en las diferentes etapas de la relación enfermera-paciente.

Como lo fue en un estudio realizado en Estados Unidos, donde por medio de la comunicación telefónica permanente de enfermeras se llevó a cabo la implementación del modelo de Hildegard, como tratamiento para la depresión anteparto, donde se obtuvo como resultado, un aumento en promedio de las puntuaciones del Índice de Salud Mental donde mejoraron de 45 a 66. Así mismo, las fases de la teoría de las relaciones interpersonales de Peplau fueron evidentes en las interacciones donde las mujeres apreciaban este tipo de apoyo(22). La intervención, basada en la teoría de las relaciones interpersonales de Peplau,

puede ser una forma efectiva de brindar apoyo a mujeres desatendidas y tiene el potencial de tratar o compensar la depresión anteparto.

Por otro lado, en un estudio sobre las interacciones del profesional con pacientes que hacían parte de una unidad de salud mental, evidencio como resultado, que las percepciones de los participantes consideran que las interacciones entre el personal y los pacientes eran una parte esencial de la atención de salud mental (23). Como en un artículo encontrado, afirma que la relación y aplicación de dos más teorías de enfermería dan como resultado en el paciente el poder curativo de lo personal, partiendo de la relación enfermera-paciente como núcleo (24).

Por otra parte, en un estudio descriptivo de lo que las enfermeras desean lograr en las relaciones con los pacientes hospitalizados en entornos psiquiátricos forenses (25). Arrojo como resultado dos variables importantes a tener en cuenta en la interacción con los pacientes, donde la primera categoría que se centra en estar con la persona, la otra en hacer una diferencia implicaba avanzar en la salud del paciente donde se les dio herramientas para ayudar al paciente a progresar.

Es importante que la implementación del modelo de Hildegard Peplau sea la base para conocer a la persona con alteración mental como un ser capaz de surgir y de relacionarse con el entorno. Así mismo, la profesión de enfermería de manera innata está educando constantemente en la atención de los pacientes, por ejemplo en un estudio en pacientes afectados por trastorno mental grave donde a través de la aplicación de la teoría de Hildegard Peplau se realizó un programa psicoeducativo de higiene bucal.

Es así, donde la psicoeducación es el proceso que nos permite brindar a los pacientes la posibilidad de desarrollar, y fortalecer sus capacidades para afrontar las diversas situaciones de un modo más adaptativo. El profesional de la salud

que imparte psicoeducación tiene por objeto orientar y ayudar a identificar con mayor entendimiento y claridad el problema o la patología para enfocar adecuadamente, de forma conjunta su resolución o tratamiento y favorecer, por ende una mejora en la calidad de vida (26).

De manera que, establecer una relación de confianza o terapéutica, entre los profesionales y los pacientes, resulta favorecedor para la aplicabilidad de modelos y teorías de enfermería con el fin obtener beneficios en la atención del paciente con alteración mental.

Rol de enfermería teórico- práctico

Esta categoría integra el rol que ha desempeñado el profesional de enfermería, en la atención del paciente con alteración mental, desde la teoría a la práctica y derivada de esta la ejecución de intervenciones. Como lo es en un estudio realizado en Finlandia sobre la orientación de la enfermería psiquiátrica en niños y adolescentes hospitalizados psiquiátricos, en la atención se destacaron los conceptos de individualidad, educación, familia, psicodinámica y la integración reflejan la riqueza humanística y tradición holística de la enfermería de salud mental mencionada en los modelos de enfermería teóricos como Peplau y Baker (27).

Los cuidados de enfermería deben centrarse en las necesidades de las personas sanas o enfermas, en la familia o en la comunidad, como lo describe Henderson en su teoría de necesidades básicas humanas, como se evidencia en un estudio realizado a una mujer que sufría de depresión e intentos de suicidio por problemas familiares, donde a partir de la identificación de las falencias en las necesidades se realizaron los diagnósticos de enfermería que abordaron a la paciente de una manera integral, pero el análisis en profundidad se realizó de acuerdo con la teoría de la Virginia Henderson, hizo hincapié en la enfermería priorizada dando como

diagnóstico: Afrontamiento ineficaz Relacionado con la crisis situacional e inadecuada. Recursos psicológicos como lo demuestra el intento suicidio (28).

El resultado del diagnóstico de enfermería del anterior logro evidenciar en la paciente la disposición para tomar una decisión familiar; narró las estrategias de afrontamiento como la relajación, la actividad recreativa y espiritual y la participación familiar a través de la atención de enfermería.

