

ENSAYO ARGUMENTATIVO

**EL PAPEL DE ENFERMERIA EN LA SALUD MENTAL DE LOS PACIENTES
CRITICOS**

PRESENTADO POR:

ALBANIS DE LA ROSA BECHARA

KATHERINE DAYANA MARTINEZ BARRIOS

SARA GABRIELA ÑAÑEZ RICAURTE

ASESORA:

LINDSAY PEINADO VALENCIA

UNIVERSIDAD DEL SINÚ – SECCIONAL CARTAGENA

DIPLOMADO EN CUIDADO CRITICO

PROGRAMA DE ENFERMERIA

IX SEMESTRE

CARTAGENA D.T Y C.

2024-1

El Papel de Enfermería en la Salud Mental de los Pacientes Críticos

The Role of Nursing in the Mental Health of Critical Patients.

***Albanis de la Rosa Bechara
Katherine Martínez Barrios
Sara Ñañez Ricaurte***

En las unidades de cuidado crítico, la salud mental de los pacientes se enfrenta a desafíos significativos debido a la gravedad de sus condiciones médicas y el ambiente altamente estresante (1). Los pacientes enfrentan no solo desafíos físicos, sino también emocionales y psicológicos profundos (2). En este contexto, la enfermería juega un papel fundamental no solo en el manejo de las necesidades físicas de los pacientes, sino también en la promoción y mantenimiento de su bienestar mental (3). Este ensayo argumenta que la enfermería desempeña un papel esencial en el cuidado integral de los pacientes críticos, abordando tanto sus necesidades físicas como sus desafíos emocionales y psicológicos, se argumenta que los enfermeros no solo administran la atención física en las unidades de cuidado crítico, sino que también tienen un rol crucial en la gestión de los aspectos emocionales y psicológicos de los pacientes; la capacitación especializada y la implementación de estrategias efectivas son consideradas cruciales para mejorar tanto el bienestar mental como los resultados a largo plazo de estos pacientes (4).

Los pacientes en unidades de cuidado crítico experimentan una variedad de problemas de salud mental (1). A causa de esto, el 46.4% de los pacientes muestran síntomas de depresión, estrés extremo, aislamiento, miedo a la muerte, desesperanza y ansiedad, dichos síntomas pueden estar provocados por la falta de control sobre su situación, el dolor, la incertidumbre acerca del futuro, falta de apoyo familiar y sustento económico (5)(6). Es fundamental que los profesionales de enfermería reconozcan y aborden estos desafíos para mejorar no solo el bienestar mental de los pacientes, sino también sus resultados clínicos, teniendo en cuenta que la enfermera es la persona que pasa más horas junto al paciente, y, por lo tanto, forma, junto con la familia, un elemento esencial para el paciente ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos (7).

El entorno de la UCI está diseñado para monitorear y tratar condiciones médicas graves, pero a menudo carece de elementos que promuevan el bienestar psicológico (8). En definitiva, la UCI es un lugar donde los pacientes a menudo

se sienten despersonalizados y desconectados de su entorno familiar, lo que contribuye a sentimientos negativos que interfieren de manera significativa con su mejoría (9). Otros motivos serían, la constante presencia de equipos médicos, el ruido de los monitores de signos y la iluminación artificial constante pueden exacerbar el estrés y la ansiedad (10). Además, el dolor físico y la percepción de falta de control son factores críticos que afectan la salud mental de los pacientes (11). Se encontró que el dolor mal manejado en la UCI está asociado con un mayor riesgo de desarrollar trastornos de estrés postraumático (TEPT) (12). Los pacientes que no cuentan con una red de apoyo y un entorno sano son más propensos a experimentar niveles elevados de ansiedad, desesperanza y duelo anticipado (13).

