

PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL DURANTE LA PANDEMIA: DESDE EL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO A LA COMUNIDAD. UN PROCESO DE APLICACIÓN Y REFLEXIÓN DE TEORÍAS DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL

PRACTICE OF THE NURSING CARE IN MENTAL HEALTH COURSE DURING THE PANDEMIC: FROM THE PSYCHIATRIC HOSPITAL TO THE COMMUNITY. A PROCESS OF IMPLEMENTATION OF AND REFLECTION ON NURSING THEORIES ON MENTAL HEALTH.

A PRÁTICA DA ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL DURANTE A PANDEMIA: DO HOSPITAL PSIQUIÁTRICO À COMUNIDADE. UM PROCESSO DE APLICAÇÃO E REFLEXÃO DAS TEORIAS DE ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL

Autores: Villanueva Florencia¹; Nahuel Dagatti²

RESUMEN

Introducción: Históricamente la práctica pre profesional de Enfermería en Salud Mental se situaba en Hospitales Psiquiátricos, centrada en la planificación de cuidados en una persona con sufrimiento psíquico aplicando el modelo teórico de la Marea. Debido al contexto de pandemia, y las medidas sanitarias de distanciamiento social, se vio imposibilitado el ingreso a los hospitales monovalentes. Dicha situación aceleró la transformación de las prácticas pre profesionales hacia intervenciones desde el paradigma comunitario en salud mental. Se desplazó la aplicación del Modelo de la Marea desde el hospital a la comunidad. **Desarrollo de la experiencia:** se incluyeron actividades sincrónicas y asincrónicas teórico-prácticas que culminaron en la realización de una valoración holística según el modelo teórico planteado. **Conclusión:** Se valoró positivamente la experiencia. Los estudiantes se apropiaron de los contenidos, lo cual permitió consolidar el cambio de paradigma de salud mental centrándolo en la comunidad, donde debe intervenir enfermería para disminuir las brechas de atención en Salud Mental.

Palabras Clave: salud mental, estudiantes, enfermería.

1. Lic. en Enfermería. Universidad Nacional de Córdoba.

Contacto: florenciarvillanueva@gmail.com - ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3680-3844>

2. Lic. en Enfermería. Universidad Nacional de Córdoba.

Contacto: nahuel.dagatti@unc.edu.ar - ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6793-376X>

ABSTRACT

Introduction: Historically, the pre-professional practice of Mental Health Nursing was located in Psychiatric Hospitals, focused on the care process of a person with mental suffering, applying the Tidal Model. Due to the context of the pandemic, and the health measures of social distancing, it was impossible to enter the monovalent hospitals. This situation accelerated the transformation of pre-professional practices towards interventions from the community paradigm in mental health. The application of the Tidal Model was moved from the hospital to the community. **Development of the experience:** synchronous and asynchronous theoretical-practical activities were included that culminated in the realization of a Holistic Assessment according to the proposed theoretical model. **Conclusion:** The experience was positively valued. The students appropriated the contents, which allowed to consolidate the mental health paradigm shift, focusing it on the community, where nursing must intervene to reduce the gaps in Mental Health care.

Keywords: Mental health – Students – Nursing.

RESUMO

Introdução: Historicamente, a prática pré-profissional da Enfermagem em Saúde Mental localizava-se nos Hospitais Psiquiátricos, voltada para o processo de cuidar da pessoa com sofrimento mental, o modelo teórico da Maré. Devido ao contexto da pandemia, e às medidas sanitárias de distanciamento social, foi impossível entrar nos hospitais monovalentes. Essa situação acelerou a transformação das práticas pré-profissionais para intervenções do paradigma comunitário em saúde mental. A aplicação do modelo da Maré foi transferida do hospital para a comunidade. **Desenvolvimento da experiência:** foram incluídas atividades teórico-práticas síncronas e assíncronas que culminaram na realização de uma Avaliação Holística segundo o modelo teórico proposto. **Conclusão:** A experiência foi valorizada positivamente. Os alunos se apropriaram dos conteúdos, o que permitiu consolidar a mudança de paradigma da saúde mental, focando-a na comunidade, onde a enfermagem deve intervir para diminuir as lacunas na atenção à Saúde Mental.

Palavras-Chave: saúde mental, estudantes, enfermagem.

INTRODUCCIÓN

El distanciamiento social, preventivo y obligatorio por la pandemia de COVID-19 tuvo impacto en la educación universitaria, entre ellos la educación remota y las restricciones a los espacios de prácticas presenciales (Decreto Nacional 297/2020).

