XI ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DE SALUDMENTAL AEESME /ANDALUCÍA

LA ATENCION DE LA ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL EN EL PROGRAMA DE PREVENCION Y DETECCION DEL RIESGO DE SUICIDIO EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL COMUNITARIA

Mª Luisa Rivera Hidalgo (Enfermera USMC H.U. Reina Sofia (Córdoba), Isabel Mª Pérez Castilla (Enfermera USMC H.U. Reina Sofia (Córdoba) Susana Valle Rico (Enfermera CT H.U. Reina Sofia (Córdoba)

INTRODUCCION

El suicidio y la conducta suicida están identificados hoy día por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como uno de los graves problemas de salud, que no solo afecta a la persona sino a la sociedad en conjunto. La OMS recomienda a todos los países una atención prioritaria a dicha conducta y un abordaje de la prevención de la conducta desde todas las áreas incluida la salud. La Enfermera Especialista de Salud Mental (EESM) como parte del equipo multidisciplinar en las Unidades de Salud Mental Comunitaria (USMC) realiza una atención continuada y diversificada en este proceso a los usuarios.

OBJETIVOS

Definir el procedimiento de atención de la EESM de la USMC dentro del programa de prevención y detección del riesgo de suicidio.

METODOLOGIA

Se desarrolla intervención de EESM como parte del equipo multidisciplinar del programa de prevención y detección del riesgo de suicidio en la USMC,basado en las recomendaciones internacionales.

DESARROLLO

La intervención se desarrolla en tres estadíos.

El primero, tras la detección del caso en el servicio de urgencias y su consiguiente remisión a la USMC correspondiente, en el que la EESM realizará llamada telefónica al usuario/a, con el objeto de fomentar el vínculo terapéutico, valorar el estado de salud general del usuario tras alta del servicio de urgencias, reevaluación de riesgos y comunicación de cita con referente asignado realizando intervención de enfermería (NIC) tales como:

5270 Apoyo emocional/4920 Escucha activa/8180 Consulta por teléfono/6610 Identificación de riesgos/6160 Intervención en caso de crisis/6340 Prevención del suicidio/7140 Apoyo a la familia

El segundo estadío, sería, tras la evaluación por parte de referente y detección de la necesidad de seguimiento continuado e intervención intensiva en consulta presencial, telefónica o visita domiciliaria dependiendo del perfil de usuario con el que nos encontramos. La periodicidad estipulada será en función del nivel de riesgo asignado tras las entrevistas, en las que se reevaluará periódicamente: el estado general del usuario con valoración de enfermería y realización de plan de cuidados, establecimiento de vinculo terapéutico, reevaluación del riesgo, detección de señales de alerta, movilización de recursos, apoyos específicos y alternativas como parte del plan de seguridad ante la conducta suicida. Contemplándose nuevamente en intervenciones de enfermería (NIC), enumeradas a continuación ,además de las anteriormente mencionadas.

4420 Acuerdo con el paciente/4640 Ayuda para el control del enfado/5820 Disminución de la ansiedad/5900 Distracción/4340 Entrenamiento de la asertividad/4410 Establecimiento de objetivos comunes/4380 Establecer limites/6486 Manejo ambiental: seguridad/4354 Manejo de la conducta: autolesión/2380 Manejo de la medicación/5230 Mejorar el afrontamiento/4700 Reestructuración cognitiva y terapia familiar

El tercer estadío, sería el de atención urgente a demanda del usuario, bien de manera presencial o telefónica.

CONCLUSIONES

La intervención de la EESM en el programa de prevención y detección del riesgo de suicido en las USMC es una realidad, se está experimentado un aumento progresivo en el número de consultas atendidas en estos años. Los estudios demuestran variabilidad de intervenciones por zonas geográficas. Un mayor número de estudios de investigación que cuantificaran las intervenciones en este proceso, servirían para la unificación de criterios y marcarían el camino hacia una atención de mayor calidad.

BIBILIOGRAFIA

·García, E. El papel de la Enfermera Especialista en Salud Mental en la prevención del suicidio, una necesidad fundamental. Biblioteca Lascasas. 2018; 14.

·Suicide worldwide in 2019: global health estimates.Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021.