



ARTÍCULO CIENTÍFICO

Cuidado de la persona con problemas mentales, desafío de la ética hacia la aproximación de la enfermería holística en un nosocomio de nivel III de Lambayeque

Care of the person with mental problems, challenge of ethics towards the holistic nursing approach in a level III hospital de Lambayeque

Gina Salome Rodríguez Olivos^{*, 1, a}

ginasalome1971@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-0791-8650>

Mirtha Flor Cervera Vallejos^{2, b}

mcervera@usat.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0002-4972-1787>

Ingrid Asucena Linares Olano^{3, c}

linaresolanoingrid@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-0234-4109>

*** Autor correspondiente**

¹ Puesto de salud Villa Hermosa - José Leonardo Ortiz, Chiclayo, Perú

² Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú

³ Sistema de atención móvil de urgencia (SAMU), Castilla, Piura, Perú

^a Licenciada en Enfermería

^b Doctora en Enfermería

^c Estudiante de Maestría

Fechas importantes

Recibido: 2022-04-17

Aceptado: 2022-07-01

Publicado online: 2022-07-18

Resumen

Objetivo: Describir y analizar el cuidado de la persona con problemas mentales como desafío de la ética con aproximación a la enfermería holística en un Nosocomio de Nivel III, del departamento de Lambayeque. **Método:** Investigación con bosquejo cualitativo, descriptivo exploratorio. Intervinieron 8 enfermeras del nosocomio descrito con consentimiento informado; el muestreo fue no probabilístico y la muestra fue lograda por saturación y redundancia. En la recolección de la información se utilizó la entrevista semiestructurada, validada por juicio de tres expertos y estudio piloto. Los datos obtenidos se procesaron por análisis de contenido temático con aval de principios éticos y rigor científico. **Resultados principales:** Afloraron tres categorías: Seguridad

y protección de la vida del paciente con problema mental como un todo. Prácticas éticas y armonización del cuidado de la persona con problemas mentales. Perfilándose con capacitación para nutrir la integridad humana de la persona con problema mental. **Conclusión general:** Las enfermeras que laboran en el servicio de psiquiatría discernen sobre sus prácticas éticas y razonan sobre la forma como armonizan el cuidado para llegar no solo a cuidar el cuerpo del paciente sino también su mente y espíritu, logrado con años de experiencia, con atención en sus necesidades integrales desde su higiene hasta su sueño, sabiéndoles orientar en la verdadera espiritualidad, sin dejar de lado a la familia que a veces se muestra confundida y llena de problemas.

Palabras clave: Ética en enfermería (D004993); Enfermeras (D009796), Salud mental (D0086030); Trastornos mentales (D001521); Relaciones enfermero-paciente (D009723)

Abstract

Objective: To describe and analyze the care of the person with mental problems as a challenge of ethics with a holistic nursing approach in a Level III Hospital, in the department of Lambayeque. **Method:** Research with qualitative, descriptive exploratory sketch. 8 nurses of the hospital described with informed consent were involved; the sampling was non-probabilistic and the sample was achieved by saturation and redundancy. A semi-structured interview was used to collect the information, validated by the judgment of three experts and a pilot study. The data obtained were processed by thematic content analysis with endorsement of ethical principles and scientific rigor **Main results:** Three categories emerged: Safety and protection of the life of the mentally ill patient as a whole. Ethical practices and harmonization of care for the mentally ill person. Profiling with training to nurture the human integrity of the mentally ill person. **Overall conclusion:** Nurses working in the psychiatry service are discerning about their ethical practices and reasoning about how to harmonize care to get not only to take care of the patient's body but also his mind and spirit, achieved with years of experience, with attention to their integral needs from their hygiene to their sleep, knowing how to guide them in true spirituality, without neglecting the family that sometimes is confused and full of problems.

Keywords: Nursing ethics; Nurses; Mental health; Mental disorders; Nurse-patient relationships.

Introducción

Los desórdenes mentales según la OMS, presumen hasta la actualidad un 11% de inutilidad de los ciudadanos en el mundo, porcentajes evidentes en Perú, pues de cada 8 personas una tuvo trastorno mental en el 2020, destacando la ansiedad y alteraciones^{1,2}.

