

“Abriendo caminos”

La integración de la Enfermería a través del trabajo Interdisciplinario en el campo de la Salud Mental



Enf. Alegre, Karina¹



Enf. Suarez, Lucas²

Introducción

En este artículo intentaremos desentrañar brevemente los intrincados lazos que envuelve a la salud mental y la práctica disciplinar de enfermería; cómo la integración de la enfermería no solo enriquece la calidad del cuidado y la atención, sino que también transforma al abordaje y tratamiento de los padecimientos mentales desde la mirada meramente interdisciplinaria, aminorando la brecha de tensión que existe de antaño entre la enfermería y la Salud Mental.

Más allá de la atención clínica convencional que se puede encontrar en un hospital general, la incorporación de enfermería

1. Enfermera Universitaria. Lic. en Enfermería. Universidad Nacional de Misiones Residente de 2 año de la RISaM. Hospital de Nivel I “Dr Ramón Carrillo”. alegrekarina62@gmail.com

2. Enfermero Universitario.. Diplomado en Salud Mental. Lic. en Enfermería. Docente Adsc. AD-HONOREM Cátedra “Enfermería en salud mental y psiquiatría- Escuela de Enfermería- UNaM. Residente 1° año RISaM- Hospital de Nivel I “Dr. Ramón Carrillo”. ludazu312@gmail.com

en el ámbito de la salud mental no solo se limita a la administración de tratamientos farmacológicos o la implementación de terapias específicas, sino que abarca un espectro mucho más amplio de intervenciones holísticas. Desde la promoción de la salud mental hasta la prevención de enfermedades, la psicoeducación de pacientes y familiares, la intervención práctica y la contención emocional frente a situaciones de crisis, mediante el apoyo emocional y la coordinación de cuidados específicos. Es importante reconocer y entender que la enfermería en salud mental no se limita a la atención hospitalaria, sino que se extiende a diversos entornos comunitarios, centros de rehabilitación, programas

de intervención temprana, gestión de redes, oportunidad de establecer relaciones terapéuticas sólidas, fomentar la recuperación y la autonomía para brindar un cuidado integral y centrado en el paciente.

En este sentido, la presencia de enfermería no solo enriquece la calidad de la atención proporcionada, sino que también contribuye a la desestigmatización de los trastornos mentales y promueve una visión más inclusiva y desde la mirada holística del sujeto de cuidado. Por lo tanto, reconocer, valorar e integrar a la enfermería en este campo es fundamental para avanzar hacia un sistema de salud más equitativo, eficaz, descentralizado.

Breve Historia de la práctica de Enfermería en Salud Mental

Jean-Baptiste Pussin (29 de septiembre de 1745 - 7 de abril de 1811), nació en Lons-le-Saunier en Franche-Comté, fue un influyente personaje en la historia de la psiquiatría y la enfermería, especialmente reconocido por su trabajo en el siglo XVIII en el Hospital Bicêtre en París, Francia. Su legado se extiende más allá de su tiempo, dejando una marca indeleble en la comprensión y el tratamiento de las enfermedades mentales, así como en la evolución de la enfermería psiquiátrica. En una época en la que las condiciones de los asilos psiquiátricos eran deplorables y la comprensión de las enfermedades mentales era limitada debido a los residuos de un pensamiento societario excluyente de estos pacientes, Pussin introdujo cambios revolucionarios en la atención de los pacientes a pesar de su hipoculturización.

Uno de sus logros más destacados fue la implementación de un enfoque más humanitario y compasivo en el tratamiento de los enfermos mentales. Abogaba por un trato digno y respetuoso hacia los pacientes, en contraposición a las prácticas degradantes y brutales que eran comunes en esa época, promovía la idea de que los pacientes mentales debían ser tratados con comprensión y empatía, en lugar de ser relegados al abandono y el estigma social; Además introdujo mejoras prácticas en la gestión y organización del hospital, lo que contribuyó a crear un entorno más seguro y terapéutico para los pacientes; es el inspirador del enfermero psiquiátrico, siendo así el primer vigilante-cuidador que escribe sus observaciones sobre los pacientes y plantea mejoras en su cuidado, estimando que muchos son suficientemente capaces, escogerá al personal del

centro entre los pacientes curados y convalecientes e instauró el oficio manual entre los pacientes como modo de sustento y también desde una mirada terapéutica. Su legado perdura como un recordatorio de la importancia de la compasión, el respeto y la dedicación en

la atención de la salud mental, tanto en la psiquiatría como en la enfermería.

Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana

Margaret Jean Watson, nació en los Estados Unidos de Norteamérica en 1940, es Licenciada en Enfermería con una Maestría de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría, y Doctora en Psicología de la Educación y Consejería. Su teoría se enfatiza en la importancia de la relación enfermera-paciente como un elemento fundamental en el proceso de curación, teniendo en cuenta no solamente la dolencia fisiológica, sino en una interrelación de alma-cuerpo-espíritu cuya integralidad direcciona de manera más eficiente los cuidados y predispone al paciente a una apertura mucho mayor a la terapéutica y por consiguiente a una mejor y más rápida recuperación; de manera similar, Pussin abogaba por un trato digno y compasivo hacia los pacientes mentales, reconociendo su humanidad y respetando su dignidad.

Watson plantea que: “la enfermera debe estar preparada ante posibles sentimientos tanto positivos como negativos, y reconocer que la comprensión intelectual y emocional de una situación no tiene por qué coincidir”, de cierta manera nos convoca a comprender la mutua relación entre pensamientos,

emociones y comportamiento. Cada uno de los elementos que se relacionan en la teoría de Watson implica la presencia de un proceso reflexivo, sistemático, que responda siempre a la búsqueda, planteamiento y solución de los problemas surgidos en la vida de los hombres teniendo presentes al ser espiritual, que habita en cada uno de nosotros, conectando no solamente con la mente, sino con el SER. Sus ideas se alinean de manera significativa con el legado de Jean-Baptiste Pussin, ofreciendo una visión integral y respetuosa de la atención de la salud mental.

Construyendo Relaciones Terapéuticas: Integrando las Teorías de Peplau y Watson en la Práctica de Enfermería en Salud Mental

Peplau fue una de las primeras enfermeras en matricularse y en obtener el Certificado en Psicoanálisis en el Instituto William Alanson White. Colaboró en la remodelación del Sistema de Salud Mental a través de la aprobación de la Ley Nacional de Salud Mental de 1946. Desarrolló el primer programa formativo de Especialistas en Enfermería de Salud Mental, durante el cual desarrolló el “Modelo de Relaciones Interpersonales”, donde exploya las relaciones interpersonales del enfermero-paciente en pos de los cuidados integrados y la forma de ayuda profesional al padeciente mental.

Watson y Peplau introducen a sus teorías un enfoque holístico hacia el cuidado de la salud mental, reconociendo que las necesidades emocionales, mentales y espirituales son tan importantes como las necesidades físicas, la formación en habilidades de comunicación y manejo de conflictos es esencial para los enfermeros que trabajan en salud mental, ya que pueden encontrarse con situaciones difíciles que requieren una comunicación efectiva y una gestión adecuada de las emociones tanto propias como del usuario en salud mental.

Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental: “Enfermería como parte del equipo interdisciplinario”

Residencia en el Carrillo

Hacia 1973 a causa del incremento de consultas por padecimientos mentales, se instauró la residencia en Psiquiatría en la cual jóvenes médicos ingresaban por concurso a formarse. Siendo en esa época exclusivamente médica.

Las restantes disciplinas se incorporaron en los años:

- 1988 Psicología.
- 2000 Trabajo Social.
- 2003 Enfermería.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la *Enfermería como una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son las personas, la familia y la comunidad*; con base en esto, *la Enfermería en salud mental es actor esencial de equipos inter y multidisciplinarios, que contribuye a la construcción de la salud como producto social y donde se encarga del cuidado de todas las personas con algún trastorno o enfermedad mental.*

Reflexiones por parte de enfermeros residentes en Salud Mental

Karina

Como enfermera residente en salud mental, me encuentro constantemente reflexionando sobre el impacto de las políticas de salud y las teorías de enfermería en nuestra práctica diaria. La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece pautas y directrices fundamentales para las enfermedades mentales representan para la sociedad y la importancia de brindar atención integral y accesible.

