



Una de las mayores dificultades con las que nos encontramos los profesionales es la falta de tiempo e, incluso, de acceso a la información para poder estar al día de los avances en cuidados, abordajes clínico-terapéuticos y líneas de investigación, así como de los resultados derivados de las investigaciones biomédicas.

Esta sección pretende que, con su lectura rápida, puedan conocerse cuáles son las últimas publicaciones en revistas nacionales e internacionales relacionadas con la salud mental, favoreciendo que la práctica de la enfermería basada en la evidencia sea más fácil de conseguir gracias a la revisión ofrecida, así como contribuir a mejorar el conocimiento de los profesionales y el cuidado de los pacientes.

En este número, se ofrecen reseñas bibliográficas relacionadas con tres temas relevantes: nuevos enfoques terapéuticos del trastorno por estrés postraumático en víctimas de terrorismo; «paciente experto»; y efectos secundarios de los antipsicóticos de nueva generación.

M.^a Nieves Moro Tejedor

Enfermera. Unidad de Apoyo a la Investigación
en Enfermería.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón.
Madrid.

Nuevos enfoques terapéuticos del trastorno por estrés postraumático en víctimas de terrorismo

Comprensión neurocientífica del trastorno por estrés postraumático en las víctimas del atentado terrorista del 11 de septiembre. Las neurociencias han sugerido la existencia de cierta predisposición genética que elevaría la vulnerabilidad para desarrollar el trastorno por estrés postraumático (TEPT), así como la desregulación de múltiples sistemas neuroquímicos. Las víctimas del 11-S —en particular, las que desarrollaron un TEPT— presentan una serie de variantes alélicas del eje hipotálamo-hipófiso-suprarrenal determinadas, de los sistemas oxitocinérgico y serotoninérgico que les conferirían una mayor vulnerabilidad para desarrollar dicho trastorno. La comprensión de los mecanismos etiológicos que subyacen al TEPT podría favorecer la aparición de nuevas estrategias de intervención. *Psiquiatr Biol.* 2018; 25(2):41-86.

Eficacia de la terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma para el tratamiento del estrés postraumático a muy largo plazo en víctimas de terrorismo. Ciento veinte víctimas del terrorismo que habían sufrido un atentado, al menos, 18 años antes y que presentaban sintomatología o trastorno por estrés postraumático (TEPT) fueron aleatorizadas en dos grupos: el grupo 1 recibió 16 sesiones de terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma (TCC-CT), y el grupo 2, tratamiento convencional. Ninguna de las víctimas que completó el tratamiento presentaba un diagnóstico de TEPT; además, mostraban niveles de sintomatología de TEPT significativamente menores después del tratamiento y el 78,3 % de ellas pre-

sentaban niveles normales. La TCC-CT es eficaz y representa actualmente el tratamiento de elección para víctimas del terrorismo, incluso a muy largo plazo. Clin Salud. 2018;29(1):9-13.

Impacto psicológico temprano de los ataques terroristas de París en el personal de emergencia sanitaria: un estudio transversal.

En este estudio, se estimó el efecto de la participación directa en el rescate en los síntomas del trastorno por estrés post-traumático (TEPT) entre el personal sanitario involucrado en el cuidado de las víctimas. Doscientos treinta y tres profesionales completaron la evaluación (tasa de respuesta del 38 %); 130 participaron directamente en el rescate (56 %). La participación se asoció a un mayor número de síntomas de TEPT (riesgo relativo [RR] = 1,34; nivel de significación estadística [p] = 0,002); el sexo femenino (RR = 1,39; $p < 0,001$) y el entrenamiento básico (comparado con el avanzado o el intermedio) para salvar vidas (RR = 1,42; $p = 0,004$) también se asociaron a la aparición de sintomatología. Los participantes en el rescate tenían 2,76 veces más riesgo de un probable diagnóstico de TEPT (razón de posibilidades u *odds ratio* [OR] = 2,76; $p = 0,037$). Depress Anxiety. 2018;35(3):275-82.

«Paciente experto»

Narraciones de pacientes expertos como metodología de enseñanza: un estudio de método mixto.

Sesenta y cuatro estudiantes de Enfermería de la Universitat Autònoma de Barcelona asistieron a un curso de Antropología Médica. Los resultados del estudio ponen de manifiesto que los estudiantes consideraron satisfactorias las narraciones de los pacientes expertos como metodología de aprendizaje y enseñanza, y describieron mejoras en diferentes áreas de su capacitación y también en la integración de nuevos conocimientos, significados, aplicabilidad

de la teoría, y capacidad de pensamiento reflexivo. No obstante, son necesarios más estudios para mejorar sus beneficios como metodología de enseñanza y aprendizaje. Nurse Educ Today. 2017;50:1-7.

