



Hospital Universitario
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental

ENFERMERÍA SALUD MENTAL

Guía Docente de Rotación

**UNIDAD DE
HOSPITALIZACION
BREVE**

Versión 2016

1. Objetivo del documento

Servir de guía y referencia para los residentes en su rotación por la planta. Se plantean los conocimientos y habilidades que se deben adquirir y desarrollar durante el período de rotación. Se señala la bibliografía recomendada.

La rotación por la UHB se realiza en el primer año de formación por un periodo de seis meses. Durante este periodo se hace la rotación por el servicio de urgencias en psiquiatría

Durante la rotación el residente realiza un aprendizaje autónomo tutorizado por la responsable de rotación.

1. Información práctica del recurso por el que se rotará

- **Unidad de Hospitalización Breve**
Hospital Universitario 12 de Octubre – 1ª planta
Av. Córdoba, s/n - 28041 Madrid
Accesos: Metro “Hospital 12 de Octubre”, Estación Cercanías RENFE “Hospital 12 de Octubre”

- Coordinador UHB: **Dr. Roberto Rodríguez Jiménez**
Email: rjimenez@salud.madrid.org

- Supervisor Enfermería UHB: **D. Valentín Lemus Pachón**
Tfno. 91 390 80 00 ; Fax: 91 380 85 38
Email: valentin.lemus@salud.madrid.org

- Tutora EIR de rotación UHB: **Dª. Mª del Pilar Herrero**
Tfno. 91 390 80 00 ; Fax: 91 380 85 38
Email: mherrerog@salud.madrid.org

- Tutora EIR Urgencias: **Dª. Pilar de la Cruz**
Tfno. 91 390 80 00 ; Fax: 91 380 85 38
Email : pilardela.cruz@salud.madrid.org

2. Objetivos básicos del dispositivo

Hospitalización psiquiátrica breve (agudos) de pacientes mayores de 18 años.

3. Conocimientos y habilidades a adquirir durante la rotación**1. Conocimientos****El esquema formativo del programa de la especialidad se recoge en el protocolo docente**

Psicopatología. Conocimiento de la psicopatología, y de los trastornos psiquiátricos. Conocimiento de diferentes herramientas diagnósticas, de clasificación y de diagnósticos. Conocimiento de los modelos explicativos de los trastornos psiquiátricos. Identificar las aportaciones de estas clasificaciones para el desarrollo de los planes de cuidados de enfermería de salud mental. Manejar y aplicar las nosografías enfermeras en los planes de cuidados de enfermería de salud mental. Valorar la seguridad del paciente

Psicoterapia. Conocer las bases teóricas de los diferentes abordajes psicoterapéuticos: dinámico, conductual, cognitivo, humanista, y sistémico. Criterios de indicaciones y aplicabilidad en el contexto de Unidad de Hospitalización. La Terapia Grupal y al conocimiento de los enfoques psicoterapéuticos de tratamiento de la psicosis (abordaje de primeros episodios, tratamiento de alucinaciones y delirios, enfoques psicoeducativos, intervenciones familiares) y técnicas de relajación

Psicofármacos y TEC. Conocimiento de la farmacocinética y farmacodinámica de los psicofármacos. Indicaciones, efectos secundarios, interacciones, posología. Conocimiento de estrategias de potenciación farmacológica. Manejar e indicar el uso de fármacos y otros productos sanitarios vinculados a los cuidados de enfermería en el ámbito de la salud mental, de acuerdo con la legislación vigente. Conocer las indicaciones y cuidados de enfermería en la aplicación de TEC información a paciente y familia.

Neurobiología. Conocer las bases neurobiológicas actuales de los trastornos psiquiátricos, de manera especial, aquellas que sustenten el uso racional de abordajes biológicos (psicofármacos y TEC) y psicoterapéuticos

Aspectos Legales. Ética y deontología. Competencia. Consentimientos informados. Protocolos. Guías. Confidencialidad y secreto profesional. Historia clínica .Normativa de los ingresos

Investigación. Conocimiento básico de la metodología de la investigación, y de su aplicabilidad en la Unidad de Hospitalización. Capacidad de lectura crítica de artículos de investigación.