Con lo cual resulta indefectible desarrollar en la Enfermería profesional o de iniciación, capacidades de asistencia relacional, que protejan la integridad de la atención holística porque la salud mental forma parte de la esencialidad para el bienestar de todos los ciudadanos y de esta manera llegar a conocer los rasgos propios de cada persona con sufrimiento mental que influyen en su experiencia de la enfermedad³.

Y enfermería, específicamente la Psiquiátrica con sus intervenciones en casos específicos contribuye a solucionar los diferentes problemas mentales que aquejan a las personas para que vuelvan a reinsertarse a la sociedad, sin embargo en la mayoría de profesionales de la salud no hay un convencimiento de la categoría que encierra la Enfermería Psiquiátrica y , de lo considerable que hace su falta, sobre todo en tiempos

de pandemia, con agravamiento en las personas más jóvenes, una realidad presente cuando estos ingresan por la emergencia por abuso de drogas, alcohol o intento de suicidio⁴.

Una contribución encomiable fue dada según De Dios Aguado⁵, por Nightingale y Arenal al lograr transmitir el perfil de enfermera sensible, abnegada, heroica y con voluntad de sacrificio, con sus saberes suscitaron la acción de cuidar a la persona vulnerable de forma digna, igualitaria sin que primen condicionamientos sociales, culturales, económicos o de religiosidad, su corriente de pensamiento logró que Nuestra enfermería traspase del servilismo, a la profesionalidad, con bases ontológicas que sobresaltaron el cuidado integral por no decir holístico de los enfermos, siendo Nightingale la primera conductora de este.

Así lo expresa un estudio en Chile, al tributar como el cuidado a los enfermos con alteraciones físicas o psíquicas, requieren de la operatividad de la ética, necesaria para enfrentar circunstancias difíciles, con el percance de la pérdida de la vida del enfermo⁶. Y otra investigación en Argentina explica que la enfermera de psiquiatría debe adherir la experiencia de su sensibilidad al ofrecer cuidados seguros, respetuosos, completos y eficaces a las personas hospitalizadas⁷. En este sentido, son preocupación de enfermería los enfermos con problemas psiquiátricos, al saber detectarlos y corregirlos recaídas, promoviendo su bienestar integral, dándoles además apoyo en la optimización del ambiente socio familiar, y sus estilos de vida, por ser enfermos vulnerables pero dignos con valor singular y supremo, generadora de respeto no sólo a la existencia, sino también a su autonomía como es conferida al resto de personas⁸ y merecedora de cuidado integral como lo hacía Nightingale.

Y Enfermería al poseer unos deberes éticos importantes, comanda el cuidado de las personas vulnerables por constituir su razón de ser, sustentados en principios éticos, que al no ser visibles menguan la esencia de su humanidad⁹.

Se adhiere como las personas hospitalizadas en psiquiatría de un Nosocomio de nivel III de Lambayeque cursan con diferentes patologías que van desde el insomnio permanente hasta la esquizofrenia, su hospitalización también varía de una semana hasta varios meses y la enfermera tiene que afrontar muchas situaciones de crisis, reacciones de incumplimiento a la dieta, tratamiento y participación en entretenimientos; lo que le propicia poner a fuego su ética en el logro de que el paciente se rehabilite y vuelva a socializarse, así como participar de su tratamiento y reeducar su propia libertad en harás de integrarse a la familia y la sociedad.

Circunstancias que motivaron a las investigadoras a exponer como objetivos Describir y analizar el cuidado de la persona con problemas mentales como desafío de la ética con aproximación a la enfermería holística en un Nosocomio de Nivel III, del departamento de Lambayeque. Esta investigación se hizo necesaria por el incremento paulatino de los problemas de índole psíquico a nivel mundial y en Perú^{1,2}. Y lo primordial es llegar a profundizar sobre la praxis del cuidado con práctica ética⁹ para acertar en la atención holística⁵. La investigación trajo consigo aportes a la Ciencia de Enfermería, psiquiátrica y a las escuelas de enfermería, desde los propios participantes y desde el paradigma cualitativo pues no se evidencio antecedentes a nivel regional y nacional; pues esta temática motiva a seguir investigando.