En un estudio realizado en un paciente con Parkinson más psicosis basado también en las 14 necesidades de Virginia Henderson, donde se complementó con el proceso de atención de enfermería, a través de la valoración y de acuerdo a las necesidades descritas en la teoría , se realizó el diagnóstico de: Confusión aguda relacionada con ideas delirantes de referencia y daño, ya que el paciente manifestaba ver personas en su habitación que quieren lastimarlo, el profesional de enfermería tuvo como objetivo la a la disminución de los factores que le generen ansiedad y temores (29).

En efecto, la teoría de Virginia Henderson es destacada ya que se basa en las necesidades vitales humanas para la vida y la salud como herramienta para la actuación de enfermería, ya que esta teoría permite brindar una atención integral a la persona sana o a la que ya tiene una alteración de salud, realizando intervenciones que contribuyen a la mejoría y a la recuperación.

Las teorías y modelos de enfermería juegan un papel importante en la construcción de guías, planes de cuidados y principios como lo fue en un estudio realizado en África del Sur (30) donde la espiritualidad fue el concepto de núcleo único, se construyó un modelo orientado a la práctica según los principios para el desarrollo de la teoría de enfermería de Jean Watson, donde la enseñanza de psiquiatría especializada se realizó dentro de límites profesionales y éticos, al

tiempo que acomodan la religión, cultura, tradiciones y sistemas de creencias en la heterogénea sociedad de África del Sur.

Por otro lado, se implementó el modelo de Nancy Roper en una paciente diagnosticada de trastorno bipolar desde la visión del proceso enfermero (31). Donde, a través de las actividades de la vida diaria se implementó un plan de atención de enfermería, en donde los cuidados e intervenciones que se llevaron a cabo lograron en la paciente potenciar la autonomía en el manejo de las actividades diarias mejorando la autoestima y motivación para la adquisición de mejoras en sus hábitos de salud y su alteración mental, este modelo es importante ya que permite generar empoderamiento en las personas para que a pesar de tener una alteración mental puedan relacionarse con su entorno de una manera normal y así mismo tener la autonomía para decidir en la vida diaria.

En un estudio realizado a pacientes con diagnóstico de ansiedad se realizaron técnicas de relajación a partir de la aplicación de la teoría de Dorothea Orem, donde se describe como una actividad aprendida por los individuos orientada hacia un objetivo, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, donde se logró el reconocimiento del autocuidado por medio de estrategias terapéuticas como la relajación (32).

Con la aplicación de las terapias de relajación el estudio arrojó un resultado significativo en cuanto a la comparación de las medidas medias STAI Ansiedad estado antes-STAI ansiedad estado después en los pacientes sin medicación, existen diferencias estadísticamente significativas, por tanto, demuestra que las terapias de relajación son eficaces para los pacientes con ansiedad que no tomen medicación y menos eficaces para pacientes con medicación (32).

Continuando con la teoría de Dorothea Orem que tiene un aporte esencial el cual es fundamental que se aplique con todos los pacientes ya que el autocuidado genera autonomía lo cual es muy importante para el paciente y su recuperación, donde la aplicación de esta teoría resulta como base para elaborar planes de cuidado de enfermería como en un estudio realizado en mujeres del Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Alicante (33).

Sin embargo, no sucede lo mismo con la habilidad cognitiva necesaria para incorporar los conocimientos suficientes que promuevan el autocuidado, es ahí donde el profesional de enfermería debe hacer uso de los diferentes modelos y teorías que tienen una gran efectividad generando beneficios para los pacientes que cursan con una alteración mental.

Por otra parte, el afrontamiento de las personas con alteración mental resulta ser complejo ya que primero la sociedad genera cierto estigma hacia ellos y en segunda medida la relación con familiares resulta ser compleja ya que no es fácil ser diagnosticado con una alteración mental es por esto, que en un estudio en una paciente con un diagnóstico de esquizofrenia residual se realizó la aplicación de modelo de Callista Roy y partiendo de este modelo surgió un diagnóstico de enfermería específico de afrontamiento el cual fue Afrontamiento ineficaz r/c conocimientos deficientes sobre su estado de salud m/p miedo labilidad emocional (34).

El modelo de Roy describe a las personas como seres holísticos y adaptables, como sistemas que funcionan como una sola unidad con un propósito concreto adaptándose a cuatro aspectos de la vida como lo son las necesidades individuales fisiológicas, dominio del rol, el auto concepto y la interdependencia (35).