Gestión: Conocer los tiempos de estancia medios más adecuados a cada patología, la organización de una unidad de hospitalización breve, las actividades de cada miembro del equipo. Conoce el área administrativa.

2. Competencias

- Capacidad para aplicar las bases psicosociales del comportamiento humano en los planes de cuidados de enfermería, identificando los principales mecanismos de afrontamiento y adaptación
- Capacidad para aplicar en la práctica, los principios teóricos de la comunicación humana en los cuidados de enfermería de salud mental
- Capacidad para aplicar en las intervenciones grupales, las bases teóricas y técnicas de intervención grupal
- Capacidad para desarrollar planes de cuidados de enfermería de salud mental, adecuados a las distintas situaciones de cambio y/o crisis en que se encuentra la persona , familia o grupo
- Capacidad para reconocer que el producto final de la atención a los pacientes es el resultado de las interacciones de éstos con los miembros del equipo interdisciplinar y de las que se producen entre los propios integrantes del equipo de salud mental
- Capacidad para desarrollar intervenciones de promoción de la salud mental que contribuyen a mantener y/o aumentar el bienestar subjetivo, el crecimiento personal y el aprendizaje de un estilo de vida mentalmente saludable
- Capacidad para profundizar en un nivel de autoconocimiento que le permita desarrollar y potenciar actitudes terapéuticas
- Capacidad para describir la epidemiología de la salud mental, identificando las necesidades y los factores protectores y de riesgo de la población
- Capacidad para integrar en los planes de cuidados de enfermería de salud mental los conocimientos de psicopatología y clínica psiquiátrica
- Capacidad para utilizar las distintas modalidades terapéuticas de intervención en salud mental, manejando los diferentes conceptos teóricos en los que se fundamentan
- Capacidad para, manejar y aplicar las nosografías enfermeras en los planes de cuidados de enfermería de salud mental
- Capacidad para elaborar planes de cuidados de enfermería de salud mental que reflejen la aplicación correcta de las diferentes etapas de atención de enfermería
- Capacidad para elaborar y aplicar planes de cuidados de enfermería de salud mental, tomando como criterio las necesidades específicas que presentan personas según la etapa del ciclo vital en la que se encuentra y el ámbito en el cual reciben cuidados
- Capacidad para planificar, desarrollar y evaluar actividades educativas en materia de salud mental, dirigidas a personas, familias o grupos , así como a otros profesionales
- Capacidad para actuar como enfermera especialista de enlace e interconsulta en los distintos niveles del sistema de salud

- Capacidad para elaborar y aplicar planes de cuidados de enfermería de salud mental articulados en el marco de programas de atención específica, en el contexto de la promoción, la prevención y la rehabilitación de la salud mental
- Capacidad para aplicar la normativa vigente sobre el uso, indicación y autorización de fármacos y otros productos sanitarios vinculados a los cuidados de enfermería en el ámbito de la salud mental

4. Actividades prácticas de interés docente que se ofertan en la rotación

Durante la rotación, el residente está bajo la supervisión de la tutora de rotación, adquiriendo mayor responsabilidad a lo largo del proceso

- Atención a pacientes en el ingreso:** durante el periodo de rotación, se participara en la evaluación de al menos 13 casos
- Coordinación de programas:** durante la rotación participara al menos en 3 casos
- Sesiones clínicas del equipo de salud mental:** durante la rotación participara al menos en 1 sesión
- Sesiones de coordinación de casos clínicos del equipo de salud mental:** durante la rotación participara al menos en 1 sesión
- Sesiones de coordinación de casos clínicos:** durante la rotación participara al menos en 1 caso
- **Consultas de enfermería individuales:** durante la rotación realizara al menos 30 casos
- Consultas de enfermería con familias:** durante la rotación realizara al menos en 2 casos
- Seguimiento completo del paciente aplicando proceso enfermero:** durante la rotación participara al menos en 4 casos
- Seguimiento completo que utilice los tres niveles asistenciales** (hospitalización-CSM-centros de rehabilitación o socio-comunita): durante la rotación participara al menos en 1 casos
- Colaborar en procesos grupales:** durante la rotación participara al menos en 1 proceso
- Intervención en urgencias:** durante la rotación participara al menos en 9 casos