Materiales y método

La investigación fue bosquejada como cualitativo, descriptivo exploratorio¹⁰. La muestra la conformaron ocho profesionales de enfermería de psiquiatría de un nosocomio de tercer nivel de atención de la provincia de Lambayeque, todas mujeres 6 casadas y 2 solteras con más de 4 años en la atención de psiquiatría. Fueron incluidas profesionales de Enfermería con 2 o más años de experiencia en la praxis del cuidado de personas hospitalizadas con problemas mentales; y se excluyó a las enfermeras administrativas o aquellas que cursan con licencia por salud.

Se usó el muestreo no probabilístico por bola de nieve, es decir se mantuvo contacto con una enfermera docente que laboraba en el nosocomio de nivel III del departamento de Lambayeque, facilitando llegar a otra enfermera del servicio de psiquiatría que ayudó a contactar con otra y así de forma cíclica hasta darse la redundancia y saturación^{11,12}.

Para obtener la información se aplicó la entrevista semiestructurada, diseñada por una guía de preguntas, validada por juicio de tres expertos. Los datos se recolectaron entre los meses de abril a junio del año 2020, con modalidad virtual por el estado de pandemia del departamento de Lambayeque, vía whatsapp, llamada telefónica o zoom en un lapso de 20 a 40 minutos, la entrevista se llevó a cabo según la disponibilidad de las enfermeras. Luego los datos fueron transcritos, y las investigadoras enviaron vía whatsapp a cada participante para que den su conformidad con lo escrito, actividad que evidenció el rigor de la confirmabilidad¹³. La información recogida fue procesada por análisis de contenido temático, en sus tres etapas: el pre análisis de los datos, haciendo la escucha minuciosa y transcribirlas en un programa de Word; luego se codificó transformando los datos brutos o reales, a datos temáticos capaces de ser entendidos por cualquier lector del estudio; y por último se construyó la categorización, aperturando tres categorías¹³.

Todos los sujetos de este estudio participaron de manera voluntaria previa firma del consentimiento informado. La investigación estuvo visada por el comité de ética Institucional con resolución: Nº 319-20 USAT. FMED. Las investigadoras durante el proceso del estudio consideraron los principios éticos personalistas de Sgreccia¹⁴, en donde sus participantes, fueron respetados y tratados de acuerdo con su dignidad, dieron su consentimiento informado y sus identidades estuvieron protegidas con el uso de códigos. En la recolección de datos se presentaron dificultades, para concretar las entrevistas superado porque las investigadoras se adecuaron a los horarios de los sujetos de estudio.

Resultados

I. Seguridad y protección de la vida del paciente con problema mental como un todo

Las enfermeras, relatan lo importante sobre las normas de seguridad en el servicio de hospitalización de las personas con problemas mentales, razonan como su cuidado les conduce a no hacerles daño, tienen igualdad en el trato y dilucida si ellas no los cuidan quien los va a cuidar consciente que su cuidado tiene aspectos negativos y positivos:

"...cuando la persona ingresa al hospital tenemos diferentes normas, las cuales brindan protección y seguridad a la vida de nuestros pacientes, y bueno allí tú como enfermera ves a tu ética..." E4

"...mediante mi humanidad y mis saberes tomando siempre en cuenta los principios de no hacer daño y de siempre buscar el bien, esto se relaciona con la ética de mis cuidados con la persona ..." E1

"...la mente de mis pacientes no está sana y sin importar debo cuidarla y ayudar a mis pacientes para que ellos se vuelcan más sociales, logren restaurar su vida al lado de su familia, se reconfortan espiritualmente para así alcanzar la recuperación de su salud sin hacerles daño..." E2

"...las personas a mi cuidado son muy especiales y su familia también, pues muchas veces no saben cómo actuar, y eso pone a prueba tus principios y valores que te orientan y te permiten darte en qué estás fallando y también los aspectos buenos de tu cuidado... permite reflexionar sobre las relaciones afectivas e interpersonales que existen..." E3