En un estudio realizado en adolescentes hijos de padres consumidores de marihuana, donde se realizó la aplicabilidad del modelo de adaptación de Roy, dio como resultado que el proceso de adaptación afecta la habilidad del adolescente

para responder positivamente a una situación, la conducta (salida) del adolescente se da en función del estímulo de entrada y el nivel de adaptación que presenta en determinada situación (36).

Este modelo de adaptación resulta ser óptimo para este tipo de población en especial ya que en la etapa de la adolescencia genera cambios a los cuales los adolescentes deben adaptarse de una manera positiva, es por esto que en el estudio mencionado, la aplicabilidad de este modelo es importante para lograr respuestas positivas individuales y colectivas.

Todo este proceso no es independiente del contexto, en el influyen las experiencias vividas por el sujeto y posteriormente se verá reflejada en la capacidad para adaptarse a las circunstancias ambientales existentes en un determinado momento (37). Por consiguiente es importante que en la práctica académica y los profesionales de enfermería tenga en cuenta estas bases teóricas que al ser aplicados en las diferentes etapas del ciclo vital, tienen resultados positivos.

Gracias a Marjory Gordon en la creación de de valoración de enfermería conocida como patrones funcionales de salud de Gordon, se pueden ejecutar intervenciones de acuerdo a las necesidades del paciente por ejemplo, en un estudio realizado en la asistencia de enfermería en unidad de interna psiquiátrica, sintetiza el punto fundamental que orienta la aplicación del instrumento propuesto es la relación enfermera paciente, entendida como la esencia del trabajo de esta profesional y la clave para el desarrollo de intervenciones (38).

El desarrollo y la aplicación del proceso de atención de enfermería en unidades de internación psiquiátrica en hospitales generales pueden incrementar la

autonomía de las enfermeras, una vez que su aplicación, por medio de la relación genera una fuente de empoderamiento bidireccional.

Así mismo, en un estudio en Brasil sobre la atención de enfermería según la teoría de Orem asistencia a un paciente con trastorno afectivo bipolar (39), evidencio que la aplicación de la teoría género en la paciente autonomía frente a requisitos inherentes al cuidado personal, así mismo el artículo sugiere que la aplicabilidad de este modelo debe ser constante. En otras palabras, la aplicabilidad de los diferentes modelos y teorías de enfermería deben utilizados constantemente en la atención de los pacientes con alteración mental.

Siguiendo con la teoría de Dorothea Orem , en un estudio realizado en México, donde a través de esta teoría se identificaron factores condicionantes en el desarrollo de episodios depresivos en universitarios, donde se evidenció que,el14.6% de las universitarias presentan episodios depresivos, mientras que en los estudiantes de género masculino este padecimiento se presentó en 5.7%, otra variable encontrada fue que los antecedentes de violencia intrafamiliar estaban relacionados con las personas deprimidas (40).

Es importante implementar en los jóvenes también intervenciones basadas en teorías como lo es la de Dorothea Orem, en donde no solo halla ese acercamiento con el paciente psiquiátrico sino que también, se parta de esta y otras teorías para promocionar la salud mental de los jóvenes.

En Barcelona, se aplicó la escala de requisitos de autocuidado en pacientes con esquizofrenia, donde dio como resultado que el déficit de autocuidado generaba a su vez otras afectaciones de salud no solo físicas sino también psíquicas afectando la salud mental (41). Por tal razón, es importante que el profesional de enfermería a través de la aplicación de escalas y de los diferentes modelos y teorías identifique los factores de riesgo individuales, para así intervenir acorde a lo que cada paciente necesita.

Así mismo, en una unidad de salud mental de agudos en España se implementó el modelo de enfermería de Roper, Logan y Tierney se basa en el modelo de vida, es decir, en integrar la atención de enfermería en el conjunto de fenómenos y situaciones de la vida (42), en donde a partir de esto se basaron para realizar planes de enfermería, e implementación de instrumentos creados a partir de este modelo donde se obtuvieron resultados positivas para los pacientes y para el profesional de enfermería.

El rol de enfermería es velar por sus sujetos de cuidado e implementar intervenciones en pro de su mejoría, como en un estudio aplicado en ancianos con depresión residentes en una institución de larga estancia, donde las acciones de enfermería se concentraron en los diagnósticos de Sentimiento de impotencia, Desesperanza, Riesgo para la soledad, Proceso de pensamiento perturbado, Disposición para el bienestar espiritual aumentado, revelando que los ancianos se sienten felices y satisfechos con la vida, a pesar de la institucionalización (43).

Cabe mencionar que la implementación de modelos y teorías no solo son aplicables en una clínica, ya que hay distintos escenarios donde se pueden implementar en la atención del paciente con alteración mental y en la promoción de la salud mental.

