

AUTORES/AUTHORS:

María del Carmen Vallejo Curto, María Elena Mosquera Losada, María Concepción AgrasSuarez, Miriam Mariño Guede, Lorena Pazos Sainza, Carlos Spuch Calvar

TÍTULO/TITLE:

Acogida de demanda por enfermería en las unidades de Salud Mental

Se han realizado numerosos estudios sobre la frecuencia en la solicitud de las primeras consultas en las unidades de salud mental(USM)(1).El aumento en la demanda por “patología menor”(2) hace que aumenten las listas de espera en detrimento de patologías psiquiátricas más graves(3).La acogida de demanda por parte de las enfermeras especialistas en salud mental es el primer contacto de los pacientes que acuden por primera vez a consulta, donde se realiza la valoración de enfermería y los diagnósticos NANDA que se detectan (4)

Objetivos: Detectar alteraciones psiquiátricas graves en los pacientes que acuden por primera vez a través de los diagnósticos enfermeros NANDA y acortar los tiempos de espera.Describir las variables sociodemográficas así como las vías de derivación de los pacientes que acuden por primera vez a una USM

Métodos:Estudio observacional, prospectivo, descriptivo.Población a estudio: pacientes correspondientes al área de la USM Se recopilarán datos de las primeras consultas recibidas durante un periodo de 6 meses

Variables: sociodemográficas,prioridad de solicitud, diagnósticos NANDA,si se adelanta cita por enfermería, tiempo de espera para la primera cita con el facultativo, resolución de los casos.

Variables cualitativas se representan en frecuencias y porcentajes, las cuantitativas con medias y desviaciones estandar, análisis univariante t de student o U de Mann-Whitney para variables cuantitativas y chi-cuadrado o test de Fisher para cualitativas. Programa estadístico SPSSv.15 valores significativos $p < 0.05$

La enfermera tras realizar la acogida de demanda detectará los diagnósticos NANDA y valorará si es necesario adelantar la cita al paciente.La recogida de los datos será por parte de la enfermera especialista en salud mental de la USM

Resultados: Un total de 270 sujetos, (59,6%) mujeres, (40,4%) hombres. edad media 44.5(máximo 88, mínimo 16).Derivación principal de atención primaria (89,6%), especialidades (6,3%), otros dispositivos de salud mental (2,2%),urgencias (1,9%).Prioridad volante derivación: normal (53%), preferente (41,5%) urgente (5,6%). Intervención de enfermera para adelantar cita (5,2%). NANDA detectados: (1,1%) riesgo de suicidio, (1,5%) Trastornos de los procesos del pensamiento, (1,5%) trastornos de la percepción sensorial, (0,7%) confusión aguda,(0,4%) trastornos de la imagen corporal Tiempo de espera general 40,5 días. Tiempo de espera para los pacientes en los que enfermería adelanta la cita 5,5 días $p < 0,001$

Discusión: Se han encontrado estudios donde la Acogida de demanda es realizada por personal de enfermería y en su ausencia por el trabajador social, pero en ninguno se estudia el papel que juega la enfermería en dicha demanda.En nuestro estudio hemos relacionado el tiempo de espera de los pacientes que la enfermera de la unidad interviene adelantando la cita (5,2%). Siendo este de 5,5 días, frente a los días 40,5 días del resto de la muestra.

También hemos estudiado la resolución de los casos con la intervención de enfermería con un 15,4% de los pacientes que tuvieron que ser ingresados en la Unidad de Agudos de Psiquiatría, obteniéndose significación estadística $p < 0,001$

Implicaciones para la práctica clínica:

La intervención de la enfermera especialista en salud mental reduce el tiempo de espera en pacientes que acuden por primera vez a la USM. Al realizarse la Acogida de demanda, a través de los diagnósticos NANDA, se detecta la posible gravedad de la patología psiquiátrica.

Los pacientes en los que interviene la enfermera muestran un cuadro más grave, siendo la resolución en un 5.4% de los casos su ingreso en una Unidad de Agudos de Psiquiatría.

BIBLIOGRAFÍA/BIBLIOGRAPHY:

1. Montilla José F., González Carlos, Retolaza Ander, Dueñas Carlos, Alameda José. Uso de servicios ambulatorios de salud mental en España: Consumo de recursos en el primer año de asistencia a pacientes nuevos. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2002 Dic (84): 25-47.
2. Rocha, K.B., Pérez, K., Rodríguez-Sanz, M., Borrell, C. y Obiols, E.J. (2010). Prevalencia de problemas de salud mental y su asociación con variables socioeconómicas, de trabajo y salud: Resultados de la Encuesta Nacional de Salud de España. Psicothema, 22, 389-395;
3. Martínez Azumendi O, Beitia, M, J Araluce, K, Ayerra, JM, Cela, C. Grijalvo, J. Mendezona, JI. Azkunaga, D. Insúa, P. Estudio de las primeras consultas en un centro de salud mental (II) Características clínicas, sucesos vitales, ajuste y apoyo social, motivación y expectativas. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiquiatría. 62, 203-222.
4. Tejedor García, M. Etxabe Marceil M. Guía práctica de informes de enfermería en salud mental. Glosa, Barcelona 2007