En la Cátedra de Enfermería en Salud Mental, de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas (UNC) esto significó, además de migrar la asignatura a la modalidad virtual, no poder acceder a los hospitales psiquiátricos, espacio tradicional de experiencia práctica de la asignatura. Dicha realidad externa generó un debate al interior del equipo que permitió poner en tensión la experiencia práctica y transformar los objetivos de ésta.

Se realizó una adecuación pedagógica del escenario de prácticas en que se desplazó el Hospital Monovalente por la Comunidad. Dicho proceso fue significativo, ya que actuó como acelerador de cambios en el contenido propuesto para las experiencias de campo, reflejando así el paradigma social y comunitario en salud mental (Malvárez, 2011). La transformación de la experiencia permitió la aplicación del Modelo de la Marea en la comunidad.

El Modelo de la Marea o Tidal es una teoría de cuidado reconocida internacionalmente pues contribuye a ayudar a las personas a recuperar y reconstruir la vivencia de sus problemas, como un primer paso, para rescatar la historia de sus vidas en un mundo de incertidumbre. Incorpora valores humanos específicos para guiar el proceso de cuidado en la recuperación de la salud mental (Barker & Buchanan-Barker, 2015; Galvis & Milena, 2015; Salazar Gámez et al., 2015; Vásquez, 2009; Zaraza Morales & Contreras Moreno, 2020).

Phil Barker (2015), al estudiar el cuidado de pacientes con sufrimiento psíquico severo, se aparta del concepto de enfermedad para situarse en el paradigma de la recuperación y desde ese posicionamiento construye un modelo teórico de cuidado, el cual es compatible con las declaraciones y documentos internacionales en torno a la salud mental y el sufrimiento psíquico, que postula la necesidad de reconocer a la persona como sujeto de derecho en el contexto habitual de vida (Organización Panamericana de la Salud, 1990, 2010, 2013, 2005; Vásquez, 2009).

Los postulados principales de la teoría consideran a la enfermería en salud mental como una actividad humana interactiva, centrada en generar condiciones de desarrollo a futuro de la persona con sufrimiento psíquico considerando

que ésta expresa ese sufrimiento a través de comportamientos que reflejan sus vivencias internas. La relación que se construye entre la enfermera y la persona en el cuidado es de mutua sinergia y aprendizaje, basado en el devenir del mundo cotidiano (Huizing, 2011; Huizing et al., 2013). Phil Barker y Poppy Buchaman (2015), plantean una serie de preguntas que permiten organizar el primer acercamiento a la persona y la reconstrucción, con ella, de lo acontecido. Éstas remiten al momento de la valoración de la situación actual rescatando la explicación que la propia persona otorga a lo que considera como la causa de la crisis actual. Se parte, en esta primera etapa de valoración holística, de analizar en conjunto con la persona la situación vivida, los recursos con que cuenta, tanto vivenciales como simbólicos, su red de sostén, potencialidades y fortalezas que identifica en su historia.

El modelo teórico posibilita avanzar en las etapas de cuidado recuperando las experiencias previas, es decir cómo ha resuelto positivamente situaciones críticas previas. Es desde esta construcción conjunta que la persona da una explicación sobre sus problemas y comienza la planificación de la recuperación. Es ese vínculo terapéutico el que genera ámbitos de libertad en la persona y posibilita la disminución de la restricción interna que se genera con la crisis (Cerino et al., 2020).

Desde hace diez años la cátedra propone para el cuidado de la salud mental, entre otros, el modelo de la Marea, a partir de lo cual se sugiere a las/los estudiantes que, durante la práctica profesional correspondiente a la asignatura, apliquen los conceptos y la guía construidos por los autores del modelo para realizar el acercamiento a las personas con sufrimiento psíquico internadas en hospitales psiquiátricos.

Sin embargo, dos acontecimientos claves generaron debates sobre la necesidad de valorizar como espacios de práctica pre profesional los dispositivos de cuidado comunitarios frente a los hospitales monovalentes: por un lado, la transformación curricular de las carreras de Licenciatura en Enfermería (RHCD 785, 2018), por el otro el proceso de desmanicomialización iniciado en el país desde la sanción de la ley de salud mental (*Ley 26.657, 2010*). Este proceso de discusión se aceleró significativamente en el contexto de pandemia y la educación virtual.

