



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 resultados de las líneas existentes. Esta sección pretende que con su lectura rápida se puedan conocer cuáles son las principales y últimas publicaciones en el ámbito de enfermería en las principales revistas nacionales e internacionales de salud mental.

En este número, además de ofrecer algunas nuevas publicaciones sobre depresión, esquizofrenia y psicosis se han incluido publicaciones sobre síndrome metabólico y estigma y un apartado de miscelánea.

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

Enfermera. Unidad de Psiquiatría de Agudos.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón.
Madrid.

Depresión

Factores asociados con síntomas depresivos posparto en las madres con bebés prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Los factores asociados con síntomas depresivos posparto son la ansiedad, la edad de la madre, y si la madre vivía con el padre del bebé. La gravedad de la enfermedad del bebé, el estrés de los padres y la educación materna no se asociaron con los síntomas de depresión entre las madres con ingresos bajos de niños ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatales. *Adv Neonatal Care*. 2015;15(2):104-11.

Psicosis

Programa psicoeducativo *on line* para pacientes con trastorno afectivo bipolar: primeras experiencias. Diseñado para promover la confianza y reducir el número de episodios de la enfermedad, proporcionando habilidades para la detección precoz de signos de alarma, planificación de las actividades diarias y la práctica de habilidades de comunicación. *Psychiatr Q*. 2014;85(2):241-55.

Esquizofrenia

Psicoeducación y terapia cognitivo-conductual para pacientes con trastorno bipolar refractario: un ensayo clínico controlado de 5 años. El grupo experi-

mental tuvo menos ingresos hospitalarios a los 12 meses y mostró menores niveles de depresión y ansiedad a 6, 12 meses y 5 años. El 88,9 % de los pacientes del grupo de control y el 20 % de los pacientes del grupo experimental mostraron síntomas afectivos persistentes y/o dificultades en el funcionamiento social-laboral a los 5 años. Eur Psychiatry. 2014; 29(3):134-41.

Hacer frente a la no adherencia al tratamiento en pacientes con enfermedades mentales graves: ¿dónde nos equivocamos? Los resultados sugieren que para que los profesionales de salud mental puedan ayudar con mayor eficacia a los pacientes con esquizofrenia a manejar su medicación es necesario, en primer lugar, hacer frente a las creencias preexistentes sobre la adherencia. J Psychiatr Ment Health Nurs. 2015;22(3):192-8.

Síndrome metabólico

Revisión de la literatura: análisis de las alteraciones metabólicas más frecuentes asociadas con la esquizofrenia. Las principales alteraciones metabólicas son diabetes, obesidad y dislipidemia; la medicación antipsicótica también tiene un papel importante en el desarrollo del síndrome metabólico. La valoración constante realizada por las enfermeras de salud mental favorece la detección precoz de las mismas. J Psychiatr Ment Health Nurs. 2015;22(3): 157-70.

Riesgo cardiometabólico de los pacientes que sufren el primer episodio de esquizofrenia. Es importante evaluar el riesgo cardiometabólico antes y durante el tratamiento, monitorizar los efectos adversos de los antipsicóticos y abandonar el hábito tabáquico. Todas estas intervenciones son necesarias desde

las fases más tempranas de la enfermedad. JAMA Psychiatry. 2014;71(12):1350-63.

Percepción de las personas con psicosis sobre la participación en una intervención para modificar su estilo de vida. Las intervenciones se deben basar en la moderación y en un enfoque a largo plazo, continuo e individualizado, con lo que se facilitará la participación, logrando beneficios para la salud, y se favorecerán las relaciones sociales. J Clin Nurs. 2015;24(13-14):1815-24.

Cohorte de 307 pacientes pediátricos y adultos en tratamiento con antipsicóticos de segunda generación frente a una cohorte de 150 controles sanos. Los resultados del estudio permitirán una mejor comprensión de los factores clínicos, ambientales y genéticos implicados en el aumento de peso y los trastornos metabólicos asociados al tratamiento con antipsicóticos de segunda generación tras 6 meses de tratamiento. Rev Psiquiatr Salud Ment. 2014;7(4): 166-78.

Síndrome metabólico y salud mental. La medición de la presión arterial y del perímetro de la cintura son instrumentos sensibles y específicos para el cribado del síndrome metabólico en pacientes con problemas de salud mental. J Psychiatr Ment Health Nurs. 2015;22(1):15-9.

Estigma

Opiniones, creencias y preocupaciones de la población general española sobre dos enfermedades mentales graves: la esquizofrenia y el trastorno bipolar. Las creencias más arraigadas indican que son enfermedades que generan mucho rechazo



social, una sobrecarga familiar y sufrimiento a quien la padece. Las preocupaciones más frecuentes son la peligrosidad, el rechazo social, la falta de información, la escasez de recursos y la sobrecarga familiar. Rev Psiquiatr Salud Ment. 2012;5(2):98-106.

Conocimientos y actitudes de las matronas respecto a las necesidades de las mujeres con enfermedad mental en edad fértil.

Las matronas se sienten mal preparadas y expresan la necesidad de recibir más formación en: trastornos de la personalidad, el impacto de la maternidad en los trastornos de salud mental y en adquirir habilidades para el manejo del estrés y la agresión. El estudio reveló la presencia de estereotipos negativos hacia

los trastornos de salud mental. Midwifery. 2015; 31(1):247-55.

Miscelánea

Cuidado familiar de la persona con trastorno mental grave: una revisión integradora.

Un conocimiento más exhaustivo de la experiencia del cuidado familiar en el domicilio de la persona con trastorno mental grave permitirá evidenciar obstáculos y avances en el cuidado familiar, así como reorientar recursos y atender de forma óptima las necesidades del cuidador. Rev Lat Am Enfermagem. 2015; 23(2):352-60.

Revisión de la bibliografía realizada por:

M.^a Nieves Moro Tejedor

Enfermera.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón.
Madrid.

Revistas:

Advances in Neonatal Care: official journal of the National Association of Neonatal Nurses, European Psychiatry: the journal of the European Psychiatrists Association, JAMA Psychiatry, Journal of Clinical Nursing, Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing, Midwifery, The Psychiatric Quarterly, Revista Latino-Americana de Enfermagem, Revista de Psiquiatría y Salud Mental.