Otro factor importante es el aislamiento social que afecta directamente la salud mental de los pacientes críticos (1). Es muy probable que la inesperada separación de los seres queridos puede llevar a sentimientos de soledad y abandono; se evidencia que, en la UCI de puertas cerradas, en donde el acceso a las familias es limitado los pacientes se ven más afectados (14). Aun cuando la familia este al pendiente de su paciente, este en la mayoría de los casos seguirá experimentando sentimientos de abandono, vulnerabilidad y menos capacidad de enfrentar su situación (15).

En este punto ya se puede hablar de lo vital es el personal de enfermería en este servicio, las intervenciones físicas y psicológicas son esenciales para mejorar la salud mental de los pacientes en cuidado crítico (16). La escucha activa y el apoyo emocional son técnicas básicas pero efectivas, los enfermeros que practican la escucha activa pueden ayudar a reducir la ansiedad del paciente al proporcionar una sensación de ser escuchados y comprendidos. Además, la comunicación efectiva, que incluye la explicación clara de procedimientos, medicamentos, cambios y la respuesta a preguntas, puede ayudar a disminuir la incertidumbre y el miedo (17).

En algunas unidades de cuidados intensivos han implementando los programas de visitas familiares virtuales como: videollamadas, llamadas, mensajes y videos, personalización del espacio, como el uso de objetos familiares o fotografías, también puede ayudar a los pacientes a sentirse más conectados y menos desorientados y la creación de entornos más acogedores son ejemplos de prácticas efectivas en el cuidado crítico (18). Estos programas aun siendo virtuales pueden proporcionar un gran consuelo y reducir el sentimiento de aislamiento del paciente (19).

Otra intervención crucial es la terapia de estimulación cognitiva adaptada para el entorno de cuidados críticos. Se ha demostrado efectiva en la reducción de síntomas de ansiedad y depresión en pacientes con enfermedades graves (20). Los enfermeros capacitados en terapia de estimulación cognitiva pueden aplicar técnicas como la reestructuración cognitiva y ejercicios de relajación para ayudar a los pacientes a manejar mejor su estrés y emociones negativas (21).

La comunicación efectiva es una herramienta poderosa en manos de los enfermeros. Teniendo en cuenta la guía del ministerio de salud y protección social, la comunicación abierta y honesta sobre el estado del paciente y los procedimientos a seguir puede reducir significativamente la ansiedad y la incertidumbre (22). Los enfermeros deben ser entrenados para proporcionar información de manera adecuada, clara y comprensible, adaptándose a las necesidades y el estado emocional del paciente (23).

El apoyo emocional es igualmente importante. La presencia constante y el cuidado compasivo pueden crear un ambiente de seguridad y confianza para el paciente. El personal de salud puede ayudar a enfrentar la situación a los pacientes solo con brindarles un buen trato, ser empáticos, comprensivos y asertivos (24).

Para que los enfermeros puedan proporcionar un apoyo efectivo en salud mental, es crucial que reciban una formación adecuada. Es decir, la educación continua y el desarrollo profesional en salud mental son fundamentales para mejorar las competencias de los enfermeros en el cuidado crítico (25). Para esto existen programas de capacitación especializados que se centran en habilidades de comunicación, manejo del estrés y técnicas de apoyo emocional que han demostrado ser beneficiosos (26).

Siguiendo lo anterior, los enfermeros deben estar equipados con conocimientos y habilidades específicas para reconocer y manejar los síntomas de trastornos mentales en pacientes críticos (27). La integración de módulos de salud mental en los programas de formación en cuidados críticos es esencial para preparar a los enfermeros para los desafíos únicos que enfrentan estos pacientes (28). Además, la formación en prácticas basadas en la evidencia asegura que los enfermeros utilicen las intervenciones más efectivas disponibles (29).

