



Una de las mayores dificultades que solemos tener los profesionales es la falta de tiempo e incluso de acceso para poder estar al día de los avances, de los nuevos cuidados, de los nuevos abordajes, de nuevas líneas de investigación, y de los resultados de las líneas existentes. Esta sección pretende que con su lectura rápida se pueda conocer cuáles son las principales y últimas publicaciones en el ámbito de la enfermería en las principales revistas nacionales e internacionales de salud mental.

En este número nos hemos centrado en seleccionar artículos relacionados con el trastorno de la conducta alimentaria, la patología dual en esquizofrenia y en la salud mental basada en la evidencia.

Se pretende que la práctica de la enfermería en salud mental basada en la evidencia sea mucho más fácil de conseguir, gracias a la revisión que ofrecemos, y contribuyamos a mejorar el conocimiento de los profesionales y el cuidado de los pacientes.

Ana García Pozo

Coordinadora de la sección
Enfermera. Unidad de Hospitalización Breve.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón.
Madrid

Eficacia de la terapia grupal en trastornos de la conducta alimentaria

Definición de terapia cognitivo-conductual y descripción de sus principales ámbitos de aplicación: una revisión de su eficacia. Es el tratamiento o uno de los tratamientos de primera elección para un número importante de trastornos mentales no psicóticos tanto en adultos como en niños/adolescentes. La terapia cognitivo-conductual se ha mostrado más eficaz que el placebo farmacológico o psicológico y que las intervenciones que reciben la mayoría de los pacientes en la práctica habitual. Med Clin (Barc). 2012;138(5):215-9.

Terapia cognitivo-conductual en pacientes con trastorno de la conducta alimentaria. Los resultados de esta revisión sugieren una mejoría de la patología alimentaria, de la capacidad neurocognitiva y de la capacidad funcional. Es necesario continuar investigando para conseguir desarrollar métodos personalizados eficaces, puesto que los resultados en este ámbito no son concluyentes. Curr Opin Psychiatry. 2015;28(6):468-72.

Ensayo clínico aleatorio multicéntrico en pacientes ambulatorios con diagnóstico de anorexia. Los participantes fueron asignados a uno de tres grupos: terapia focal psicodinámica, terapia cognitivo-conductual o tratamiento habitual (psicoterapia ambulatoria y atención estructurada del médico de familia). La variable resultado principal fue el aumento de peso (índice de masa corporal). Al final del tratamiento no se encontraron diferencias estadística-

mente significativas entre los grupos. Los pacientes asignados al grupo de terapia focal psicodinámica tuvieron una mayor tasa de recuperación (variable combinada que aúna la velocidad en el aumento de peso y las mejoras en la psicopatología del trastorno alimentario) a los 12 meses. *Lancet*. 2014; 383(9912):127-37.

Veinte sesiones de terapia cognitivo-conductual vs. psicoterapia psicoanalítica semanal en el tratamiento de la bulimia nerviosa. Ensayo controlado, aleatorio, en el que se incluyó a 70 pacientes. A los 5 meses, el 42 % de los pacientes en terapia cognitivo-conductual (TCC) y el 6 % de los pacientes en psicoterapia psicoanalítica habían dejado los atracones y las purgas. A los 2 años, el 44 % de los pacientes en TCC y el 15 % del grupo de psicoterapia psicoanalítica habían cambiado sus hábitos. *Am J Psychiatry*. 2014;171(1):109-16.

Patología dual en esquizofrenia

Prevalencia de patología dual y características de los pacientes de los servicios de salud mental de la Comunidad de Madrid. Participaron en el estudio 837 pacientes ambulatorios, y como herramientas de evaluación se utilizaron la MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional (MINI) y el Cuestionario de diagnóstico de trastorno de la personalidad (PDQ4 +). El 61,8 % de los pacientes presentaba patología dual, y las drogas más consumidas eran el alcohol y el cannabis. *Adicciones*. 2013;25(2):118-27.