Se planteó, para la transformación de las prácticas pre profesionales, utilizar el modelo de Valoración Holística propuesto por Barker (2015). Esto implica conocer al otro (su historia, sus valores, sus experiencias previas y actuales) y postula como criterio esencial respetar y valorar las palabras del sujeto

para luego trabajar la resignificación del sufrimiento psíquico de la persona entrevistada. Así se planificó que las/los estudiantes realicen la entrevista y su análisis en un ambiente comunitario, a una persona que esté atravesando una crisis leve y acepte participar. Situar la experiencia donde vive cada estudiante les permitió no desplazarse en momentos de restricción en la circulación debido a la pandemia de COVID-19.

Asimismo, la propuesta facilitó a los estudiantes iniciarse en la habilidad de escuchar, preguntar, repreguntar y reflexionar sobre las vivencias y modos de resolución de problemas de las personas; analizar la potencialidad del modelo teórico, sus alcances y dificultades de aplicación; y valorar las propias vivencias del estudiante-entrevistador. El Modelo pretendió proveer un tipo de cuidado centrado en la persona, o, si es apropiado, centrado en la familia, por lo cual aplicarlo en la comunidad revalidó la importancia de brindar cuidados situados a nivel local, allí donde cada uno vive, tanto al individuo que sufre como el estudiante que realiza la experiencia práctica.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

Debido a la pandemia de COVID-19 y el aislamiento social preventivo y obligatorio en Argentina, las prácticas pre profesionales de Enfermería en Salud Mental se realizaron en las comunidades y familias de cada estudiante, en vez de en los hospitales psiquiátricos, como se venía realizando hasta el 2020. En la Tabla 1 se puede observar una síntesis de los cambios realizados en las prácticas pre profesionales.

Participaron de la experiencia estudiantes que cursaron el segundo año de carrera de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de Córdoba, en la asignatura de Enfermería en Salud Mental, en los períodos lectivos 2020 y 2021. En total fueron 578 alumnas/os.

Los **Objetivos** de la experiencia fueron:

- Comprender la importancia del aporte de las teorías y modelos en Enfermería en Salud mental.
- Aprender a valorar la salud mental de cualquier persona utilizando el Modelo de la Marea.
- Valorar la potencialidad de la aplicación del Modelo de la Marea en la comunidad.

La **Metodología** incluyó alternativamente momentos virtuales asincrónicos, a través de la plataforma Moodle y sincrónicos por medio de videoconferencias en Google Meet, donde se explicó el Modelo de la Marea, el proceso de Valoración Holística según Phil Barker, y las condiciones de la Práctica. Asimismo, las/los docentes realizaron simulaciones de Valoración Holística transmitidas virtualmente. Por último, las/los estudiantes dispusieron de guías de: aplicación, autoevaluación, tutorías virtuales por videoconferencia de consulta y de análisis de la experiencia.

Tabla 1

Cuadro comparativo de prácticas pre profesionales de la asignatura antes y después del proceso de adecuación pedagógica.

Características	Antes	Ahora
Lugar de práctica	Hospital psiquiátrico	Comunidad o familia del/la estudiante
Asignación del lugar de práctica	Por la cátedra	Elegido por la/el estudiante
Sujeto de cuidado	Paciente psiquiátrico	Cualquier persona en procesos de crisis
Teoría utilizada	Modelo de la Marea	Modelo de la Marea
Objetivo de la práctica	Confección de un PAE	Realización de una valoración holística
Acompañamiento docente	Centrado en el diagnóstico del problema de salud mental	Centrado en la identificación de la historia de vida y recursos del sujeto
Tutoría docente	Presencial	Virtual
Evaluación	Coherencia y pertinencia del PAE	Capacidad de construir relación y valorar al sujeto
Modelo resultante	Manicomial	Comunitario

Nota. PAE: Proceso de atención de Enfermería.

EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA

Se utilizaron para ello la evaluación de cierre de asignatura realizada por el estudiantado; el análisis de las bitácoras estudiantiles y docentes y la síntesis de la experiencia registrada por cada estudiante.

PRINCIPALES HALLAZGOS Y APORTES

La totalidad de las/los estudiantes pudieron cumplir la consigna, reflexionar, analizar los procesos. A pesar del contexto de pandemia, el aislamiento social y la enseñanza virtual, se pudo cumplir con los objetivos académicos y las/los alumnos valoraron positivamente la experiencia. Los estudiantes se apropiaron de los contenidos y los reelaboraron a partir de la experiencia, lo que permitió consolidar el cambio de paradigma de salud mental centrándolo en la comunidad, que es donde deben intervenir las enfermeras para disminuir las brechas de atención en Salud Mental.