Por otro lado, en Venezuela se realizó un estudio del rol educativo del profesional de enfermería en pacientes con diagnóstico de esquizofrenia (44), donde los resultados no fueron positivos ya que, el 62.97% declaró que desconocen los derechos del enfermo mental, el 55.6% afirmó que el personal de enfermería no les expresó preocupación por el estado de salud de su familiar. El 56% de los familiares opinó que el personal de enfermería no ofreció manifestaciones de afecto a través del contacto físico, de este resultado surge la importancia de la rol del profesional de enfermería como par del sujeto de cuidado estableciendo una comunicación que no solo se trata de expresar a través del dialogo, sino que también a través de un gesto, de una caricia el paciente siente ese acompañamiento que demanda el cuidado de enfermería.

Es importante, que el rol de enfermería tenga reconocimiento en el equipo interdisciplinar que presta atención al paciente con alteración y esto se puede lograr a través del lenguaje propio de la profesión, como los son los modelos y teorías propios de enfermería. Desde la teoría se pueden aplicar planes de atención de enfermería, como en un estudio realizado en Colombia en la atención domiciliaria de personas con alteración mental (45) donde se identificaron 4 patrones alterados con prevalencia por encima del 20%: Actividad y ejercicio, nutricional metabólico, rol relaciones y cognoscitivo sensorial; la intervención de enfermería estuvo orientada desde enfoques promocionales y preventivos, con cuidados específicos según requerimiento del paciente ejecutando planes de cuidado que surgen a través de la aplicación de la teoría y de las necesidades de cada sujeto de cuidado.

DISCUSIÓN

La aplicación de modelos y teorías de enfermería ha evidenciado que ha sido limitada la utilización de todos los modelos y teorías de enfermería, ya que se encontraron elementos en común sobre la aplicabilidad de estos. Es así como, la enfermería en salud mental es un área que emplea teoría del comportamiento humano, para prevenir y corregir los trastornos mentales y sus secuelas, y para fomentar una salud mental óptima en el individuo, la familia y la comunidad. Reconociendo al ser humano como un ser único, integral, con potencialidades para desarrollarse, para cambiar y adaptarse a diferentes circunstancias; un ser influenciado en su comportamiento por múltiples factores provenientes de su entorno familiar y social (46).

En efecto, es importante que se reconozca el significado de aplicar los diferentes modelos y teorías de enfermería en la atención del paciente con alteración mental. Ya que, estos modelos ofrecen una visión global de los parámetros generales de la enfermería que incluyen ideas sobre la naturaleza y el papel del paciente y de la enfermera, sobre el entorno o cultura en donde se desarrolla la enfermería, sobre el objeto o función de la enfermería, cual es el cuidado de la salud y sobre las acciones o intervenciones de enfermería (47).

Por lo tanto, si se tiene un sustento teórico y científico se puede brindar un cuidado seguro e integral en donde a partir de la construcción de algo tan fundamental como lo es la relación interpersonal donde realmente hay un significado de querer crear una empatía con el paciente donde se busca que a partir de los que ellos ofrecen se puede también buscar resolución a los problemas de salud generando autonomía que muchas veces es lo que se suele debilitar en el paciente con alteración mental, integrando otras teorías como la de Dorotea Orem se puede conseguir realmente intervenciones donde el fin sea lograr en el

paciente autonomía, empoderamiento, autocuidado y la integración con el entorno con el cual la persona interactúa .

Por otra parte, la formación del profesional de enfermería en salud mental ha girado alrededor de los conocimientos dados por la psiquiatría y los modelos propios de enfermería, sin lugar a dudas, convierte el ejercicio práctico en un instrumento que consigue beneficios para el paciente (48). Lo cual es de gran importancia para el reconocimiento de la profesión.

Así mismo, la enfermería es una profesión en búsqueda de identidad propia, viene realizando un esfuerzo considerable en el campo de la investigación histórica, baluarte en el desarrollo de las ciencias médicas (49). En efecto, se debe atribuir a ese esfuerzo de la profesión llevando a la práctica la aplicación de los diferentes modelos y teorías de enfermería.

La enfermera es la principal ayuda del enfermo, quien debe contribuir con sus conocimientos al cuidado del paciente. Henderson consideraba que la enfermería cambiaría de acuerdo a la época, además incorpora los principios fisiológicos y psicopatológicos a su definición de enfermería, explicó la importancia de la independencia de enfermería (50).