"...Brindar un cuidado de calidad siempre teniendo presente que las personas enfermas nos necesitan, sino quién más va a cuidarlos..." E8

II. Prácticas éticas y armonización del cuidado de la persona con problemas mentales

La mayoría de enfermeras, tienen voluntad actual al considerar la totalidad de la persona y esforzarse por comprender la salud mental alterada como parte de la salud en general involucra a toda la persona ya que cuerpo , mente alma y espíritu interactúan entre sí, por ello, son conscientes ante sus decisiones responsables al centrarse en el bienestar de su paciente al observar y aplica sus conocimientos y competencias, pero también con la misma intensidad detallan la aplicación de los protocolos del servicio de psiquiatría, que sobrepasan lo biológico e incluyen con preocupación también por la familia del enfermo.

"...la práctica de la ética durante mi cuidado se da cuando me preocupo responsablemente por el paciente en todos los aspectos, por ejemplo en su higiene existe adversidad a un baño correcto y completo; se debe observar la ropa personal, la cama, si se alimentan, por ello a veces se les exige de buena manera que lo hagan, cuando están serenos y tranquilos es más fácil, pero cuando están agresivos o se ponen a llorar es difícil porque no sabes qué hacer, pero estamos con ellos hasta que logren calmarse..." E7

"...el hecho de practicar la ética no tiene su horario, pues se ejerce en cada momento de mis cuidados, por ejemplo, al momento de tomar mis decisiones, cuando no divulgó el diagnóstico de mi paciente, le brindó atención a sus necesidades tanto emocionales como físicas, le monitorear sus funciones vitales, le administró su tratamiento, apoyamos en sus terapias. Durante la tarde les facilitamos la interacción con su familia durante su visita, y fomentamos el entretenimiento como ver Tv, jugar juegos de mesa, pintar; como también hacemos efectivas sus interconsultas, fomentamos la higiene del sueño, si en caso no puede descansar se

informa al médico de turno y éste le indica el medicamento necesario, por otro lado, si está muy verborreico o lejano de la realidad siempre se le informa al médico...” E8

“...La ética durante mi cuidado para mi es sinónimo de respeto al paciente y a su familia, es ser paciente con él, saber escucharlo, corregirlo cuando les cuesta seguir las reglas, cuando no quieren comer, o asearse, para que vayan a dormir en un horario pactado.... Con la práctica de la ética se reorienta también la espiritualidad para que logren conocer la verdad de amar a Dios, porque para ellos Él y su familia son su refugio y su consuelo...” E5

“...significa guardar confidencialidad, pues no sabes cuánto le afecta al paciente, debemos ser responsables y brindar cuidados humanizados en todos los horarios...” E3

“...Debe haber una observación perenne, ejecutar de manera correcta los protocolos del servicio, ejecutar las terapias (gimnasia terapia, musicoterapia, bailoterapia, karaoke terapia, ludo terapia, teatro espontáneo, juegos como casino, damas, ludo), fomentar su la buena alimentación e higiene, además cumplir con la terapia de fármacos de manera correcta para que así regresen a casa lo más pronto posible...” E2

“...El cuidado también está orientado a la familia, pues los educamos para que puedan manejar al paciente durante la integración a su hogar, y así fortalecer la familia con el fin de que puedan aceptar y coadyuvar la mejora de su paciente, debemos darles seguridad y confianza con el fin de que tomen conciencia de su enfermedad y de la importancia de la integración a su vida familiar ...” E6

III. Perfilándose con capacitación para nutrir la integridad humana de la persona con problema mental

Las enfermeras relatan, la necesidad de evidenciar maneras inapropiadas ante los enfermos con el propósito, de que el cuidado no se desvirtúe, sin embargo, razonan que estos comportamientos se vuelven incorrectas conduciendo a ser incomprendidas como consecuencia de no estar al día en aspectos éticos del cuidado a la persona con alteraciones mentales o cuidado holístico, y ellas quieren mejorar sus capacidades necesarios para que su cuidado sea integral y visibilizado cuando la persona está hospitalizada por problemas mentales.