Cronicidad y uso de servicios sanitarios: la formación entre iguales de la escuela de pacientes.

Los programas de formación entre iguales para pacientes con enfermedades crónicas se basan en la teoría social cognitiva y tienen el objetivo de mejorar la autoeficacia, promoviendo las habilidades y conocimientos necesarios para una buena autogestión de la enfermedad. El estudio evidenció un impacto positivo de la estrategia formativa de la escuela de pacientes en el uso de servicios sanitarios y la confianza de las personas con enfermedades crónicas con sus profesionales de la salud. Rev Esc Enferm USP. 2017; 51:e03280.

Equidad y autonomía del paciente en las estrategias de atención a personas con enfermedades crónicas en los servicios de salud de España.

Revisión narrativa de las estrategias y de los programas de atención a pacientes crónicos y el estudio de sus componentes, en las páginas web de las consejerías y departamentos de sanidad. Se encontraron 15 programas; en la mayoría, se incluyen todos los componentes de los modelos de atención a pacientes crónicos, siendo el «apoyo a la toma de decisiones» el menos representado. Para fomentar los autocuidados, la autonomía y la capacitación de los pacientes, se utilizan los «programas de pacientes expertos», llevados a cabo en las escuelas de pacientes o similares. Gac Sanit. 2018. [En prensa].

Autogestión apoyada por pares en pacientes dados de alta tras una crisis de salud mental.

Ensayo controlado aleatorizado en el que participaron 441 pacientes; muestra que un programa de autocontrol impartido por pares puede ser adoptado razonablemente en la práctica clínica reduciendo los reingre-

Los servicios de salud que utilizan el apoyo de pares deben considerar seriamente que los pares proporcionen programas de autogestión estructurados como parte de sus esfuerzos para ayudar a otras personas con problemas de salud mental, en particular, a aquellos con alto riesgo de recaída. *Lancet*. 2018;392(10145):409-18.

Efectos secundarios de los antipsicóticos de nueva generación

Medicamentos que afectan al intervalo QT. Dentro del grupo de los antipsicóticos atípicos, la mayoría pueden causar prolongación del intervalo QT, aunque con una relación dependiente de la dosis. El agente que más prolonga el intervalo QT en este grupo es la ziprasidona, y el que menos, la olanzapina. No obstante, debe tenerse en cuenta que una mayor prolongación del intervalo QT no implica mayor riesgo de *torsade de pointes*. La quetiapina, la risperidona y la olanzapina se consideran los fármacos más seguros. *FMC*. 2018;25(5):302-7.

Uso de haloperidol comparado con antipsicóticos atípicos y riesgo de muerte intrahospitalaria en pacientes con infarto agudo de miocardio: estudio de cohortes. Se incluyeron 6578 pacientes con una media de edad de 75,2 años tratados con un fármaco

antipsicótico oral: 1668 (25,4 %) iniciaron el tratamiento con haloperidol, y 4910 (74,6 %), con un antipsicótico atípico. La tasa absoluta de muerte por 100 días/persona fue de 1,7 para el haloperidol (129 muertes) y de 1,1 para los antipsicóticos atípicos (92 muertes) durante los siete días de seguimiento desde el inicio del tratamiento. Los resultados sugieren un pequeño incremento en el riesgo de muerte dentro de los siete días posteriores al inicio del haloperidol en comparación con el inicio de un antipsicótico atípico en pacientes con infarto agudo de miocardio. Aunque no se puede excluir la confusión residual, este hallazgo merece consideración cuando se usa haloperidol en pacientes ingresados con morbilidad cardíaca. *BMJ*. 2018;360:k1218.

Efectos secundarios metabólicos en pacientes con tratamiento de antipsicóticos atípicos durante la hospitalización. Se evaluaron los efectos secundarios metabólicos en pacientes hospitalizados (N = 271) entre junio y diciembre de 2016. El 73,8 % de los pacientes declararon haber experimentado efectos secundarios de los medicamentos antipsicóticos y el 20,7 % de los pacientes experimentaron un aumento de peso. Se detectó una diferencia estadísticamente significativa entre el índice de masa corporal, la circunferencia de la cintura, la presión arterial diastólica y la frecuencia cardíaca durante la hospitalización y el alta del paciente. Las enfermeras de salud mental deben informar a los pacientes sobre los posibles efectos secundarios y vigilar su aparición, además de enseñarles cómo controlarlos. *J Psychosoc Nurs Ment Health Serv*. 2018;56(4):28-37.

Revistas:

BMJ; Clínica y Salud; Depression and Anxiety; Gaceta Sanitaria; Formación Médica Continuada en Atención Primaria; Journal of Psychiatric Nursing and Mental Health Services; Lancet; Nurse Education Today; Psiquiatría Biológica; Revista da Escola de Enfermagem da USP.