La capacitación no solo mejora las habilidades de los enfermeros, sino que también tiene un impacto positivo en la calidad del cuidado proporcionado (30). Estudios han demostrado que los pacientes atendidos por enfermeros con

formación especializada en salud mental tienen mejores resultados de salud y una mayor satisfacción con el cuidado recibido (31). Esto subraya la importancia de invertir en la educación y el desarrollo profesional de los enfermeros en el ámbito de la salud mental y los cuidados críticos (32). Por lo cual, la formación continua y la supervisión regular son cruciales para mantener y mejorar las competencias de los enfermeros (33). La participación en talleres, seminarios y cursos de actualización puede proporcionar a los enfermeros nuevas herramientas y enfoques para manejar los desafíos de la salud mental en el entorno de cuidados críticos (34).

Adoptar un enfoque integral que combine el cuidado físico y mental resulta en beneficios significativos para los pacientes (35). Se demostró que los pacientes que reciben atención que integra aspectos físicos y mentales tienen mejores resultados de salud, incluyendo tiempos de recuperación más rápidos y menores tasas de readmisión (36). En este enfoque holístico se considera al paciente como un todo, abordando sus necesidades físicas, emocionales y psicológicas de manera simultánea (37).

El enfoque integral también promueve la colaboración interdisciplinaria, donde los enfermeros trabajan junto con otros profesionales de la salud, como psicólogos, trabajadores sociales e incluso el médico, para proporcionar una atención más completa y coordinada (38). Esta colaboración es vital para desarrollar planes de cuidado personalizados, adecuados e integrales que consideren todas las dimensiones de la salud del paciente (39).

La colaboración interdisciplinaria permite que se aborden todos los aspectos del bienestar del paciente de manera más eficiente y eficaz (38). Un equipo de salud que incluye a enfermeros, médicos, psicólogos, nutricionistas y otros especialistas puede crear planes de cuidado más holísticos y adaptados a las necesidades individuales de cada paciente (40).

Testimonios de pacientes y estudios de casos ilustran cómo un enfoque holístico en la enfermería de cuidados críticos puede transformar la experiencia y los resultados de los pacientes (41). Por ejemplo, un paciente que recibe apoyo emocional y psicológico junto con el tratamiento médico tiende a mostrar una mejor adherencia al tratamiento y una actitud más positiva hacia su recuperación y pronta mejoría (42). Con estos resultados se refuerza la necesidad de integrar la salud mental en la atención de enfermería en cuidados críticos (27).

Un caso destacado es el de un paciente que fue ingresada a la unidad de cuidados intensivos por cirugía Post cardíaca tras cirugía de recambio de la válvula mitral, que, gracias a la intervención de un equipo interdisciplinario, no solo mejoró físicamente, sino que también experimentó una reducción significativa en sus niveles de ansiedad y depresión (43). Este enfoque integral permitió abordar tanto los síntomas físicos como los psicológicos del paciente, demostrando la eficacia de un cuidado holístico (37).

Teniendo en cuenta el párrafo anterior se destacan que los pacientes en unidades de cuidado crítico enfrentan desafíos emocionales y psicológicos profundos debido al entorno altamente estresante y a la gravedad de sus condiciones médicas. En este sentido, la enfermería no solo debe atender las necesidades físicas, sino también proporcionar un apoyo emocional y psicológico adecuado. La capacitación especializada en habilidades como la comunicación efectiva, el manejo del estrés y técnicas de apoyo emocional se considera crucial para mejorar el bienestar mental de los pacientes y sus resultados clínicos.

Al reflexionar sobre estos puntos, es evidente que la enfermería desempeña un papel fundamental como cuidadora principal en las unidades de cuidado intensivo, donde la atención integral que incluye tanto la salud física como mental es indispensable. La evidencia respalda la implementación de intervenciones como la escucha activa, la terapia de estimulación cognitiva y la facilitación de conexiones sociales para contrarrestar el aislamiento y la ansiedad entre los pacientes. No obstante, se podría argumentar que es necesario prestar una mayor atención a la formación continua y la supervisión regular para asegurar que los enfermeros estén preparados no solo con habilidades técnicas, sino también con las competencias emocionales necesarias para enfrentar los desafíos complejos del cuidado crítico.

