

¿Se conocen las competencias de las enfermeras especialistas en salud mental? Revisión crítica

Are the competencies of mental health nurse specialists known? Critical Review

Marta Gálvez Albert

Enfermera Interna Residente de segundo año. Unidad docente multiprofesional de Salud Mental. Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla).

ARTÍCULO SELECCIONADO

Moyo, N., Jones, M., & Gray, R. (2022). What are the core competencies of a mental health nurse? A concept mapping study involving five stakeholder groups. *International journal of mental health nursing*, 31(4), 933–951.

Disponible en: <https://doi.org/10.1111/inm.13003>

RESUMEN

Introducción

Las competencias que una persona debe tener para realizar un trabajo son aquellos conocimientos, habilidades y actitudes que le permitan realizar su actividad de manera segura y efectiva. Para conocer las competencias específicas de las enfermeras especialistas en salud mental se decidió explorar las opiniones de usuarios de los servicios, enfermeras de salud mental, académicos de enfermería, psiquiatras y directores de enfermería en un contexto australiano.

Diseño

Consiste en un estudio descriptivo con metodología mixta, que se basa en el desarrollo de un mapa conceptual en el que se combinan las perspectivas cuantitativa y cualitativa, empleando herramientas analíticas cuantitativas con un posterior enfoque cualitativo.

Objetivo

Describir y contrastar las opiniones de múltiples grupos de partes involucradas en salud mental sobre las competencias básicas de las enfermeras de salud mental.

Metodología

El estudio se llevó a cabo en Australia y quiso abordarse desde diferentes perspectivas por lo que se contó con un perfil variado de personas seleccionadas:

- Usuarios del servicio de salud mental >18 años que hubieran experimentado una enfermedad mental, reclutados mediante técnica de bola de nieve.
- Enfermeras de salud mental, gerentes de enfermería y psiquiatras con licencia para ejercer en Australia y activos en el momento de la investigación en entornos de salud mental.
- Enfermeras docentes de una universidad australiana que contribuyeron en la educación sobre salud mental.

Los grupos de profesionales se reclutaron mediante redes sociales y técnicas de bola de nieve. Como requisitos, todos los grupos debían tener conocimientos básicos de informática y saber leer y hablar inglés. En total intervinieron 48 personas en el estudio.

Los datos se fueron recogiendo a través de entrevistas individuales realizadas por un enfermero de salud mental a través de videoconferencia, que se centraron en responder a la pregunta ¿cuáles son las competencias básicas (conocimiento, habilidades clínicas y actitudes) de una enfermera de salud mental?. Las declaraciones recogidas fueron devueltas a las personas participantes, a las que se les pidió que las priorizaran según grado de importancia siguiendo una escala de puntuación de un 1 a un 5 (siendo 1 la más importante y 5 la menos). Dichas puntuaciones se introdujeron en el software Ariadne, que calculó la puntuación media de cada declaración, destacando como la más importante en general “Habilidades en implicar a las personas cuando están angustiadas” y además generó distintos mapas conceptuales tras su estructuración y categorización, entre los cuales se seleccionó el definitivo.

Resultados

El mapa conceptual final tiene ocho grupos, presentándose junto a las declaraciones más importantes dentro de cada uno de ellos de la siguiente manera:

1. Evaluación y gestión del riesgo:
'puede realizar una evaluación de riesgos (autoagresividad)'
2. Comprensión de los principios de recuperación
'conocimiento sobre los principios de recuperación'
3. Atención centrada en la persona y la familia:
'trabajan de una manera centrada en el paciente'
4. Buenas habilidades de comunicación:
'habilidades para involucrar a las personas cuando están angustiadas'
5. Conocimiento sobre los trastornos mentales y su tratamiento:
'conocedoras de los factores de riesgo para las enfermedades mentales'
6. Evaluar la investigación y promover la salud física:
'habilidades para poder evaluar críticamente nuevas investigaciones'
7. Sentido del humor:
'tener buen sentido del humor'
8. Intervenciones físicas y psicológicas:
'competencia en la aplicación de diferentes técnicas psicoterapéuticas'

En el análisis de la importancia de los grupos las personas participantes los percibieron de manera diferente dando lugar a discrepancias. Un ejemplo claro se ve reflejado en el grupo uno, 'evaluación y gestión de riesgos', el cual los usuarios de servicios de salud mental situaron como menos importante mientras que el resto lo clasificó como el más importante.

Discusión

En general, los ocho grupos resultantes de este estudio son concordantes con los expuestos en anteriores revisiones sistemáticas, suponiendo además una ampliación de conocimientos al permitir comparar las diferentes perspectivas de las personas intervinientes.