Por otro parte, se establece en muchos de los artículos revisados la necesidad de que la profesión de enfermería indague y aborde más esta temática con el fin de aumentar el conocimiento y así mismo mejorar el cuidado de enfermería hacia el paciente con alteración mental, con esto contribuyendo también a que se vea desde diferentes ámbitos de la salud y académicos, la importancia de la aplicabilidad de los diferentes modelos y teorías de enfermería que existen.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En Colombia y en general en los países latinoamericanos, la implementación de los modelos de atención alternativos tiene escasas experiencias, o se implementan casi siempre los mismos, como se evidencia en la búsqueda de artículos el modelo de Hildegard Peplau ha sido el que ha tenido mayor aplicabilidad en la atención del paciente con alteración mental, donde la relación enfermera-paciente ha sido una herramienta muy importante para lograr desarrollar en el paciente empoderamiento.

La aplicación de los diferentes modelos y teorías que se han utilizado en el paciente con alteración mental, son herramientas que en las unidades psiquiátricas, rehabilitación y en general en la salud mental han tenido gran eficacia según los estudios encontrados puesto que traen beneficios importantes como para el paciente; como el modelo de recuperación donde el paciente puede hablar desde su propia experiencia y con su propio lenguaje; ya que si el paciente habla desde su experiencia busca una recuperación que lleva al propio empoderamiento.

Enfermería debe reflexionar y aprovechar la posición que tiene de cercanía al paciente, puesto que es el profesional que le proporciona un mayor acompañamiento durante todo el proceso. Por este motivo, es esencial favorecer y fortalecer a diario la relación enferma-paciente con los sujetos de cuidado.

Según la búsqueda se encontró que es poca la aplicabilidad de modelos y teorías de enfermería en el paciente con alteración mental en nuestro país. Por lo cual es que se recomienda que desde el momento de la formación académica se le dé la importancia y significado a los diferentes modelos y teorías de enfermería y así mismo en las prácticas académicas se haga implementación de estas con los sujetos de cuidado.

El paciente con alteración mental no solo de ir encasillado a personas con alguna patología específica como esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, psicosis etc. es

importante que se reconozca la salud mental con el significado que realmente debe obtener, es por esto que el uso de modelos y teorías de enfermería pueden ser aplicados desde la persona que empezó a tener sentimientos de tristeza, angustia, nostalgia que todo esto puede llegar a una depresión mayor en la que en la mayoría de los casos puede llegar a ideas suicidas y así sucesivamente todo es como una cadena a la cual enfermería puede aportar con los diferentes modelos y teorías. Así mismo es importante que se realicen estudios de aplicabilidad y efectividad de los diferentes modelos y teorías de enfermería en el paciente con alteración mental.

BIBLIOGRAFÍA

1. ACOFAEN. Directrices para la enseñanza de enfermería en la educación superior (2006). Libro ACOFAEN. Pag 28-30.
2. Moreno Fergusson María Elisa. Importancia de los modelos conceptuales y teorías de enfermería: experiencia de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Sabana. Aquichan [Internet]. 2005 Oct [citado 22 de Mar]; 5. 44-55. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100005&lng=en.
3. Organización Mundial de la salud OMS. Trastornos mentales [Internet] 2017 Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs396/es/>
4. Organización Mundial de la Salud OMS. En 2020 la depresión será la segunda causa de incapacidad en el mundo. [Internet] 2008 <https://www.jornada.com.mx/2008/12/28/index.php?section=sociedad&article=034n1soc>
5. MINISTERIO DE SALUD. Resolución Número 8430 de 1993 [En línea] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>> [Citado en 22 de abril de 2019]
6. Huizing E. Recuperación y Enfermería de Salud Mental. Rev Presencia [Internet]. 2011 [citado 5 Abril 2019]; Vol. 7(14). 2011. Disponible en: <http://www.index-f.com/presencia/n14/p0179.php>
7. Uriarte J, Vallespi A. Reflexiones en torno al modelo de recuperación [Internet]. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. 2017; 37(131): 241-256. 2017 [citado 6 Abril 2019]. Available from: <http://doi:10.4321/S0211-57352017000100014>
8. Salazar Gámez, Almudena; Romero García, Manuel; Pérez Moreno, Juan José; Amuedo Rincón, María de; Devesa Del Valle, Sara; Ayala Gambín, José Antonio. Modelo de la recuperación en salud mental para las personas con