- **Sesiones clínicas Enfermería y Sesiones formativas:** se aprovechara la programación intentando que al menos se presente una
- **Participar en programas de educación para la salud mental:** durante la rotación participara al menos en 1 programa
- **Diseñar un programa de interconsulta de enfermería de salud mental con profesionales de otros ámbitos**
- **Elaborar informes de enfermería al alta:** durante la rotación participara al menos en 10 casos
- **Revisiones bibliográficas**(al menos tres, en relación con casos concretos o dudas surgidas en el manejo práctico de los pacientes...).

5. Bibliografía recomendada

LIBROS

Psicopatología

Introducción a la psicopatología. I Eguiluz y R Segarra. Ed. Ars Médica

Introducción a la psicopatología general. Ch Scharfetter. Ed. Morata

Síntomas mentales. Sims. Ed Triacastela

Terapia de Grupo

B. Martín, J. M. Martínez, Psicoterapia de grupo en una unidad de agudos. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2009, vol. XXIX, n.º 103, pp 79-99

Terapia de Grupo. Kaplan y Sadock. Editorial Médica Panamericana

The theory and practice of group psychotherapy. I. Yalom. Basic Book publishers. N.Y.

Group therapy for schizophrenic patients. Nick Kanas. American Psychiatric Press

Psicofarmacología

Tratado de Psicofarmacología. Alan F. Schatzberg y Charles B. Nemeroff. Ed. Elsevier
Ed. Masson

Psicofarmacología Esencial. S. Stahl. 4ª ed. Ed. Ariel

Drogas Psiquiátricas. Arana y Rosembaum. Ed. Marban

Guía práctica de Farmacología del Sistema Nervioso Central 2007. J.R. Azanza. Ed. Pfizer Neurociencias

The Maudsley Prescribing Guidelines. 12th edition. Informa healthcare.

Terapia electroconvulsiva

The Practice of Electroconvulsive Therapy: Recommendations for Treatment, Training and Privileging. (A Task Force Report of the American Psychiatric Association) Second Edition (2001)

Abrams R. Electroconvulsive Therapy. 4 ed. Oxford University Press. Oxford. Oxford. 2002.

NICE. National Institute for Clinical Excellence, NHS. Guidance on the use of electroconvulsive therapy. 2003

Psicoterapia

Psicoterapia cognitiva del paciente grave. Semerari, A. Ed. DDB

Psicoterapia cognitiva para los trastornos psicóticos y de personalidad. Perris, C.; McGorry, P. (Eds.). Ed. DDB

Manual de técnicas de Terapia y Modificación de Conducta. V. Caballo. Ed. Siglo XXI.

El lenguaje del cambio. P. Watzlawick. Ed. Herder

Avances en Terapia Psicoanalítica. H. Bleichmar. Ed. Paidós Ediciones

Manual para el tratamiento cognitivo – conductual de los trastornos psicológicos. Caballo, V. E. (dir.) Vol. I y II. Siglo XXI (PIR)

Estrategias de entrevista para terapeutas. Cormier WH y Cormier LS Ed. DDB (PIR)

Psicoterapia: modelos contemporáneos y aplicaciones. Garrido Fernández M. y García Martínez J (Comp.). Ed. Promolibro (PIR)

Manual de psicoterapias cognitivas. Caro I. (Comp.). Ed. Paidós. (PIR)

Alucinaciones y delirios. Valiente Ots C. Ed. Síntesis (PIR)

Intervenciones psicológicas en la psicosis temprana: Un manual de tratamiento. Gleeson J y McGorry P (Coords.). Ed. Biblioteca de psicología. Desclée de Brouwer (PIR)

El tratamiento psicológico de la esquizofrenia. Birchwood y Tarrier. Ed. Ariel (PIR)

Manual de Psicoeducación para el trastorno bipolar. Colom F y Vieta E.. Ed. Ars Médica (PIR)

Psiquiatría Psicodinámica en la Práctica Clínica.G.Gabbard.Ed.Panamericana.