Las intervenciones para la reducción de la mortalidad en enfermos mentales deben centrarse en los pacientes con un diagnóstico dual. En pacientes con esquizofrenia, el consumo de sustancias se asoció con un mayor riesgo de mortalidad, tanto cuando se consumía alguna de las drogas de forma indi-

vidual (alcohol: 1,52 *hazard ratio* [HR]; cannabis: 1,24 HR, y drogas duras: 1,78 HR) como cuando se combinaban. En el trastorno bipolar aumentaba el riesgo de mortalidad cuando se asociaba con el consumo de alcohol: 1,52 HR o con el consumo de drogas duras: 1,89 HR. En la depresión se encontró un mayor riesgo de mortalidad cuando se asociaba al consumo de alcohol: 2,01 HR o con el consumo de drogas duras: 2,27 HR. *Lancet Psychiatry*. 2015;2(9):801-8.

Salud mental basada en la evidencia

Barreras para la utilización de la práctica basada en la evidencia (PBE) de las enfermeras de salud mental. Las barreras identificadas fueron los diseños de los estudios realizados, la escasa participación de las enfermeras en los estudios, las características personales de las enfermeras y los factores organizacionales. La estrategia para dinamizar la implantación incluye la realización de proyectos de investigación liderados por enfermeras y la publicación de los resultados, la formación en PBE, la realización de sesiones de lectura crítica y contar con apoyo institucional. *Issues Ment Health Nurs*. 2014;35 (2):134-43.

Tratamientos psicosociales basados en la evidencia para niños y adolescentes con trastornos de la alimentación. La terapia familiar, además de psicoterapia individual, ha demostrado ser eficaz en adolescentes con anorexia nerviosa (AN). La terapia cognitivo-conductual (TCC) mejora la adherencia al tratamiento y minimiza su abandono en pacientes con AN. Los resultados de la TCC no fueron mejores que los de otros tratamientos como el asesoramiento dietético, la terapia interpersonal o la terapia familiar conductual. *J Clin Child Adolesc Psychol*. 2015;44(5):707-21.



Intervenciones psicológicas en paciente con psicosis: resultados de un metaanálisis.

Se incluyeron 48 estudios y un total de 3295 pacientes. La terapia cognitivo-conductual (TCC) fue más eficaz que otras intervenciones combinadas en la reducción de los síntomas positivos, y el entrenamiento en habilidades sociales más eficaz en la reducción de los síntomas negativos. La TCC, el entrenamiento en habilidades sociales y la rehabilitación cognitiva no resultaron eficaces en la reducción de los síntomas generales. La TCC resultaba más eficaz cuando se comparaba con el entrenamiento en habilidades sociales. Am J Psychiatry. 2014;171(5):523-38.

Miscelánea

Terapia cognitivo-conductual por Internet con apoyo de un terapeuta para el tratamiento de la ansiedad en adultos.

La terapia cognitivo-conductual por Internet (TCCI) asistida por un terapeuta parece ser un tratamiento eficaz para la ansiedad en adultos. Los resultados indican que la TCCI asistida por un terapeuta es más eficaz que realizar controles en

los pacientes en lista de espera y que la atención, información o grupo de discusión *on-line*. Asimismo, puede no haber diferencias significativas entre la TCC no asistida y la TCCI asistida por un terapeuta; este último resultado debe interpretarse con cuidado debido a la falta de precisión. Cochrane Database Syst Rev. 2015 Mar 5;3:CD011565.

Terapia cognitiva para pacientes esquizofrénicos que rechazan o interrumpen el tratamiento con antipsicóticos.

La terapia cognitiva reduce los síntomas psiquiátricos y parece una alternativa de tratamiento al obtenerse puntuaciones más bajas en la escala PANSS (síntomas positivos y negativos de la enfermedad) a los 3, 6, 9, 12, 15 y 18 meses. Lancet. 2014;383(9926):1395-403.

Perfil de las enfermeras de los servicios de salud mental de España.

De los profesionales que respondieron al cuestionario, el 74,4 % fueron mujeres, y la media de edad fue de 44 años. El 75,5 % tenía la especialidad de Enfermería de Salud Mental; de estas, el 13,3 % obtuvo el título de la especialidad antes de 1998, el 20,3 % vía EIR y el 42,1 % en el acceso extraordinario de la especialidad. Rev Presencia. 2015;11(21).

Revisión de la bibliografía realizada por:

M.ª Nieves Moro Tejedor

Enfermera.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón.
Madrid.

Revistas:

Adicciones, American Journal of Psychiatry, Cochrane Database Systematic Review, Current opinion in psychiatry, Issues in Mental Health Nursing, Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology, The Lancet, Lancet Psychiatry, Medicina Clínica y Revista Presencia.