En el desarrollo de la discusión se expone la importancia de la correlación entre la salud física y mental contrastando con los resultados obtenidos donde las personas participantes clasifican el grupo de "intervenciones físicas y psicológicas" como el menos importante. A pesar de dicha relevancia, hay enfermeras de salud mental que consideran no tener las competencias necesarias para proporcionar atención física mientras que otras la consideran fuera de su práctica clínica diaria.

Por otro lado, también hay que destacar el sentido del humor como una parte importante de la práctica de enfermería de salud mental. En las declaraciones de este estudio, el grupo de los psiquiatras lo cataloga como competencia importante, mientras que otros grupos no lo hacen.

Conclusiones

Existen discrepancias entre los diferentes grupos de personas seleccionadas en cuanto a la importancia de las diferentes competencias de la enfermera especialista en salud mental, por lo que los resultados no son concluyentes siendo necesaria la continuidad en la investigación sobre este tema.

COMENTARIO CRÍTICO

Hasta el momento, el número de checklists para la evaluación de la calidad de los estudios mixtos es bastante reducido respecto a los existentes para estudios con otro diseño. Por lo tanto, para dicha evaluación se ha empleado la Mixed Methods Impact Evaluation Appraisal Tool, recomendada por Fàbregues-Feijóo et al.¹, que cuenta con cinco pautas detalladas de lectura crítica específicas para métodos mixtos, además de otras cinco para evaluar la parte cualitativa y cinco más para la cuantitativa (ver tabla 1).

Calidad metodológica

Este artículo fue seleccionado porque además de estar relacionado directamente con la profesión de la enfermera especialista en salud mental, aborda un tema actual y de interés. Se trata de una investigación de enfoque mixto, no experimental con diseño descriptivo empleando el método de mapeo conceptual. La elección de dicho método se encuentra adecuadamente justificada y sus componentes están integrados de manera correcta para responder a la pregunta de investigación. Como limitaciones, además de las comentadas por los propios autores (posible sesgo de selección, falta de representación de grupos relevantes, enfermeras seleccionadas sin formación específica en salud mental, ubicación espaciotemporal y contextual de la muestra seleccionada que pudo impactar sobre las competencias generadas, muestreo de conveniencia que inhibe la generalización de los resultados, selección del mapa conceptual por parte de los investigadores y no de las personas participantes) podrían añadirse otras como el sesgo de autoselección, si hubo personas que se presentaron voluntariamente al estudio motivados por la compensación económica de 50\$. Estas limitaciones reducen la validez interna del estudio.

Resultados

La recogida de las diferentes declaraciones sobre cuáles consideran que son las competencias de una enfermera especialista en salud mental, y su posterior reagrupación, dio lugar a ocho conglomerados de opiniones, existiendo discrepancias entre los diferentes grupos de personas participantes en la percepción de la importancia relativa de cada conglomerado.

Aunque se incluyen en la descripción de esos ocho grupos citas textuales resultantes de las grabaciones de audio recogidas durante las entrevistas individuales, hubiese sido interesante y adecuado que se hubiesen expuesto de una forma más extensa para así dar lugar una mayor comprensión de lo expresado o haber aportado en forma de anexo la transcripción completa de alguna de las entrevistas, de esta manera se aportaría mayor justificación a la organización de los resultados.

Tabla 1. Criterios consolidados para informar estudios cualitativos (COREQ). Lista de verificación de 32 elementos.

CATEGORY OF STUDY DESIGNS	METHODOLOGICAL QUALITY CRITERIA	RESPONSES			
		YES	NO	CAN'T TELL	COMMENTS
Screening questions (for all types)	S1. Are there clear research questions?				
	S2. Do the collected data allow to address the research questions?				
	<i>Further appraisal may not be feasible or appropriate when the answer is 'No' or 'Can't tell' to one or both screening questions.</i>				
1. Qualitative	1.1. Is the qualitative approach appropriate to answer the research question?	x			
	1.2. Are the qualitative data collection methods adequate to address the research question?	x			
	1.3. Are the findings adequately derived from the data?	x			
	1.4. Is the interpretation of results sufficiently substantiated by data?	x			
	1.5. Is there coherence between qualitative data sources, collection, analysis and interpretation?	x			
2. Quantitative randomized controlled trials	2.1. Is randomization appropriately performed?				
	2.2. Are the groups comparable at baseline?				
	2.3. Are there complete outcome data?				
	2.4. Are outcome assessors blinded to the intervention provided?				
	2.5. Did the participants adhere to the assigned intervention?				
3. Quantitative nonrandomized	3.1. Are the participants representative of the target population?				
	3.2. Are measurements appropriate regarding both the outcome and intervention (or exposure)?				
	3.3. Are there complete outcome data?				
	3.4. Are the confounders accounted for in the design and analysis?				
	3.5. During the study period, is the intervention administered (or exposure occurred) as intended?				
4. Quantitative descriptive	4.1. Is the sampling strategy relevant to address the research question?	x			
	4.2. Is the sample representative of the target population?	x			
	4.3. Are the measurements appropriate?	x			
	4.4. Is the risk of nonresponse bias low?			x	
	4.5. Is the statistical analysis appropriate to answer the research question?	x			
5. Mixed methods	5.1. Is there an adequate rationale for using a mixed methods design to address the research question?	x			
	5.2. Are the different components of the study effectively integrated to answer the research question?	x			
	5.3. Are the outputs of the integration of qualitative and quantitative components adequately interpreted?	x			
	5.4. Are divergences and inconsistencies between quantitative and qualitative results adequately addressed?			x	
	5.5. Do the different components of the study adhere to the quality criteria of each tradition of the methods involved?.	x			