Al considerar las teorías de Hildegard Peplau y Jean Watson, encuentro que su enfoque en las relaciones interpersonales y el cuidado humano resuena profundamente en la enfermería en salud mental. Desde mi experiencia en la enfermería, puedo afirmar con certeza que la atención centrada en la persona y basada en relaciones terapéuticas sólidas marca una diferencia significativa en la

vida de nuestros pacientes. Muchos de ellos enfrentan estigmas y discriminación debido a sus enfermedades mentales, lo que puede llevar a sentimientos de aislamiento y desesperanza. Sin embargo, cuando les ofrecemos un espacio seguro y de apoyo, donde se sienten escuchados, comprendidos y valorados, pueden comenzar a sanar y a recuperar el control sobre sus vidas. Es fundamental que la enfermería en salud mental continúe siendo una prioridad en el ámbito de la salud pública, con recursos adecuados y un enfoque integral que aborde tanto la prevención, como el tratamiento de las enfermedades mentales. En última instancia, al invertir en salud mental en pos del bienestar de la comunidad, estamos construyendo un mundo más compasivo, inclusivo y saludable para todos.

Lucas

Como profesional enfermero adentrándome en el campo de la salud mental veo constantemente las brechas que existen entre mi disciplina y las demás actuadoras en el equipo de salud mental, en cuanto a la participación y la integralidad de la enfermería como disciplina en la toma de decisiones o abordajes que se pudieran llevar a cabo de manera interdisciplinaria. Solamente quienes hemos transitado los pasillos de una internación, quienes han sido dependiente de los cuidados enfermeros pueden reconocer el grandísimo

valor que un enfermero tiene para con un paciente que sufre, espera y que, en muchos casos, solo posee al enfermero que acompaña, ayuda, alienta, escucha y es partícipe tanto de la vida como de la muerte.

En este sentido la atención holística y la integralidad de la espiritualidad y la configuración con la atención de los padecimientos mentales, y en cualquier tipo de padecimiento, es fundamental ya que en cierto modo y de manera ontológica nos ayuda a redescubrir el humanismo, la persona y la esencia del Ser que en cada uno habita, permitiendo

abordar los cuidados desde una mirada espiritual transformando en un acto de caridad y de comparecer junto con el otro, pero desde luego, siempre delimitando roles y responsabilidades para con la atención que se dispensa. Desde la formación profesional de la enfermería se abarca distintos campos disciplinares y no solamente la mirada clínica procedimental, permitiendo al enfermero insertarse desde cualquier punto de vista y poder ser desde un punto de partida, la unión de los eslabones en la atención de los padecimientos mentales, integrando la práctica propia de la profesión, la dignidad a la persona padeciente, el resguardo de la integridad física y mental del sufriente, además de la búsqueda del entorno propicio para la reinserción.

Terminando con esto quiero compartirles una frase de una colega enfermera Tilda Shalof que dice así *“Ser una enfermera no se trata de clases o materias, se trata de ser nosotros mismos. Ningún libro puede enseñarte cómo llorar con un paciente. Ninguna clase puede enseñarte cómo decirle a una familia que su padre está muriendo. Ningún profesor puede enseñarte cómo encontrar la dignidad dando un baño en la cama. Ser enfermera no se trata de píldoras o inyecciones... se trata de poder amar a las personas cuando están en sus momentos más débiles.”*

Bibliografía

Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental. Manual Amir. 4ta edición

Cuidados de Enfermería en Salud Mental. 2da edición Linda Eby, Nancy J. Brown

Bernabeu Tamayo, D. Enfermería en Psiquiatría y Salud Mental, Ed Monsa.

<https://www.aeesme.org/aeesme/hildegard-elizabeth-peplau/#:~:text=Peplau%20colabor%C3%B3%20en%20la%20remodelaci%C3%B3n,Universidad%20de%20Lovaina%20en%20B%C3%A9lgica.>

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100007

<https://psiquiatria.com/glosario/pussin-jean-baptiste>

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002