Finalmente, la salud mental de los pacientes en cuidados críticos es un aspecto vital que no debe ser descuidado. La enfermería juega un papel esencial en la promoción y mantenimiento de esta salud mental a través de intervenciones específicas y un enfoque integral (44). Es imperativo que se continúe desarrollando la formación y capacitación de los enfermeros en este ámbito, y que se implementen estrategias efectivas para mejorar el bienestar mental de los pacientes críticos. Al hacerlo, no solo se mejorará la calidad de vida de estos pacientes, sino que también se optimizarán los resultados de salud a largo plazo (45).

La salud mental en el cuidado crítico es un aspecto que requiere una atención constante y detallada. Los enfermeros, como profesionales de primera línea, tienen la oportunidad y la responsabilidad de hacer una diferencia significativa en este ámbito (46). Al adoptar un enfoque integral y basado en la evidencia, y al continuar desarrollando sus habilidades a través de la formación continua, los enfermeros pueden mejorar significativamente la calidad de vida y los resultados de salud de los pacientes críticos (47).

En resumen, la enfermería en cuidados críticos va más allá de la administración de tratamientos médicos intensivos, involucrando un compromiso profundo con el bienestar emocional y psicológico de los pacientes. Al adoptar un enfoque que integre la salud mental en la atención diaria, los enfermeros pueden hacer una diferencia significativa en la experiencia de los pacientes críticos, fomentando una recuperación más completa y mejorando la calidad de vida a largo plazo. Es esencial seguir avanzando en la educación y formación en salud mental para enfermeros, asegurando un cuidado óptimo y compasivo en este entorno crítico.

Este ensayo subraya la importancia de un enfoque holístico en la atención de los pacientes críticos y llama a los profesionales de enfermería a adoptar prácticas que no solo aborden las necesidades físicas de los pacientes, sino también sus necesidades emocionales y psicológicas (37). Al hacerlo, se puede transformar la experiencia de los pacientes críticos, proporcionando un cuidado más humano y comprensivo, y optimizando los resultados a largo plazo (48).

En el contexto de las unidades de cuidado crítico, es esencial fortalecer la preparación en salud mental de los enfermeros mediante formación continua y especializada. Esto incluye el desarrollo de habilidades como la comunicación efectiva, el manejo del estrés y técnicas de apoyo emocional, capacitándolos para enfrentar de manera más efectiva los desafíos emocionales y psicológicos que enfrentan los pacientes críticos. Además, la implementación de programas estructurados de apoyo emocional y social, como la escucha activa y facilitación de conexiones sociales a través de visitas virtuales familiares, puede mitigar el aislamiento y mejorar el bienestar psicológico de los pacientes.

Es crucial integrar la salud mental de manera integral en la práctica diaria, promoviendo una cultura de atención que considere tanto las necesidades físicas como emocionales y psicológicas de los pacientes. Esto podría incluir la adopción de terapias adaptadas al entorno de cuidados críticos para reducir la ansiedad y la depresión. La colaboración interdisciplinaria entre enfermeros, médicos, psicólogos y trabajadores sociales es fundamental para desarrollar planes de cuidado personalizados que aborden todas las dimensiones del

bienestar del paciente. Esta colaboración no solo optimiza la atención, sino que también mejora los resultados de salud a largo plazo.

También reconocer y adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente es fundamental. Personalizar el entorno de la UCI y asegurar una comunicación clara y comprensible sobre su estado y tratamiento pueden reducir la ansiedad y mejorar la experiencia del paciente. Promover una cultura de atención que considere tanto las necesidades físicas como emocionales y psicológicas de los pacientes. Establecer programas de supervisión y evaluación regular del desempeño de los enfermeros en el manejo de la salud mental de los pacientes críticos. Implementar estas recomendaciones puede tener un impacto significativo en la calidad de vida y los resultados de salud mental de los pacientes en unidades de cuidado crítico, fortaleciendo así el papel crucial que desempeña la enfermería en su atención integral.

