

SALA 8

MARTHA LANDEROS LOPEZ

Prof. Facultad Enfermería. Universidad de Autónoma de San Luis de Potosí. México



LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL

SALA 8

La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería en Salud Mental

Dra. Martha Landeros López.

Profesora Titular. Facultad Enfermería. Universidad de Autónoma de San Luis de Potosí. México. Doctora en Enfermería. Magister en Psicología de la Salud. Licenciada en Enfermería. Miembro del Comité Técnico Estatal Inter-institucional de Investigación en Salud. México.

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL

En los sistemas de salud a nivel mundial, las prácticas seguras se han convertido en un foco de alerta, principalmente porque la seguridad del paciente constituye un elemento clave en la calidad de atención. Actualmente, ninguna institución de salud de cualquier país escapa a la posibilidad de contar con prácticas inseguras, sobre todo si se considera que los errores humanos y los eventos adversos pueden ser la resultante de varias cuestiones a distintos niveles de la atención sanitaria entre los que se encuentran el financiamiento destinado a los programas y en la capacitación de los recursos humanos; el entorno terapéutico y los procesos de la atención, así como la misma intervención multidisciplinaria de los profesionales.(1, 2, 3)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la Salud mental como un estado en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. La salud mental es más que la ausencia de trastornos mentales y es parte integral de la salud. Incluye los trastornos mentales, los problemas neurológicos, los derivados del consumo de sustancias, que son causa importante de discapacidad y los años de vida perdidos.(4)

Los pacientes que acuden a los servicios de salud mental, se encuentran vulnerables a la inseguridad, gran parte derivado de las conductas características de la enfermedad mental y otros provenientes de las medidas terapéuticas empleadas. En el 2004 con la Alianza Mundial para la seguridad del paciente, constituida por la estrategia de la Organización Mundial de la Salud y de la Joint Commission Accreditation of Health Care Organizations (JCAHCO), ha permitido a los Países Miembros elaborar políticas y programas en todos los niveles de atención para crear la cultura del análisis y generar oportunidades de mejora para las prácticas seguras, utilizando un sistema estandarizado de notificación.(1)

Los temas de seguridad y atención a la salud mental ocupan lugares importantes en la agenda permanente de los gobiernos en materia de salud. En la 65ª Asamblea Mundial de la Salud se adoptó una resolución sobre salud mental referente a la carga mundial de los trastornos mentales y la necesidad de articular una respuesta integral del sector de la salud, se instó a los Países Miembros a asignar recursos suficientes en los países y a la OMS para generar un plan de acción integral sobre salud mental para el 2013.(5) De esta forma se reconoce la importancia que actualmente ha alcanzado la salud mental, sobre todo por el incremento de trastornos mentales que condicionan discapacidad y altos costos económicos y sociales.

La seguridad del paciente está referida a las acciones emprendidas por los individuos y organizaciones para proteger a los receptores de la atención sanitaria de verse perjudicados por los efectos de los servicios que presten.(1) Los errores en la práctica profesional de la salud mental pueden ser por cualquier miembro del equipo, estos pueden deberse a falta de conocimientos técnicos, fallas con los recursos, actuación deficiente o sistemas de hospitalización poco seguros.(3, 2, 6)

La seguridad del paciente en el área de salud mental puede verse más comprometida en función de un ambiente considerado como violento, por el estigma y la discriminación generados hacia el paciente con trastorno o enfermedad mental; el aislamiento al que es sometido como producto de tratamientos y los efectos secundarios de los medicamentos; las formas de contención utilizadas que pueden producir daño físico secundario, así como la falta de información sobre los procedimientos empleados, entre otros.(2)

Entre los cuatro tipo de incidentes más frecuentes en salud mental se encuentran: Accidentes del paciente, comportamientos antisociales/agresivos, autolesiones y fuga, sin embargo como se ha demostrado en algunos estudios, es posible que exista falta en la notificación.(3) El personal de Enfermería tiene una participación

importante en la prevención de incidentes. En la situación de personas que cursan con una enfermedad mental crónica y con consumo de sustancias, la seguridad se afecta por su relación con un estigma de agresión, violencia, retraso mental, discapacidad. La desventaja social aunada a rechazo social e institucional incrementan su vulnerabilidad al error del personal, al incremento en eventos adversos y de abuso a sus derechos como pacientes.

La JCAHCO, ha propuesto una guía para el desarrollo de los entornos terapéuticos, entre estos criterios se encuentran proporcionar seguridad frente a los daños físicos y traumas emocionales; promover interacción y la comunicación entre los pacientes y el personal proporcionar respeto y dignidad, actitud de aceptación y optimismo Por lo que las prácticas de salud mental deberán evitar transgredir a las personas que acuden a los servicios de salud, en consideración a que cada persona merece un trato digno, y procedimientos bajo consentimiento informado que permitan fortalecer su salud mental, no solo la orgánica.(1)

La mayoría de los recursos de atención sanitaria disponibles se destinan actualmente a la atención y el tratamiento especializados de los enfermos mentales y, en menor medida, a un sistema integrado de salud mental. En lugar de proporcionar atención en grandes hospitales psiquiátricos, los países deberían integrar la salud mental en la asistencia primaria, ofrecer atención de salud mental en los hospitales generales y crear servicios comunitarios de salud mental.(5, 6, 7) La promoción de la salud mental requiere que se adopten medidas multisectoriales, en las que participen diversos sectores del gobierno y organizaciones no gubernamentales o comunitarias. El principal fin ha de ser promover la salud mental durante todo el ciclo vital, para garantizar a los niños un comienzo saludable en la vida y evitar trastornos mentales en la edad adulta y la vejez.(4)