Discusión

Los ocho grupos obtenidos coinciden con los resultados de estudios realizados anteriormente. Aunque la bibliografía aporta evidencia estudios muy interesantes, esta investigación aporta como ampliación de conocimiento la oportunidad de poder comparar las impresiones y discrepancias de distintos grupos representativos, ya que esto no había sido recogido con anterioridad y estas discrepancias evidencian una desconexión entre usuarios y profesionales sobre la visión general que tienen del trabajo de la enfermera de salud mental.

Las declaraciones de las personas participantes fueron muy concisas, no coincidiendo con la forma en la que las competencias de las enfermeras de salud mental se encuentran redactadas en los documentos oficiales, pero sí coincidiendo con las mencionadas en otros estudios expuestos.

La investigación futura podría ratificar las competencias ya mencionadas u ofrecer otras nuevas ayudando así a clarificar el perfil de trabajo de una enfermera especialista en salud mental.

Importancia de los resultados

La relevancia de los resultados obtenidos radica en la importancia de los cuidados especializados en salud mental y en el desconocimiento del papel de la enfermera en esta área.

Existe una demanda social de enfermeras especialistas en salud mental que presten unos cuidados acordes con las necesidades existentes en la población, cuidados fundamentados en una base formativa específica. Por lo que la investigación de Moyo y cols. es una aportación para la comprensión del papel que ocupa la enfermera especialista en salud mental en la atención sanitaria y un aliciente para continuar investigando en un campo, a veces desatendido, como es el de la salud mental^{2,3}.

Nivel de evidencia

Su nivel de evidencia es bajo según la escala de clasificación GRADE al tratarse de un estudio observacional⁴.

Respuesta a la pregunta

Los investigadores obtienen diferentes competencias que las personas participantes consideran necesarias en una enfermera especializada en salud mental, pero los resultados son conflictivos respecto a la importancia relativa que los distintos grupos adjudican a dichas competencias. Presentan la necesidad de más investigación sobre el tema y proponen un estudio adicional para examinar las diferentes perspectivas.

Sería recomendable mejorar las limitaciones descritas para aumentar la solidez de estas respuestas, mejorando así su validez interna.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fàbregues-Feijóo S, Serra Sutton V. La evaluación de la calidad de los estudios incluidos en revisiones sistemáticas. Práctica basada en la evidencia. Barcelona: FUOC; 2019. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/339658369_La_evaluacion_de_la_calidad_de_los_estudios_incluidos_en_revisiones_sistematicas
2. Carretero-Román J. Enfermeras de salud mental: de dónde venimos y dónde estamos. Revista Española de Enfermería de Salud Mental [Internet] 2018;(5): p.2-4. Disponible en: <http://www.reesme.com/index.php/REESM-AEESME/article/view/33/28> DOI: <http://doi.org/10.35761/reesme.2018.5.01>
3. Chávez-Guerrero BS, Martínez-Salinas YG, Contreras-Juárez MN, Rede González M, Muñoz Livas JF. Enfermería Psiquiátrica: Un pilar en la salud mental. CULCyT [Internet] 2018;15(65):p.75-84. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7209101>
4. Aguayo-Albasini JL, Flores-Pastor B, Soria-Aledo V. Sistema GRADE: clasificación de la calidad de la evidencia y graduación de la fuerza de la recomendación. Cirugía Española [Internet] 2014;92(2):p.82-88. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-sistema-grade-clasificacion-calidad-evidencia-S0009739X13003394>. DOI: 10.1016/j.ciresp.2013.08.002.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Gálvez Albert M. ¿Se conocen las competencias de las enfermeras especialistas en salud mental? Revisión crítica. Hygia de Enfermería. 2023; 40(1): 37-40