REFERENCIAS

1. Duque Delgado Laura, Rincón Elvira Encarnación Elena, León Gómez Victoria Eugenia. Apoyo emocional de las familias a los pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos: revisión bibliográfica. Ene. [Internet]. 2020 [citado 2024 Jun 10] ; 14(3): e14308. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300008&lng=es. Epub 05-Abr-2021.
2. Fastercapital.com. [citado el 9 de junio de 2024]. Disponible en: <https://fastercapital.com/es/tema/el-apoyo-emocional-de-la-uci.html>
3. EVIDENTIA [Internet]. Index-f.com. [citado el 9 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.index-f.com/evidentia/n40/ev7822.php>
4. La salud mental del personal de la UCI debe ser una prioridad inmediata [Internet]. Intramed.net. [citado el 9 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=97440>
5. Ruidiaz-Gómez KS, Fernández-Aragón S. Temor y angustia: experiencia del paciente en la unidad de cuidados intensivos. Rev. Cienc. Cuidad. 2020; 17(3):7-19. <https://doi.org/10.22463/17949831.1695>
6. Kar N, Tripathy S. Stress, anxiety, and depression: A comparative study of perceptions of patients in the ICU, other wards and their family caregivers in a low middle income country. Psychiatry Res Commun [Internet].

- 2022;2(2):100035. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.psycom.2022.100035>
7. Cuidados de Enfermería en la UCI. Roles y desafíos en el entorno crítico. Ocronos – Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2023 [citado el 10 de junio de 2024]; Disponible en: <https://revistamedica.com/cuidados-enfermeria-uci-roles-desafios/amp/>
 8. Arrogante O, Aparicio-Zaldivar EG. Síndrome de burnout en los profesionales de cuidados intensivos: relaciones con la salud y el bienestar. Enferm Intensiva [Internet]. 2020;31(2):60–70. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2019.03.004>
 9. Leong E-L, Chew C-C, Ang J-Y, Lojkip S-L, Devesahayam P-R, Foong K-W. The needs and experiences of critically ill patients and family members in intensive care unit of a tertiary hospital in Malaysia: a qualitative study. BMC Health Serv Res [Internet]. 2023;23(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12913-023-09660-9>
 10. El poder del silencio en las UCI: Cómo el ambiente tranquilo beneficia a los pacientes en estado crítico [Internet]. News Powered by Cision. [citado el 10 de junio de 2024]. Disponible en: <https://news.cision.com/global/getinge/r/el-poder-del-silencio-en-las-uci--como-el-ambiente-tranquilo-beneficia-a-los-pacientes-en-estado-cri,c3758398>
 11. Vernaza-Pinzón P, Posadas-Pérez L, Acosta-Vernaza C. Dolor y emoción, una reflexión para el profesional en ciencias de la salud. Duazary [Internet]. 2019;16(1):145. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21676/2389783x.2639>
 12. Lami T, Marchetti C, Pallavicini P, Carravetta M, Turi S. Pain Monitoring and Management in Intensive Care Unit: A Narrative Review. ICU Management & Practice. 2024;24(3).
 13. Zalaquett P, Muñoz E. INTERVENCIÓN EN CRISIS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2017;28(6):835–40. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmclc.2017.11.008>
 14. Dragoi L, Munshi L, Herridge M. Visitation policies in the ICU and the importance of family presence at the bedside. Intensive Care Med [Internet]. 2022;48(12):1790–2. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00134-022-06848-1>
 15. Kendra Cherry M. A social support system is imperative for health and well-being [Internet]. Verywell Mind. 2016 [citado el 10 de junio de 2024].



