

Análisis del impacto de la Psicoeducación en Familiares de pacientes Esquizofrénicos: Revisión de la literatura

Trabajo Fin de Grado - Facultad de Enfermería

Autora: Uxue Pérez Molina
Tutora: Maddi Olano Lizarraga



INTRODUCCIÓN:



- La esquizofrenia es una enfermedad mental grave que se caracteriza los síntomas positivos y negativos ⁽¹⁾
- Afecta a aproximadamente a 24 millones de personas → 1 de cada 300 personas, la cual es diagnosticada entre los 16 y los 30 años de edad ⁽²⁾
- Este trastorno neuropsiquiátrico no solo afecta al paciente si no también a las familias, amigos y parejas, los cuales tienen que asumir su continuo cuidado ⁽³⁾
- Se destaca el cuidado proporcionado por los familiares → Descuido en su propia salud física y mental ⁽⁴⁾
- Vivir con ellos incluye: ↑ de la carga familiar, miedo a los signos y síntomas, incertidumbre sobre las causas, una alta emoción expresada y falta de apoyo social ⁽⁵⁾. Además de culminar en trastornos de ansiedad y depresión ⁽⁴⁾
- Las enfermeras juegan un papel crucial en el empoderamiento de las funciones de los cuidadores ⁽⁵⁾. Son responsables de comprender las necesidades educativas ⁽⁶⁾
- La psicoeducación familiar, es un conjunto de intervenciones sistemáticas, que proporciona apoyo informativo, educativo y emocional tanto al paciente como a sus familiares, acerca del trastorno, tratamiento y pronóstico ⁽⁷⁾
- Algunos estudios demuestran que la psicoeducación familiar impartida por las enfermeras es uno de los procedimientos más efectivos para mejorar el bienestar psicológico de los cuidadores ^(4, 8)

METODOLOGÍA:

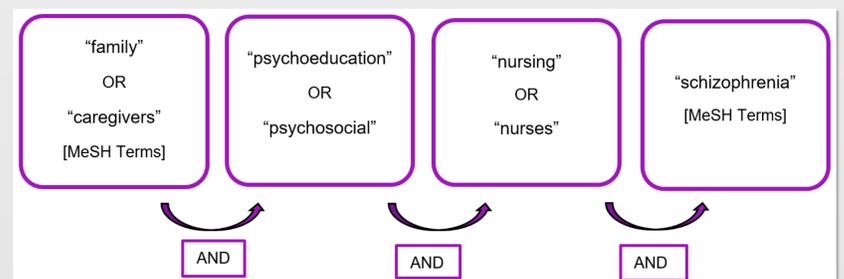
Pregunta de investigación tipo PIS

¿Es efectiva la psicoeducación impartida por las enfermeras a los familiares de pacientes esquizofrénicos?



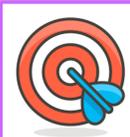
Bases de datos empleadas en la revisión narrativa

Estrategia de búsqueda empleada:



Idioma: castellano e inglés + Criterios de elegibilidad

OBJETIVO:



Analizar el impacto de la psicoeducación como herramienta de enfermería dirigida a familiares de pacientes esquizofrénicos

RESULTADOS:

CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS PSICOEDUCATIVOS



Número y duración → Media: 9 sesiones + 45 minutos

- Un estudio con una sola sesión ⁽⁹⁾ + Dos estudios con 18 sesiones ^(10, 11)
- En dos artículos no se mencionan la duración de la intervención ^(9, 12)

Intervencionista: Liderados por enfermeras ^(3, 6, 8, 10, 16-20) + psicólogo ^(11, 13) + psiquiatra ^(9, 14) + psicoterapeuta ⁽¹⁵⁾

Lugar de realización: Hospital ^(3, 9, 13, 14, 17, 18-20) o ambulatorio ^(6, 8, 10-12, 15-16)

Formato: Individual ^(6, 15, 17) o grupal ^(3, 8-14, 16, 18-20)

Herramienta utilizada: presentaciones didácticas ^(8-9, 11-13, 18), charlas ^(17, 20), uso de PowerPoint, gráficos y/o videos ^(3, 10, 15, 19), película ⁽⁹⁾, técnicas de relajación ⁽¹¹⁾, técnica juego de roles ⁽⁹⁾, conferencias ^(14, 16), folleto informativo ^(6, 8), preguntas y respuestas con su discusión ^(3, 6, 8-14, 16-20)

Contenido de las sesiones: Escasamente explicados ^(3, 6, 8-16, 18-20)

- (1) información general esquizofrenia, (2) habilidades para mejorar la comunicación, (3) autocuidado, (4) resolución de problemas, (5) manejo de las relaciones sociales, (6) uso de servicios y asociaciones, y (7) evaluación de la intervención
- Un estudio no incluye los temas abordados ⁽¹⁷⁾. En cinco artículos algo más detallados + otros temas ^(12-13, 15-16, 18)

Total de **21 instrumentos**. Más empleados = "Family Burden Index Schedule" ^(10, 16, 18, 19) y "Zarit Burden Interview" ^(6, 12, 14)

EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LA PSICOEDUCACIÓN

P < 0,05

1
↓ Sobrecarga familiar ^(3, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18-19)

2
↓ Actitudes negativas ^(9, 20)
↑ Actitudes positivas ⁽²⁰⁾
↓ Cognitivas, conductuales y afectivas ⁽¹¹⁾

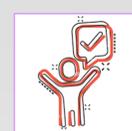
3
↑ Apoyo social percibido ⁽¹⁸⁾
↑ Autoeficacia percibida ⁽¹⁸⁾
p > 0,05 = Salud percibida ⁽¹¹⁾

4
↓ Emoción expresada ^(13, 15)

5
↑ Conocimiento ^(3, 9)

CONCLUSIÓN:

- ✓ Los hallazgos de esta revisión han evidenciado que las intervenciones psicoeducativas dirigidas a los cuidadores o familiares principales de pacientes con esquizofrenia, son efectivas
- ✓ El grupo experimental de cuidadores, ha experimentado un aprendizaje valioso que les ha permitido abordar de manera más positiva y flexible todo lo relacionado con el trastorno
- ✓ La mayoría de las intervenciones han sido llevadas a cabo por enfermeras → Papel crucial
- ✓ Desarrollar más investigación sobre los mecanismos terapéuticos de esta intervención



BIBLIOGRAFÍA:

