

ROL D'INFERMERIA AL CSMIJ

Aceña Diaz Marta, Giménez Fernández Enric, Batlle Vila Santiago, Martín López Luis Miguel, Martín Valero Dolores, Duñó Ambrós Lurdes
Unitat de Psiquiatria Infantil i Juvenil. CSMIJ Sant Martí. ICS, IAPS (IMAS), Barcelona

INTRODUCCIÓ

La demanda assistencial dels centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) està augmentant en els últims anys. Tanmateix les formes de presentació de la psicopatologia actual també són diferents. Aquest fet requereix una actuació acurada que permeti a l'equip sanitari detectar i actuar per tal de resoldre els problemes de Salut Mental en infants i adolescents. Neix, per tant, la necessitat de millorar la qualitat assistencial per tal d'optimitzar els recursos disponibles i obtenir una resposta més eficaç.

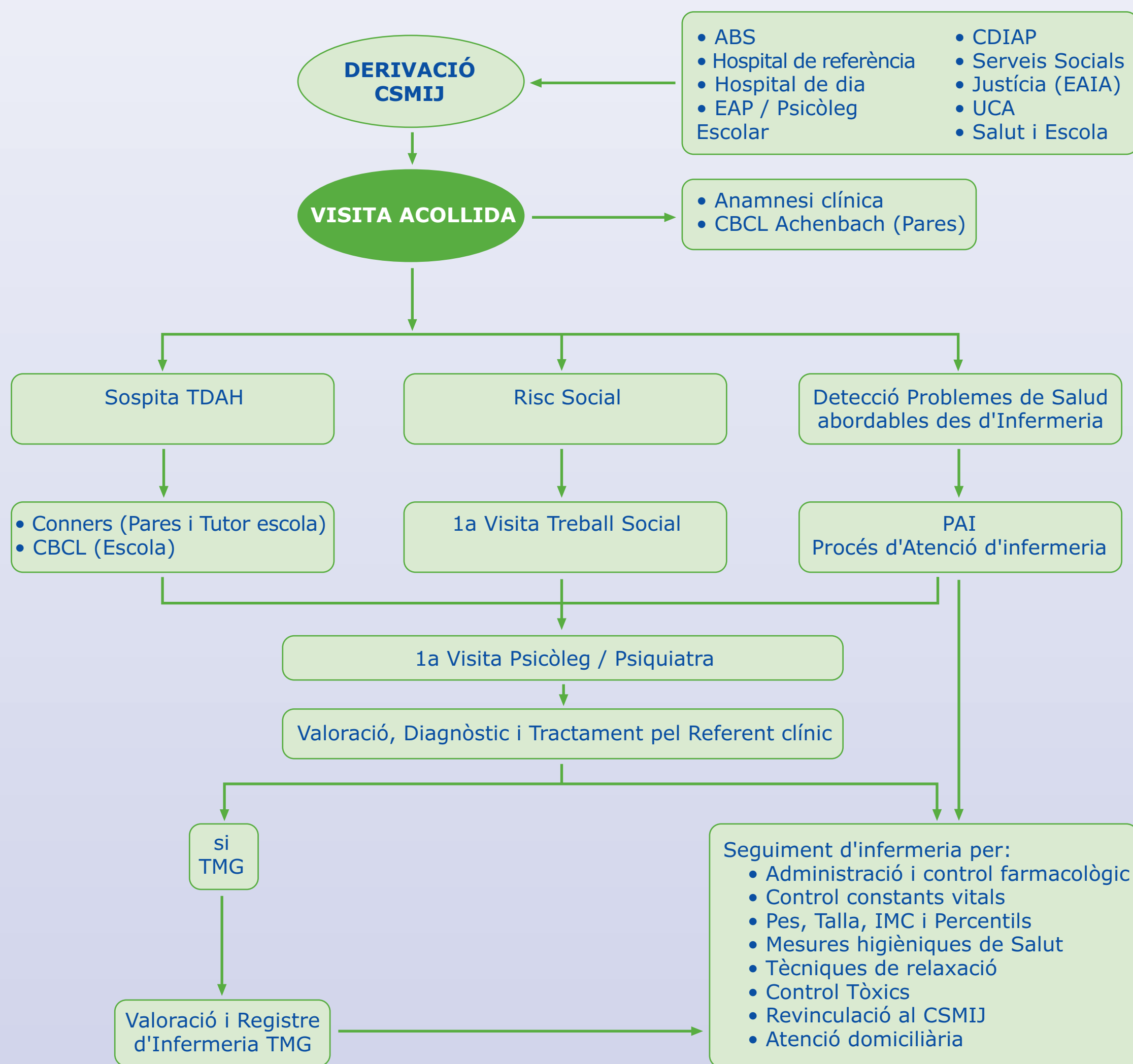
Una de les funcions d'infermeria dins de la intervenció multidisciplinària del nostre CSMIJ, és la de realitzar la visita d'acollida. En aquest procediment l'infermer és el primer contacte del pacient i la seva família al món de la Salut Mental. D'acord amb aquesta intervenció es valora la importància d'establir unes bases de vinculació amb el CSMIJ des de l'inici, per crear posteriorment una bona relació de confiança pacient-clínic.

És d'aquí on sorgeix la idea i la necessitat de plasmar una de les funcions assistencials d'infermeria en un CSMIJ.

OBJECTIUS

- 1-Identificar les funcions pròpies d'infermeria en el marc de la Salut Mental Infantil i Juvenil.
- 2-Descriure la visita d'acollida com una funció específica dins del rol d'infermeria en el CSMIJ.
- 3-Millorar la intervenció assistencial de l'equip mitjançant la visita d'acollida d'infermeria.

MÈTODE



El mètode utilitzat per a la realització de la visita d'acollida al CSMIJ ha estat mitjançant l'anamnesi clínica revalorant el motiu de consulta i la prioritat d'atenció psicològica. Es realitzen uns qüestionaris de screening conductual a través del CBCL de Achenbach facilitant, així, l'avaluació clínica posterior. Tot el procés ha estat realitzat durant l'any 2009, amb un total de 695 visites d'acollida per part d'infermeria dels CSMIJs de Sant Martí Nord i Sant Martí Sud de Barcelona. El següent diagrama mostra el procés d'atenció i seguiment d'un pacient al CSMIJ des de la derivació fins al seu tractament.

CONCLUSIONS

En el transcurs de l'any 2009, temps en què s'han realitzat les visites d'acollida per part d'infermeria, podem dir que els objectius han estat assolits. Les conclusions són les següents:

1. La intervenció assistencial ha millorat gràcies a optimitzar temps i recursos facilitant el diagnòstic - diagnòstic diferencial i/o l'absència de psicopatologia.
2. Revalorar la urgència i/o prioritat del motiu de consulta.
3. Facilita el procés clínic disminuint l'ansietat dels pares.
4. Anticipa problemes i dificultats que es poden presentar a la primera visita.
5. Realitza un cribratge obtenint dades qualitatives (anamnesi) i quantitatives (CBCL Achenbach) necessàries per un procés clínic- assistencial metodològic eficient i eficaç.

BIBLIOGRAFIA

1. Stern T.A.; Herman J.B.; Slavin P.L. Psiquiatria en la Consulta de Atención Primaria: Guía práctica. Massachusetts General Hospital. Ed: MacGraw Hill, 2005.
2. Wiener J.M.; Dulcan M.K. Tratado de psiquiatria de la infancia y la adolescencia. American Psychiatric Publishin. Ed. Masson, S.A. 2006.
3. Achenbach TM: Integrative Guide for the 1991 CBCL/4-18, YSR, and TRF profiles. Burlington (Vermont), University of Vermont, Department of Psychiatry, 1991.
4. Fornés Vives, J. y Carballal Balsa, M.C.: Enfermería de Salud Mental y Psiquiátrica. Guía práctica de valoración y estrategias de intervención. Editorial Médica Panamericana. Madrid. 2001.
5. Fornés Vives J, Gómez Salgado J. Factores mediadores en la Salud Mental. Madrid: Enfo Ediciones; 2008.
6. Fornés Vives J, Gómez Salgado J. Principales problemas de Salud Mental e intervención enfermera. Madrid: Enfo Ediciones; 2008.
7. O'Brien; Kennedy; Ballard. Enfermería Psiquiátrica. México: Ed. McGraw Hill, 2000.