- Disponible en: <https://www.verywellmind.com/social-support-for-psychological-health-4119970>
16. Unir.net. [citado el 10 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/cuidado-criticos-enfermeria/>
 17. Kwame A, Petrucka PM. A literature-based study of patient-centered care and communication in nurse-patient interactions: barriers, facilitators, and the way forward. BMC Nurs [Internet]. 2021;20(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12912-021-00684-2>
 18. McPeake J, Kentish-Barnes N, Banse E, Anderson L, Cuzco C, Azoulay E, et al. Clinician perceptions of the impact of ICU family visiting restrictions during the COVID-19 pandemic: an international investigation. Crit Care [Internet]. 2023;27(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s13054-023-04318-8>
 19. Monraz-Pérez Sergio, Pacheco-López Adrián, Castorena-Maldonado Armando, Benítez-Pérez Rosaura Esperanza, Thirión-Romero Ileri, López-Estrada Erika del Carmen et al. Telemedicina durante la pandemia por COVID-19. Neumol. Cir. Torax [revista en la Internet]. 2021 Jun [citado 2024 Jun 10]; 80(2): 132-140. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462021000200132&lng=es. Epub 01-Nov-2021. <https://doi.org/10.35366/100996>.
 20. Fastercapital.com. [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://fastercapital.com/es/tema/creando-un-espacio-para-la-conexi%C3%B3n.html>
 21. What does Cognitive Therapy have to do with Nursing? [Internet]. Beck Institute. Beck Institute for Cognitive Behavior Therapy; 2006 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://beckinstitute.org/blog/what-does-cognitive-therapy-have-to-do-with-nursing/>
 22. Gaviria Uribe A, Ruiz Gómez F, Muñoz Muñoz NJ, Burgos Bernal G, Arias Duarte JF, García de Vargas S. Guía técnica “Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud”. Ministerio de Salud y Protección Social; 2014.
 23. Frago Gómez A, Sanjuán Urrea MN, Navascues Cajal C, García García C, Aliaga Ganuza VP, Pola Sáez S. Importancia de las habilidades comunicativas como enfermera para la comprensión de los pacientes. Enfermería. 2023 Mar 12.
 24. Jiménez-Herrera MF, Llauradó-Serra M, Acebedo-Urdiales S, Bazo-Hernández L, Font-Jiménez I, Axelsson C. Emotions and feelings in critical

- and emergency caring situations: a qualitative study. BMC Nurs [Internet]. 2020;19(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12912-020-00438-6>
25. Organización Panamericana de la Salud. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar. Washington, DC: OPS; 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275326275>. Pg 77
26. García Vicente C, Sanz Altarriba B, Crespo Martín D, Palacios Sánchez M, Gimeno Grima J, Fernández Pérez M. Enfermería y salud mental. Estrategias de apoyo emocional en atención primaria. Artículo monográfico. Enfermería. 2024 Ene 9.
27. Directrices sobre la enfermería de salud mental [Internet]. ICN – International Council of Nurses. [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/recursos/publicaciones-e-informes/directrices-sobre-la-enfermeria-de-salud-mental>
28. Aguilar Romero MD. Guía docente de la asignatura: Enfermería de Salud Mental. Curso 2020-2021 [Internet]. Granada: Universidad de Granada; 2020 Jul 13 [citado 2024 Jun 21]. Disponible en: grados.ugr.es
29. Cirer AI, De Mora Litardo K, Guerrero MH, Villegas JAC. Educación y promoción de la salud desde la enfermería [Internet]. Zenodo; 2022. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5281/ZENODO.7725617>
30. ¿Por qué es importante la formación continua en enfermería? [Internet]. Edu.pe. [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.sise.edu.pe/blog/formacion-continua-enfermeria-importancia>
31. Marcussen M, Nørgaard B, Borgnakke K, Arnfred S. Improved patient-reported outcomes after interprofessional training in mental health: a nonrandomized intervention study. BMC Psychiatry [Internet]. 2020;20(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12888-020-02616-x>
32. La importancia estratégica de la inversión nacional en los profesionales de enfermería en la Región de las Américas. 2022 [citado el 11 de junio de 2024]; Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56055>
33. Gómez Torres D, Rebollar Frutis L. Supervisión de enfermería sus técnicas y métodos aplicados al primer nivel de atención. Toluca, México: Facultad de Enfermería y Obstetricia, Universidad Autónoma del Estado de México; 2020.
34. Bedoya Gallego DM, Buitrago Duque DC, Restrepo Restrepo MV, Vanegas Arbeláez A. Salud mental: de un ejercicio conceptual a un modelo de formación. Bogotá: Corporación Universitaria Minuto de Dios. UNIMINUTO; 2020.