Aspectos neurobiológicos

Organic Psychiatry: the psychological consequences of Cerebral Disorder. WA Lishman Ed. Blackwell

Sistema dopaminérgico y trastorno psiquiátricos. T. Palomo y cols. Ed. Fundación Cerebro y Mente

Las puertas abiertas de la cordura.V.Molina.Biblioteca Nueva.Psicología Universidad.

Adicciones

Psicofarmacología de las Drogodependencias. M. Casas y cols. Ed. Esteve

ARTÍCULOS

Esquizofrenia

CME Institute of Physicians Postgraduate Press, I. (2007). New developments in the treatment of schizophrenia. *J Clin Psychiatry*, 68(3), 463-478.

Buchanan RW, Freedman R, Javitt DC, Abi-Dargham A, Lieberman A: Recent Advances in the Development of Novel Pharmacological Agents for the Treatment of Cognitive Impairments in Schizophrenia. *Schizophrenia bulletin* 2007; 33 (5): 1120-1130

-
- Carter CS, Barch DM: Cognitive Neuroscience-Based Approaches to Measuring and Improving Treatment Effects on Cognition in Schizophrenia: The CNTRICS Initiative. *Schizophrenia bulletin* 2007; 33 (5): 1131-1137
- Fleischhacker WW, Widschwendter CG: Treatment of Schizophrenia patients: comparing a new-generation antipsychotics to each other. *Current Opinion in Psychiatry* 2006; 19: 128-134
- Martin JL, Pérez V, Sacristán M, Rodríguez-Artalejo F, Martínez C, Álvarez E: Meta-analysis of drop-out rates in randomised clinical trials, comparing atypical antipsychotics in the treatment of schizophrenia. *European Psychiatry* 2006; 21: 11-20
- Mishara AL, Goldberg TE: A Meta-Analysis and Critical Review of the Effects of Conventional Neuroleptic Treatment on Cognition in Schizophrenia: Opening a Closed Book. *Biol Psychiatry* 2004; 55: 1013-1022
- Murphy BP, Chung YC, Park TW, McGorry PD: Pharmacological treatment of primary negative symptoms in schizophrenia: A systematic review. *Schizophrenia Research* 2006; 88: 5-25
- Tandon R, Belmaker RH, Gattaz WF, Lopez-Ibor JJ, Okasha A, Singh B, Stein DJ, Olie JP, Fleischhacker WW, Moeller HJ. World Psychiatric Association Pharmacopsychiatry Section statement on comparative effectiveness of antipsychotics in the treatment of schizophrenia. *Schizophrenia Research* 2008; 100: 20-38
- Tandon R, Fleischhacker WW: Comparative efficacy of antipsychotics in the treatment of schizophrenia: A critical assessment. *Schizophrenia Research* 2005; 79: 145-155
- Leucht S, Corves C, Arbter D, Engel RR, Li C, Davis JM. Second-generation versus first-generation antipsychotic drugs for schizophrenia: a meta-analysis. *Lancet*. 2009 Jan 3;373(9657):31-41.
- Leucht S, Komossa K, Rummel-Kluge C, Corves C, Hunger H, Schmid F, Asenjo Lobos C, Schwarz S, Davis JM. A meta-analysis of head-to-head comparisons of second-
-

generation antipsychotics in the treatment of schizophrenia. [Am J Psychiatry](#). 2009 Feb;166(2):152-63

[Naber D](#), [Lambert M](#). The CATIE and CUtLASS studies in schizophrenia: results and implications for clinicians. [CNS Drugs](#). 2009;23(8):649-59.

Trastorno Bipolar

Cousins, D. A., & Young, A. H. (2007). The armamentarium of treatments for bipolar disorder: a review of the literature. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 10, 411-431.

Fountoulakis, K. N., Vieta, E., Siamouli, M., Valenti, M., Magiria, S., Oral, T., et al. (2007). Treatment of bipolar disorder: a complex treatment for a multi-faceted disorder. *Ann Gen Psychiatry*, 6, 27.

Smith, L. A., Cornelius, V., Warnock, A., Bell, A., & Young, A. H. (2007). Effectiveness of mood stabilizers and antipsychotics in the maintenance phase of bipolar disorder: a systematic review of randomized controlled trials. *Bipolar Disorders*, 9, 394-412.