“...Es muy significativo que haya vocación de servicio para brindar cuidados a un paciente con problemas mentales y tenemos que dedicarles tiempo a él y a su familia porque tienen muchas dificultades y debemos brindarle ayuda y apoyo ...” E5. E1

“...En este servicio se necesita de diferentes aspectos, como una buena actitud para dar un buen trato al paciente con alteraciones mentales, también se necesita de una adecuada infraestructura, y es evidente que aún hace falta de áreas más amplios para que los pacientes se recreen sin necesidad de cerrar la puerta, también hace falta que la institución abastezca de un stock amplio de fármacos que los pacientes reciben para su tratamiento completo y continuo...” E8

"...Cada persona vive su experiencia de diferente manera al igual que sus familiares, debido a que estos pacientes tienen una capacidad emocional baja, por ellos muchos son agresivos, violentos, tiene conductas duras, y a veces nosotras también somos duras con ellos y quizás opaquen las actitudes éticas, pero debemos saber controlarnos porque son personas frágiles y nos necesitan..." E4

"...Yo creo que no conocemos lo suficiente con respecto a la práctica ética, y nos hace falta que nos brinden conferencias de capacitación sobre aquello, pues necesitamos conocer más... es importante mencionar que hay abogados de la institución y bueno ante alguna denuncia que no son ciertas, no progresan, pero nadie está libre, pues cada enfermera pone en práctica su profesionalismo y humanidad cuando cuida ..." E6

Discusión

El estudio proporciona apertura cómo es cuidada la persona con problemas mentales como desafío de la ética en la inquietud que tan de cerca estamos de evidenciar una enfermería holística, con el surgimiento de una primera categoría que expresa seguridad y protección de la vida del paciente con problema mental como un todo, similar a los encontrados en la literatura que determinaron como al hospitalizar pacientes con problemas psiquiátricos, son importantes en el cuidado de enfermería tanto su seguridad como la gestión de riesgos, sin embargo también están involucrados los encargados de la administración, médicos u otro personal, todos con un rol proactivo, sin que estos les causen daño a los pacientes, más bien se debería involucrar a los pacientes en la generación de su propia seguridad, propio de una atención centrada en él y ser considerada como el siguiente reto para la política de salud; de ahí la necesidad en seguir hurgando como un imperativo inmediato que la seguridad del paciente psiquiátrico sea humana y digna^{15,16, 17}.

Pero Sampaio, Bispo¹⁸ con su investigación hecha en Brasil difiere al encontrar obstáculos para brindar una atención integral en salud mental, que aun enfocado en la atención primaria develó la carencia de los servicios ofrecidos, los problemas de acceso de los usuarios en todos los niveles de atención, la frágil integración entre servicios, la poca claridad de las responsabilidades, la atención discontinuada, las limitaciones en la apoyo familiar y fragilidad en la atención al paciente en crisis, cabe decir que algunas situaciones también fueron abordadas por las enfermeras de estudio al razonar sobre su ética y reconocer que también existen aspectos negativos en su cuidado

Con respecto a la segunda categoría donde las enfermeras explican sus Prácticas éticas y armonización del cuidado del cuerpo, mente, alma y espíritu de la persona con problemas mentales, encontró similitud con las conclusiones de Escobar-Castellanos, Cid-Henríquez⁶, al aportar como la atención ofrecida a los enfermos con sufrimientos de carácter físicos o psíquicos necesitan la ética, junto con la aplicación de capacidades técnico-científicas importantes para captar de manera pertinente situaciones graves que podrían fomentar la gravedad de la enfermedad mental. También, Terkelsen, Larsen¹⁹, concluyeron como obligación ética ofrecer a las personas con problemas mentales un entorno material de apoyo, no provocador e inclusivo, siendo conscientes de la necesidad de un trato relacional en conexión con el mundo entre profesionales y los pacientes facilitado por la ética del cuidado, lo cual evitaría el miedo y la agresión y para ello se

requiere como refieren los sujetos de estudio de esta investigación voluntariedad actual y practicar la ética como guía de conducta hacia el bien del paciente con problema mental, ya que es nuestra responsabilidad es guiar nuestra práctica a través del cuidado humanizado, y si carecemos de nuestro propio idioma y lenguaje no existimos²⁰.