Esta última potencialidad de intervenir a nivel de la comunidad fortaleció la propuesta docente sobre el paradigma de atención y posibilitó que ésta forme parte de la propuesta curricular actual. A su vez, significó la inclusión pedagógica del análisis de los contenidos de las entrevistas la relación con otras problemáticas que cada sujeto entrevistado relata, como por ejemplo el transcurrir una enfermedad crónica y su relación con el sufrimiento psíquico.

En conclusión, el contexto externo permitió visibilizar, poner en acto nuevas prácticas en el espacio pre profesional, que refleja el compromiso disciplinar para la mejora del cuidado de las personas, vincular los derechos humanos y el bienestar general para cada sociedad. Asimismo, no se observaron diferencias significativas en el aprendizaje con respecto a la educación presencial, por lo que es necesario investigar y analizar qué herramientas de la virtualidad pueden mantenerse para mejorar el acceso a la educación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barker, P., & Buchanan-Barker, P. (2015). *El Modelo Tidal. Salud mental, reivindicación y recuperación*. Servicio Andaluz de Salud.
https://www.1decada4.es/pluginfile.php/760/mod_label/intro/TidalManual_espaniol.pdf
- Cerino, S., Gómez, P., & Cometto, M. C. (2020). *Sufrimiento psíquico: experiencia de cuidado desde el Modelo de la Marea*. *Metas de Enfermería*, 23(8). <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2020.23.1003081643>
- Ley 26.657, Ley Nacional de Salud Mental*, (2010) (Congreso de la Nación Argentina).
- Propuesta de reforma curricular de la carrera licenciatura en enfermería*, (2018). (Facultad de Ciencias Médicas (UNC)).

- Galvis, L., & Milena, A. (2015). *Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica*. Revista CUIDARTE, 6(2), 1108–1120.
<https://doi.org/10.15649/cuidarte.v6i2.172>
- Huizing, E. (2011). *Recuperación y Enfermería de Salud Mental*. Presencia, 7(14), 1–6.
https://www.redallado.es/pluginfile.php/167/mod_page/content/9/PS%2B17_Recuperaci%C3%B3n%20y%20Enfermer%C3%ADa%20de%20Salud%20Mental.pdf
- Huizing, E., Molino Contreras, J. L., Rigol Cuadra, A., Padilla Obrero, L., Betolaza López de Gámiz, E., Serna Montero, L., López Cócera, J. A., & Pérez Vera, A. M. (2013). *Opinión de las enfermeras de salud mental de España sobre la prestación de cuidados a pacientes con trastorno mental basada en el enfoque de recuperación*. Biblioteca Lascasas, 9(1), 2–15.
<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0688.php>
- Malvárez, S. (2011). *Salud mental comunitaria: trayectoria y contribuciones de la enfermería*. Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria, 4(2), 22–30.
<https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27040/salud-mental-comunitaria-trayectoria-y-contribuciones-de-la-enfermeria/>
- Organización Panamericana de la Salud. (1990 november 14). Declaración de Caracas. *Conferencia Sobre La Reestructuración de La Atención Psiquiátrica En América Latina Dentro de Los Sistema Locales de Salud*.
https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2008/Declaracion_de_Caracas.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2010, October 8). Consenso de Panamá. *Conferencia Regional de Salud Mental “20 Años Después de La Declaración de Caracas.”*
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/1.%20PosterSpanishJAN11.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2013, October 17). Consenso de Brasilia. *I Reunión Regional de Usuarios de Servicios de Salud Mental y Sus Familiares*.
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/BRASILIA-CONSENSUS-2013span.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2005). Principios de Brasilia. In OPS (Ed.), *Principios Rectores para el Desarrollo de la Atención en Salud Mental en las Américas*.
https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2008/PRINCIPIOS_de_BRASILIA.pdf

Decreto Nacional aislamiento social preventivo y obligatorio, (2020) (testimony of Presidencia de la Nación Argentina).
<https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/227042/20200320>

Salazar Gámez, A., Romero García, M., Pérez Moreno, J. J., Rincón Amuedo, M., Devesa Del Valle, S., & Ayala Gambín, J. A. (2015). *Modelo de la recuperación en salud mental para las personas con esquizofrenia desde la mirada de una enfermera*. Biblioteca Lascasas, 11(2), 2–20.
<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0832.php>

Vásquez, J. (2009). *El derecho a vivir y ser incluido en la comunidad*. In J. J. Rodríguez (Ed.), *Salud Mental en la Comunidad* (Segunda, pp. 39–47). OPS.
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/51463>

Zaraza Morales, D. R., & Contreras Moreno, J. R. (2020). *El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana*. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(4), 305–310.
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.10.002>