Trastorno depresivo

Wijkstra, J., Lijmer, J., Balk, F., Geddes, J., & Nolen, W. A. (2007). Tratamiento farmacológico para la depresión psicótica. *La Biblioteca Cochrane Plus*, 4, 1-35.

Wijkstra, J., Lijmer, J., Balk, F. J., Geddes, J. R., & Nolen, W. A. (2006). Pharmacological treatment for unipolar psychotic depression: Systematic review and meta-analysis. *Br J Psychiatry*, 188, 410-415.

Patología Dual

San L, Arranz B, Martinez-Raga J. Antipsychotic drug treatment of schizophrenic patients with substance abuse disorders. *Eur Addict Res*. 2007;13(4):230-43.

Martino S, Carroll K, Kostas D, Perkins J, Rounsaville B. Dual Diagnosis Motivational Interviewing: a modification of Motivational Interviewing for substance-abusing patients with psychotic disorders. *J Subst Abuse Treat.* 2002 Dec;23(4):297-308.

Trastorno de Personalidad

Binks, CA., Fenton, M., McCarthy, L., Lee, L., Adams, C. E., & Duggan, C. (2007). Intervenciones farmacológicas para las personas con trastorno de la personalidad borderline. *La Biblioteca Cochrane Plus*, 4, 1-35.

Joel Paris, MD. (2005). Recent Advances in the Treatment of Borderline Personality Disorder. *Can J Psychiatry*, 50, 435-441.

Mercer, D. (2007). Medications in the treatment of borderline personality disorder 2006. *Curr Psychiatry Rep*, 9 (1), 53-62.

6. Bibliografía de Enfermería

-Fontaine KL, Cook JS. Enfermería Psiquiátrica. Segunda edición. 'McGraw-Hill Interamericana. Barcelona, 1993.

-Hyman E. Manual de urgencias psiquiátricas. Segunda. Edición. Salvat Editores. Barcelona, 1987.

-Lucio Álvarez, Martha. Urgencias psiquiátricas: aspectos básicos para un cuidado de enfermería eficaz. *Rev Presencia* 2009 ene-jun, 5(9). Disponible en <<http://www.index-f.com/presencia/n9/p7061.php>>

- Macías Ramírez, Catalina. Actuaciones de enfermería de urgencias ante situaciones de crisis de ansiedad. *Ciber Revista -Esp-2009*

<http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/marzo/pagina7.html>

-Orrego S. El Profesional de enfermería en urgencias psiquiátricas 2001. www.cpp.com.ar/articulos/crisis.htm.

-.Polly G, Gail P, Engman S. Urgencias de salud mental. En: *Enfermería de Urgencias*. Editado por

Emergency Nurses Association. McGraw-Hill. Interamericana. Madrid, 2001

- Prieto Báez, Beatriz. Gómez Nuñez, M^a del Puerto. Protocolo de actuación en las urgencias psiquiátricas. Ciber Revista -Esp- 20010

<http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/marzo2010/pagina6.html>

-.Shawler C. Problemas de salud mental. En: Urgencias en Enfermería. Editado por P Stinton, P Sturt. Editorial Océano. Barcelona, 2000.

7. Evaluación de la rotación

En **ficha 1**, rellena según los criterios de evaluación consensuados y firmada por el tutor de rotación, a entregar en Secretaría a nombre de vuestro tutor MIR, PIR o EIR.

Asimismo, tras concluir la rotación el residente rellenará la **Encuesta de Evaluación de la Rotación** elaborada por la Comisión de Docencia del Hospital y la enviará al Coordinador de la UDM Salud Mental (actualmente, Dr. Vega santiago.vega@salud.madrid.org), para salvaguardar la confidencialidad.

*Os agradeceríamos que cualquiera información básica que echéis en falta en vuestra rotación en esta Guía de Rotación o propuesta de mejora de la misma nos la comunicéis a través del **buzón de correo de nuestra web**:*

www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria

*a la atención del **Coordinador de la Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental** del AGCPSM del Hospital Universitario 12 de Octubre.*