- esquizofrenia desde la mirada de una enfermera. Biblioteca Las casas, 2015; [Citado en 5 de abril de 2019] 11(2). Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0832.php>
9. Blanco Venzalá Matilde, Ramírez Morgado M. Ángeles, Rodríguez Sánchez M. José, Iriarte Rivero María. Aplicación del modelo de la recuperación a la psicosis en la práctica clínica cotidiana: una experiencia grupal de 2 años. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2014 [citado 5 de Abril 2019]; 34(122): 249-266. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352014000200002
 10. Ramírez N. Experiencia de las mujeres consumidoras de drogas en el posparto inmediato. Atención obstétrica a la luz de Imogene King. [Internet]. Binasss.sa.cr. 2011 [citado 7 Abril 2019]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v32n1/art2.pdf>
 11. Zaraza Morales Daniel Ricardo, Hernández Holguín Dora María. El valor de los apoyos para el bienestar subjetivo al vivir con esquizofrenia. Index Enferm [Internet]. 2016 [citado 2019 Abr 28]; 25(3): 141-145. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200004&lng=es.
 12. Huizing, Evelyn. Recuperación y Enfermería de Salud Mental. Rev Presencia [Internet]. 2011. [citado 27 Abril 2019]; 7(14). Disponible en: <<http://www.index-f.com/presencia/n14/p0179.php>>
 13. Le Boutillier C, Leamy M, Bird VJ, Davidson L, Williams J, Slade M. What does recovery mean in practice? A qualitative analysis of international recovery-oriented practice guidance. Psychiatr Serv. [Internet]. 2011 [citado 27 Abril 2019]; Vol 62 N°12. Disponible en: <http://deskuul.nl/afbeeldingen/2014/12/PS-2011-Recovery-in-practice.pdf>
 14. Herrera A, et al A. Enfermería en adicciones: El modelo teórico de H. Peplau a través de los patrones funcionales de M. Gordon. A propósito de un caso

- práctico [Internet]. 2003. Elsevier.es. [citado 12 Abril 2019]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-pdf-13045095>
15. Forchuk C, Westwell J, Mary-Lou M, Wendy BA, al e. Factors influencing movement of chronic psychiatric patients from the orientation to the working phase of the nurse-client relationship on an inpatient unit. *Perspect Psychiatr Care* [Internet]. 1998 Jan; 34(1):36-44. [citado 12 Abril 2019]. Disponible en: <https://bibliobd.udca.edu.co:2123/central/docview/200703533/fulltextPDF/44E7F9EACB824473PQ/1?accountid=47900>
 16. Marques R, Ferreira A. Interpersonal Nurse-Patient Relationship with a Young Schizophrenic Pregnant Woman [Internet]. *Bibliobd.udca.edu.co*. 2016 [citado 16 Abril 2019]. Disponible en: <https://bibliobd.udca.edu.co:2123/central/docview/1863560081/fulltextPDF/33F7C24F6DD94B93PQ/1?accountid=47900>
 17. González, J, Cuixart, I, Manteca, H, Carbonell, M, Armengol, J, Azcon, M. La baja adherencia al tratamiento antipsicótico: actuación de enfermería. *Enf. Global* [Internet]. 2005. [citado 16 Abril 2019]; 4(2):1-9. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834730022>
 18. Merritt, M. K., & Procter, N. (2010). Conceptualising the functional role of mental health consultation-liaison nurse in multi-morbidity, using peplau's nursing theory. *Contemporary Nurse: A Journal for the Australian Nursing*. [Internet]. (2010). [citado 16 Abril 2019] *Profession*, 34(2), 158-66. Disponible en: <https://bibliobd.udca.edu.co:2123/docview/374952775?accountid=47900>
 19. Ferré-Grau C, Sevilla-Casado M, Boqué-Cavallé M, Aparicio-Casals M, Valdivieso-López A, Lleixá-Fortuño M. Efectividad de la técnica de resolución de problemas aplicada por enfermeras: disminución de la ansiedad y la depresión en cuidadoras familiares [Internet]. 2012. *ScienceDirect*. [citado 25 Abril 2019]; Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2012.05.008>
 20. Dotevall C, Winberg E, Rosengren K. Nursing students' experiences with refugees with mental health problems in Jordan: A qualitative content analysis