35. Organización Panamericana de la Salud. Informe mundial sobre la salud mental: Transformar la salud mental Para todos. Washington, D.C.: OPS; 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275327715>.
36. Caulfield A, Vatansever D, Lambert G, et al. WHO guidance on mental health Training: a systematic review of The progress for non-specialist Health workers. BMJ Open 2019;9:e024059. Doi:10.1136/Bmjopen-2018-024059.
37. Kuruvilla DE. ¿Qué es un enfoque holístico de la salud mental? [Internet]. CEFALY. 2023 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://blog.cefaly.com/es/holistic-approach-to-mental-health/>
38. Lellis M, Fotia GD. Interdisciplina y salud mental / Interdisciplinarity in mental health services. Anu Investig [Internet]. 2019 [citado 2024 Jun 21];26:179-87. Disponible en: URL <https://www.redalyc.org/journal/3691/369163433018/html/>
39. De Atend OT-J de E. ¿Qué es un Plan de Cuidados y por qué es importante? [Internet]. Google.com. [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.google.com/amp/s/blogatend.atend.mx/27022019/qu%25C3%25A9-es-un-plan-de-cuidados-y-por-qu%25C3%25A9-es-importante%3fhs_amp=true
40. Equipe de Marketing. Equipo Multidisciplinario en Salud: Armonizando Cuidados [Internet]. Consejos para abrir su consultorio y marketing médico – Ninsaúde Clinic. 2023 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.google.com/amp/s/espanol.apolo.app/equipo-multidisciplinario-en-salud-armonizando-cuidados/amp/>
41. Investigación RS. Caso clínico: valoración de enfermería y plan de cuidados en paciente ingresado en UCI PC [Internet]. □ RSI – Revista Sanitaria de Investigación. 2022 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/caso-clinico-valoracion-de-enfermeria-y-plan-de-cuidados-en-paciente-ingresado-en-uci-pc/>
42. Ambushe SA, Awoke N, Demissie BW, Tekalign T. Holistic nursing care practice and associated factors among nurses in public hospitals of Wolaita zone, South Ethiopia. BMC Nurs [Internet]. 2023;22(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12912-023-01517-0>
43. Investigación, R. S. (2022, agosto 20). Caso clínico: valoración de enfermería y plan de cuidados en paciente ingresado en UCI PC. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/caso-clinico-valoracion-de-enfermeria-y-plan-de-cuidados-en-paciente-ingresado-en-uci-pc/>



44. Mastrapa YE, del Pilar Gibert Lamadrid M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado el 11 de junio de 2024];32(4). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
45. Mlambo M, Silén C, McGrath C. Lifelong learning and nurses' continuing professional development, a metasynthesis of the literature. BMC Nurs [Internet]. 2021;20(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12912-021-00579-2>
46. Regalado Chamorro M, Medina Gamero A. El rol de enfermeros en la atención de la salud mental. Aten Primaria [Internet]. 2023;55(2):102530. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102530>
- 47.2. Modelo del Cuidado de [Internet]. Gob.mx. [citado el 24 de junio de 2024]. Disponible en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/educacion/docs/2023/convocatoria_ssi_enfermeria_agosto2023.pdf
48. Proyecto HU-CI [Internet]. Aenor.com. 2024 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revista.aenor.com/357/proyecto-hu-ci-humanizar-los-cuidados-intensivos.html>