En el fomento a la seguridad de los pacientes, las intervenciones de enfermería para el cuidado a la salud mental complementan o hacen parte de la salud integral de la persona que acude a los servicios del sistema de salud. Estas intervenciones (NIC) tienen que ver con ayudarlos a hacer frente a situaciones difíciles, fomentar su comodidad psicológica, apoyarlos en el reforzamiento de conductas deseables para la salud, fomentar el desarrollo de habilidades sociales, así como apoyarlos en el control de riesgos y en la protección contra abusos. Las intervenciones de Enfermería según NIC tienen periodos de duración que superan los 30 minutos y algunas veces más de los 60 minutos por lo que se requiere una infraestructura de recurso humano que contemple al tiempo destinado para las buenas prácticas de cuidado que conllevan a incrementar la seguridad del paciente.(8)

El cuidado de Enfermería y la seguridad del paciente en el área de salud mental es un campo todavía poco explorado en los países de menor desarrollo.

Incluye actividades que muestran algún grado de disposición para estar con el paciente en momentos específicos como los periodos de ansiedad, durante interacciones iniciales con otras personas, evitar producir situaciones emocionales intensas, mostrar calma, pasar tiempo con el paciente, discutir los cambios que se avecinan antes del suceso, facilitar la permanencia de padre o madre con el niño durante la noche, escuchar los miedos del paciente/familia, explicar al paciente/familia todas las pruebas y procedimientos. Ayudar al paciente a identificar los factores que aumenten el sentido de seguridad.(8)

Con las estrategias sobre seguridad del paciente y el impulso a la promoción de la salud mental, los protocolos institucionales tienen medidas para reducir los eventos adversos. Los Hospitales psiquiátricos en la contención física tienen protocolo de actividades a realizar durante una urgencia, identificación de riesgo inminente de auto o heteroagresividad, trastornos de la conducta que no pueden ser controladas y que han fallado mediante el intento de medidas no restrictivas. Las oportunidades para mejorar la salud mental en una comunidad no se han explotado en su totalidad y los esfuerzos organizados en los países mayormente del tratamiento de individuos enfermos.(5, 6)

La mayoría de los trastornos mentales, neurológicos y por abuso de sustancias que derivan en alta morbimortalidad pueden ser atendidos por proveedores de atención en salud no especializada. Lo que se necesita es aumentar la capacidad del sistema de atención primaria de salud para que pueda prestar un paquete de servicios asistenciales integrados mediante capacitación, apoyo y supervisión.(7)

El personal de enfermería es idóneo en el desarrollo de intervenciones que, en los servicios de salud y que apoyen la seguridad en la salud mental, por las características de la profesión, se mantiene en contacto directo con los pacientes en los servicios hospitalarios por mayor tiempo que el resto del equipo de salud, lo que le permite identificar cambios en los estados de ánimo, formas de afrontamiento, establecimiento de relaciones interpersonales con otros pacientes y personal de salud, entre otros datos valorativos, para de esta forma llevar a cabo diagnósticos enfermeros que puedan sustentar la intervención de Enfermería. Fomentar en el personal de enfermería la capacitación en la detección de situaciones de crisis en los pacientes o usuarios de los servicios de salud, no solo los de salud mental sino en todos los niveles de atención y del ciclo de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- (1) Joint Commission International. Centro Colaborador de la OMS para Soluciones en la Seguridad del Paciente. Disponible en: <http://es.jointcommissioninternational.org/enes/WHO-Collaborating-Centre-for-Patient-Safety-Solutions/>
- (2) Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud. Con la seguridad en mente: Servicios de salud mental y seguridad del paciente. 2º informe del Observatorio de la seguridad del paciente. España; Julio, 2006. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/seguridad_en_mente.pdf
- (3) Cordero JJR, Delgado FR, Jiménez GF, García CS, Toledo TJN. Seguridad del paciente con trastorno mental en el Sistema de Salud Mental de la provincia de Cienfuegos. *MediSur*, 2012 (en línea) 10(6):540-557. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180025023013>
- (4) Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción de la salud mental: conceptos, evidencia emergente, práctica. Informe compendiado. Ginebra: OMS; 2004. Disponible en: http://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf
- (5) 65.a Asamblea Mundial de la Salud. Carga mundial de trastornos mentales y necesidad de que el sector de la salud y el sector social respondan de modo integral y coordinado a escala de país. Novena sesión plenaria, 25 de mayo de 2012. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_R4-sp.pdf?ua=1
- (6) OPS, OMS. IESM-OMS Informe sobre el Sistema de Salud Mental en México.: México: Secretaría de Salud; 2011. Disponible en: http://www.inprf.gob.mx/opencms/export/sites/INPRFM/psicosociales/archivos/iesm_oms.pdf
- (7) OMS. GUÍA DE INTERVENCIÓN mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada (Programa de acción mundial para superar las brechas en salud mental: mhGAP). 2010. Disponible en: http://www.who.int/mental_health/mhgap/mhgap_spanish.pdf
- (8) Bulechek MG, Butcher H, McCloskey J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ªed. Madrid (ES): Elsevier Mosby; 2009.