- [Internet] 2018. ScienceDirect. [citado 25 Abril 2019]. Disponible en : <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2017.11.025>
21. Fernandes M, Almeida J, Oliveira É, Sousa K. Processo de enfermagem baseado na teoria do relacionamento interpessoal de Peplau aplicado à esquizofrenia. Rev. enfermagem [Internet]. 2018.[citado 25 Abril 2019]; Disponible en : <http://www.ojs.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/6781/pdf>
 22. Evans, EC, Deutsch, NL, Drake, E., y Bullock, L. Interacción enfermera-paciente como tratamiento para la depresión anteparto: un análisis de métodos mixtos. Rev Asociación Americana de Enfermeras Psiquiátricas. [Internet]. 2017. [citado 25 Abril 2019]; 23 (5), 347–359. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1078390317705449>
 23. Myklebust, KK, Bjørkly, S., Raheim, M. Documentación de enfermería en psiquiatría para pacientes hospitalizados: la relevancia de las interacciones entre enfermeras y pacientes en las notas de progreso: un estudio de grupo focal con personal de salud mental. *J Clin Nurs*. [Internet]. 2018. [citado 25 Abril 2019]; 27: e611 - e622. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jocn.14108>
 24. Storm M, Edwards A. Models of User Involvement in the Mental Health Context: Intentions and Implementation Challenges *Psychiatr Q* [Internet]. 2012[cited 27 April 2019]; 84:313–327. Disponible en : <http://DOI.10.1007/s11126-012-9247-x>
 25. Salzmänn-Erikson M, Rydlo C, Wiklund Gustin L. Getting to know the person behind the illness - the significance of interacting with patients hospitalised in forensic psychiatric settings. *J Clin Nurs* [Internet]. 2016 [citado 27 April 2019]; Disponible en: <http://0.1111/jocn.13252>
 26. Sánchez Moreno, Rosario; Jiménez García, Angela; Payán Rivera, Patrocinio; Cabello Fernández, M^a Encarnación; Martínez Cabello, Verónica; Quinta Aguza, Cristina. Intervención de la enfermera especialista en salud mental en un programa psicoeducativo de higiene bucodental en pacientes afectados por trastorno mental grave. Biblioteca Las casas [Internet]. 2015 [citado 29 Abril

- 2019]; Vol11. Pag 1-36. Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0801.php>
- 27.** Heikki E, Välimäki M, Warne T, Sourander A. Ideology of Nursing Care in Child Psychiatric Inpatient Treatment - Heikki Ellilä, Maritta Välimäki, Tony Warne, Andre Sourander, 2007 [Internet]. SAGE Journals. 2007 [citado 27 Abril 2019]. Disponible: <https://doi.org/10.1177/0969733007077887>
- 28.** Ahtisham Y, Sommer J. Integrating Nursing Theory and Process into Practice; Virginia's Henderson Need Theory .International journal of caring sciences [Internet]. 2015 [citado 28 Abril 2019]; Vol2 pag 8 Disponible en : http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/23_ahtisham.pdf
- 29.** Salgado Quijano M, Espinosa Sánchez G. Proceso de atención de enfermería a un paciente con Parkinson más psicosis basado en las 14 necesidades de Virginia Henderson. Enf Neurol (Mex) [Internet]. 2012 [citado 28 Abril 2019]; Vol. 11, No. pag 81-86. Disponible en : <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122e.pdf>
- 30.** Janse van Rensburg B, Poggenpoel M, Myburgh C, Szabo C. A Model for the Role of Defined Spirituality in South African Specialist Psychiatric Practice and Trainin. J Relig Health [Internet]. 2014 [citado 28 Abril 2019]; Vol (2) Pag 393-412. Disponible en: <http://10.1007/s10943-012-9644-3>.
- 31.** Campoverde Espinosa Karina R., Balcells Borràs Sergi, Miguel García Carolina. Caso clínico de un paciente diagnosticado de trastorno bipolar desde la perspectiva del proceso de enfermería. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2013 [citado 29 Abril 2019]; 33 (120): 787-792. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S0211-57352013000400010>.
- 32.** Soriano González Javier. Estudio cuasi-experimental sobre las terapias de relajación en pacientes con ansiedad. Enferm. glob. [Internet]. 2012 [citado 29 Abril 2019];11(26): 39-53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412012000200004>.
- 33.** Jiménez J, Mercader J, Andreu J, Bernabé S. Análisis de prevalencia de diagnósticos e intervenciones de Enfermería en el módulo de mujeres del

- Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Alicante. Rev Iberoamericana de Enfer Com [Internet]. 2012 [citado 29 Abril 2019]; Vol. 4. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6349759>
- 34.** Gualdron M, Perez I, Bermejo E. El afrontamiento en salud mental: caso clínico. Interpsiquis [Internet]. 2016 [citado 29 Abril 2019]. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/el-afrontamiento-en-salud-mental-caso-clinico/>
- 35.** Fawcett Jacqueline. Uso del modelo de adaptación de Roy para guiar la investigación y / o la práctica: construcción de sistemas de conocimiento conceptual-teórico-empíricos. Aquichan [Internet]. Diciembre 2009 [citado 2019 04 de mayo]; 9 (3): 297-306. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000300009&lng=en.
- 36.** Cárdenas M, Garcia G, Gonzalez C. Adolescentes hijos de padres consumidores de marihuana: propuesta para el abordaje desde el Modelo de Adaptación de Roy. Ephjournal [Internet]. 2017 [citado 30 Abril 2019]; Vol. 25, número 3 .Disponible en: <https://ephjournal.com/index.php/mhs/article/view/244/224>
- 37.** Oliva A. Desarrollo cerebral y asunción de riesgos durante la adolescencia Psicopedia.org [Internet]. 2007 [citado 30 Abril 2019]; Vol. 25, número 3, págs. 239-254. Disponible en: <http://psicopedia.org/wp-content/uploads/2014/06/Riesgos-en-la-adolescencia.pdf>
- 38.** Toledo V, Motobu S, Garcia A. Sistematização da assistência de enfermagem em unidade de internação psiquiátrica. Revi Enfermagem. [Internet]. 2015 [citado 30 Abril 2019]; Vol. 29, n. 2, p. 172-179. Disponible en : <https://portalseer.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/11707>
- 39.** Sales D, Oliveira E, Coelho M, Braga T, Alves Â. Nursing_care_according_to_the_orem's_theory_care_for_a_patient_with_bipolar_affective_disorderJ. res.: fundam. care [Internet].2013 [citado 30 Abril

- 2019]; Vol 5(3):311-317. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/269927484>
- 40.** Torres T, Rodriguez R, Chavez H, Mendez M. Factores condicionantes en el desarrollo de episodios depresivos en universitarios: Una perspectiva desde Dorothea Orem. Rev mex neuroci [Internet] 2011 [citado 30 May 2019]; Vol 12(4) pag195-199.. Disponible en: <http://revmexneuroci.com/wp-content/uploads/2011/07/Nm114-06.pdf>
- 41.** 13. Roldán J, Ruiz M, Canut M, Raposo L. Psychometric Properties of Self-Care Requisites Scale (SCRS-h) in Hospitalized Patients Diagnosed With Schizophrenia..Perspectives in Psychiatric Care [Internet]. 2017 [citado 30 Abril 2019]; Vol 53 16–28. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26269122>
- 42.** Atienza E, Teresa Delgado M, Carmen Rubio M. Aplicación práctica del modelo Roper-Logan-Tierney en la asistencia. Enfermería Clínica [Internet] 2003 [citado 30 Abril 2019]; Vol 13, N.5 Pag 295-302. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1130-8621\(03\)73824-8](https://doi.org/10.1016/S1130-8621(03)73824-8)
- 43.** Santos S, Tier C, Silva B, Felicianni M, Valcarenghi F. Diagnósticos e intervenciones de enfermería para ancianos con depresión y residentes en una institución de larga estancia (ILE) Enf Global [Internet].2010[citado 30 Abril 2019]; Vol 10 pag 1-13. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n20/clinica2.pdf>
- 44.** Sifuentes Contreras A., Sosa Gil E., Jaimez T., Manzanillo Y .. Papel educativo de la enfermería hacia los familiares de pacientes esquizofrénicos. Enf glob [Internet]. 2011 [citado 30 Abril 2019]; 10 (24). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000400007>.
- 45.** Castaño M, Chavez I, Sandoval L. Aplicación del proceso de enfermería en la atención domiciliaria de personas con enfermedad mental. Enf glob [Internet]. 2012 [citado 01 May 2019]; N°28 Pag 1-11. 2012 Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/clinica4.pdf>

- 46.** Esguerra I. ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRA [Internet]. Rev avances en enf Vol. IX No. 1. 1991 [cited 11 May 2019]. Available from: <http://www.bdigital.unal.edu.co/20575/1/16731-52397-1-PB.pdf>
- 47.** Cisneros F. Teorias y modelos de enfermería. Artemisa unicauca [Internet]. 2005 [citado 10 May 2019]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
- 48.** Zaraza D, Contreras J. El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana Rev Colomb Psiquiat [Internet]. 2018 [citado 10 May 2019]. N°295 pag 6. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.10.002>
- 49.** Hoyos Vivar Idania. La solidaridad en la enfermería. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2013 [citado 10 May 2019] ; 42(2): 132-133. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572013000200001&lng=es.
- 50.** Naranjo y. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Rev Cub de Enf [Internet]. 2016 [citado 10 May 2019]; 32(4). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986>