Se suma, Urbanic⁷, al detallar las disposiciones de la enfermera psiquiátrica con evidencia de deberes responsables, donde existe prudencia y juicio correcto al planificar y llevar a cabo los cuidados de manera integral, con garantía de servicio para los enfermos; de tal manera que las enfermeras de esta especialidad incluyan su experiencia personal de sensibilidad en el ofrecimiento de una atención segura, completa, respetuosa y eficaz a los enfermos con problemas mentales.

Entonces, las enfermeras que cuidan al paciente con problema mental llevan consigo la práctica de la ética, pues evidencian como su atención direccionada por normas técnicas y protocolos esenciales para aplicar las competencias técnicas, científicas, a su vez saben armonizar el cuidado del cuerpo en la satisfacción de sus necesidades básicas, reaprendan a socializarse con la comunicación, el e también guiándose en su entretenimiento ocupacional, les guían en su espiritualidad al observar como la gran mayoría de pacientes recurren a Dios además de incluir en la atención a la familia, un pilar importante para ganar la confianza de dichas personas.

Y en la tercera categoría que describe los anhelos de las enfermeras de perfilarse con capacitación para para nutrir la integridad humana de la persona con problema mental, haya relación con el estudio de Guerrero, Salinas, Juárez, González y Livas²¹, al concluir cómo las enfermeras están con presencia cuidadora en todos los turnos del servicio al dar cuidado a las personas hospitalizadas con alteraciones mentales, saben valorar y accionar sobre cualquier tipo de necesidad, al tratarlos personalmente, saben por qué están allí y en esa situación de salud, se comunican con ellos, los apaciguan, los educan para reintegrarse nuevamente a la sociedad mediante la rehabilitación, acciones éticas adquiridas en su experiencia de años y de aprendizaje permanente

Cuidar para la enfermería psiquiátrica se sustenta en los elementos proporcionados por el sujeto donde debe primar la solidaridad del rescate de la vida, ya que la ética está en el hacer de enfermería e incrustada en la persona buena y su permanece en la existencia aún en la enfermedad o en la salud y es que la ética guía la conducta de las enfermeras porque permite ahondar en los propios actos voluntarios realizados día a día y durante el cuidado²². Igual parecer se encontró en Cabanyes y Monge²³, al argumentar que la enfermera en todas sus relaciones profesionales, lleva a cabo la práctica de la compasión y respeto de la dignidad, valor e individualidad de cada persona, sin condicionantes sociales, personales, religión, político, económico o tipo de enfermedad, actitudes asumidas también por quien cuida a una persona con problema mental, donde demuestra una actitud abierta al verla sufrir, con su vulnerabilidad visible y limitada físicamente y si a veces se presentan estados violentos por parte del enfermo razonar que el modo de obrar mostrado es resultado de su enfermedad, ayudando a concienciar al enfermo que la voluntad de mejorar está en ellos.

Con lo cual, todo accionar ético en la praxis de las enfermeras en el cuidado continuo al enfermo hospitalizado no solo evidencia competencias técnicas y saberes aplicados sino que en la manera en que guía su cuidado hacia el humanismo con centralidad en la persona vulnerable le da apertura para aplicar los principios y valores de su propio

ámbito laboral para paliar el sufrimiento físico y psíquico que favorece la recuperación de la salud del paciente, de forma que su praxis abarque el ennoblecimiento del paciente, respetuosidad a sus creencias y tradiciones, así como el respeto y reconocimiento de su libertad autónoma y voluntad muy propio de la enfermería holística²⁴.

Las enfermeras coinciden en varios aspectos de los autores, sin embargo, las propias exigencias de cuidado en un servicio de psiquiatría se percatan sobre la necesidad de capacitarse ante la falencia del actuar ético, no se sienten del todo satisfechas y reclaman conocer más de cerca la ética aun contando con una gran experiencia, ya que cada paciente es singular y único.

Conclusiones

Las enfermeras en el acto de cuidar a la persona con problemas mentales de un Nosocomio de Nivel III del departamento de Lambayeque, relataron como fundamental proporcionarles seguridad, como deber institucional y normativo del servicio, reconocen en ellos sus peculiaridades de acuerdo a su patología y asocian sus valores en reconocer aspectos positivos y negativos de su cuidado, su interés estriba en reincorporarlos a su familia y sociedad.

También estas profesionales discernen sobre sus prácticas éticas y razonan sobre la forma cómo armonizan el cuidado para llegar no solo a cuidar el cuerpo del paciente sino también su mente y espíritu, logrado con años de experiencia, atenderlo en sus necesidades integrales desde su higiene hasta su sueño, sabiéndoles orientar en la verdadera espiritualidad, sin dejar de lado a la familia que a veces se muestra confundida y llena de problemas.

Las enfermeras del servicio de psiquiatría durante el cuidado que imparten al paciente hospitalizado por alteraciones mentales son conscientes que a pesar de todos los esfuerzos , hace falta seguir perfilándose para tener sobre todo competencias éticas, para que sea una realidad el cuidado integral de sus pacientes como un acercamiento al cuidado holístico, pero hace falta intervenciones de las autoridades institucionales para seguir aportando mejoras, en la estructura física del servicio, el suficiente abastecimiento de medicamentos y los recursos recreativos.

Se hace necesario con esta investigación la continua capacitación y formación de las enfermeras que atienden no solo a los pacientes con alteraciones mentales sino también a todas las enfermeras en general porque los estragos de la pandemia se están visibilizando cada día más y requiere ser abordada como prioridad de la política pública, su inclusión en la formación de futuros enfermeros y estrategia educativa mensual en los departamentos y colegios de enfermería del Perú y Latinoamérica, donde la ontología del ser y el cuidado holístico sea una realidad en los próximos años.

Referencias

1. Organización Mundial de la salud. OMS. Trastornos mentales [Internet]. 2022 [citado el 21 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
2. Defensoría del Pueblo. El derecho a la salud mental supervisión de la implementación de la política pública de atención comunitaria y el camino a la desinstitucionalización [Internet]. 2019 [citado el 21 de junio de 2022]. Disponible en:

- <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/12/Informe-Defensorial-N%C2%BA-180-Derecho-a-la-Salud-Mental-con-RD>
3. Galvis M. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. *RevCuid* [Internet]. julio de 2015 [citado el 21 de junio de 2022]; 6(2): 1108-1120. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v6i2.172>
 4. Gómez N., Jaén V., Marín R., Arcas J., Martínez M., Tolmos j. Ansiedad generalizada mediante la implementación de intervenciones enfermeras Bibliopsiquis [Internet]. 2020 [citado el 21 de junio de 2022]. ¿(?):?. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/ansiedad-generalizada-mediante-la-implementacion-de-intervenciones-enfermeras>
 5. De Dios Aguado M. Florence Nightingale y Concepción Arenal: el cuidado ante la vulnerabilidad humana. *Temperamentvm* [Internet]. 2021 [citado el 21 de junio de 2022]; 17(?): e17v7. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/t/e17v7>
 6. Escobar-Castellanos B, Cid-Henríquez P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta Bioethica* [Internet]. 2018 [citado el 26 de abril del 2020]; 24 (1): 39-46. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v24n1/1726-569X-abioeth-24-01-00039.pdf>
 7. Urbanic ET. Enfermería psiquiátrica. Hospital Italiano de Buenos Aires [Internet]. Buenos Aires. 2015 [citado el 26 de abril del 2020]; ¿(¿): 1-5. Disponible en: <https://n9.cl/e9m5i>
 8. Mendonça SM. Dignidade e autonomia do paciente com transtornos mentales. *Rev Bioét* [Internet]. 2019;27(1):46–52. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/RQDqMx5bgfkJNMp6vj75MBt/?format=pdf&lang=es>
 9. Rodríguez T, Rodríguez-Abrahantes A. Dimensión ética del cuidado de enfermería. *Revista cubana de Enfermería. La Habana-Cuba.* [Internet] 2018 [citado el 8 de octubre del 2019] 34(3): 125-32. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2430/383>
 10. Berenguera A, Fernández de Sanmamed M, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, Observar y Comprender: Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Barcelona: Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria Jordi Gol (IDIAP J. Gol); 2014. Disponible en: <https://saludcomunitaria.files.wordpress.com/2014/12/escucharobservarcomprender.pdf>
 11. Guba E, Lincoln Y. Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa. Por los rincones. *Antología de métodos cualitativos en la investigación social.* Hermosillo Sonora; 2002.
 12. Gómez A. La investigación en enfermería. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2017 Mar [consultado 2022 Jul 10]; 20(1): 13-13. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100001&lng=es
 13. Hernández-Sampieri R. Mendoza C. Metodología de la investigación. Las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Editorial Mc Graw Hill; 2018. 744 p.
 14. Sgreccia E. Manual de bioética I: Fundamentos y ética biomédica. Madrid: Biblioteca de Autores Cristianos; 2014. 970 p.
 15. Slemmon A, Jenkins E, Bungay V. Safety in psychiatric inpatient care: The impact of risk management culture on mental health nursing practice. *Nurs Inq* [Internet]. 2017 [citado el 20 de junio de 2022];24(4). 1-0. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/nin.12199>
 16. Cuomo A, Koukouna D, Macchiarini L, Fagiolini A. Patient safety and risk management in mental health. En: *Textbook of Patient Safety and Clinical Risk Management.* Cham: Springer International Publishing; 2021. 287–98 p.
 17. Shields MC, Stewart MT, Delaney KR. Patient safety in inpatient psychiatry: A remaining frontier for health policy. *Health Aff (Millwood)* [Internet]. 2018 [consultado 2022 Jul 10];37(11):1853–61. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1377/hlthaff.2018.0718>
 18. Sampaio ML, Bispo Júnior JP. Towards comprehensive mental health care: experiences and challenges of psychosocial care in Brazil. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 [consultado 2022 Jul 10];21(1):1352. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-021-11397-1>

19. Terkelsen TB, Larsen IB. Fear, danger and aggression in a Norwegian locked psychiatric ward: Dialogue and ethics of care as contributions to combating difficult situations: Dialogue and ethics of care as contributions to combating difficult situations. Nurs Ethics [Internet]. 2016 [consultado 2022 Jul 10];23(3):308–17. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/0969733014564104>
20. Raile M. Modelos y teorías de Enfermería. 9 ed. Barcelona España: El Seiver. 2018. 77 p.
21. Guerrero BSC, Salinas YGM, Juárez MNC, González MR, Livas JFM. Enfermería Psiquiátrica: Un pilar en la salud mental. Cult Científ y Tecnol. 2018 [Internet]. [citado el 24 de junio de 2022];?(). 1-65. Disponible en: <https://revistas.uacj.mx/ojs/index.php/culcyt/article/view/2666>
22. Peñaloza -Jaimes, S. Papel de la ética y la bioética en enfermería. Ciencia y cuidado [Internet]. 2022 [citado el 21 de junio de 2022]; 19(1): 5-8. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3269/3637>
23. Cabanyes J, Monge M. La salud mental y sus cuidados. 4 ed. Pamplona: Edt. Eunsa; 2019. 183-188 p.
24. Morales-Matute MG, Mesa-Cano IC, Ramírez-Coronel AA, Pesántez-Calle MF. Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado: Revisión sistemática. Arch venez farmacol ter [Internet]. 2021 [citado el 21 de junio de 2022]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712008/55969712008.pdf>

Editor

Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú

Cómo citar este trabajo (llenado por la revista)

Rodríguez G, Cervera M, Linares I. Cuidado de la persona con problemas mentales, desafío de la ética hacia la aproximación de la enfermería holística en un nosocomio de nivel III de Lambayeque. Acc Cietna: para el cuidado de la salud [Internet]. 2022; 9(1): 188 – 198. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i1.752>

Financiación

El presente artículo no cuenta con financiación específica de agencias de financiamiento en los sectores público o privado para su desarrollo y/o publicación.

Conflicto de interés

Los autores del artículo declaran no tener ningún conflicto de intereses en su realización.



© Los autores. Este artículo es publicado por la Revista Acc Cietna: para el cuidado de la salud de la Escuela de Enfermería, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional ([CC BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada.