



## **EL AMBIENTE TERAPÉUTICO EN LOS CUIDADOS DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL: PASADO Y PRESENTE**

### **THE THERAPEUTIC ENVIRONMENT IN THE CARE OF MENTAL HEALTH NURSE: PAST AND PRESENT**

Artiga Ruiz M<sup>a</sup> Trinidad (1); De la Fuente Córdoba M<sup>a</sup> Asunción (2)

1\*. Diplomada en enfermería. Máster en ciencias de la enfermería. Profesora titular de EUE de Guadalajara (Universidad de Alcalá)

2\*. Diplomada en enfermería. Experta en enfermería de Salud mental. Licenciada en Psicología. Profesora titular de EUE de Guadalajara (Universidad de Alcalá)

[trinidad.artiga@uah.es](mailto:trinidad.artiga@uah.es)

Ambiente terapéutico, Entorno, Enfermería de salud mental, Intervenciones enfermería

#### **RESUMEN:**

El ambiente terapéutico humanitario es un derecho de los enfermos de salud mental según autores como Morrison (1999). En este contexto los cuidados enfermeros son un elemento clave en el trabajo colaborativo del equipo de salud mental en los tres niveles de atención sanitaria. La enfermería y sus cuidados han evolucionado de forma paralela a los cambios sociales y a las instituciones psiquiátricas o modalidades de atención en salud mental. En este trabajo desarrollamos la evolución histórica de los profesionales de enfermería, así como su contribución en el ambiente terapéutico, desde Florence Nightingale hasta nuestros días.

#### **ABSTRACT:**

The therapeutic Dishes humanitarian law is a law of mental health patients by authors such as Morrison (1999). In this context the nursing care are a key element in collaborative mental health team at all three levels of care.

The nurses and nursing have evolved in parallel with social changes and psychiatric institutions or forms of mental health care. In this paper we develop the historical evolution of nursing professionals and their contribution to the therapeutic environment, from Florence Nightingale to the present.

# EL AMBIENTE TERAPÉUTICO EN LOS CUIDADOS DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL: PASADO Y PRESENTE

- **Introducción.**

El medio ambiente terapéutico es definido como una serie de actividades organizadas con un fin terapéutico en un espacio institucional, residencial u otro, con personal especializado con una periodicidad determinada por la estructura del medio y por las necesidades de la persona, con un programa y un horario susceptible de ser individualizado. Además, es necesario tener una filosofía de base que implique una organización del medio con fines terapéuticos (Macias Valadez Tamayo, 1985). Moss y Holtt (1968) señalan que la interacción individuo y ambiente clínico es capaz de explicar el 20% de las respuestas, tanto del personal como de los pacientes.

Autores como Hodges, Sansford y Elzinga (1986) llevan a cabo un estudio comparativo entre una unidad de agudos abierta (AA), otra cerrada (AC) y una unidad de crónicos cerrada (CC) y señalan que el potencial terapéutico del medio clínico está infrautilizado, poniendo de relieve con ello su importancia. Otros mantienen que no se ha podido verificar una aportación relevante y significativa frente a otros procedimientos de tratamiento (Van Putten y May, 1976). Sin embargo, Gunderson (1980 y 1983) sugiere que la mayoría de las tentativas de tratamiento con esta estrategia se han realizado con esquizofrénicos crónicos y no suficientemente con enfermos en proceso agudo, concluyendo sobre la bondad del beneficio que la terapia ambiental representa para el paciente.

Las unidades que usan de forma eficaz terapéuticas ambientales parecen poseer unos rasgos comunes (Tucker, Ferpell y Price, 1984) tamaño pequeño, el grado de responsabilidad similar por parte de todo el personal, actitud positiva por parte del personal a que el paciente asuma responsabilidades sociales. Deben surgir en torno a un programa de intervención terapéutico individual (o incluso familiar o grupal) (Serrano Prieto y Dieguez Sánchez, 1989). Además se considera necesario realizar una observación sistemática y continua. Evaluar de forma objetiva en qué grado se modifican las conductas y actitudes y, en general, medir el clima terapéutico (Dieguez Sánchez, 1990).

La percepción enfermera del ambiente terapéutico según Luis Rodrigo MT (2000) es entendida como las actitudes que debe adoptar la enfermera ante el paciente y la familia en cada situación específica para favorecer el establecimiento de una relación terapéutica. Morrison (1999) insiste en la concepción del ambiente terapéutico como aquel marco o medio cuyo propósito es ayudar a los pacientes a sustituir conductas inadaptadas por habilidades personales y psicológicas más eficaces.

Este trabajo parte de este marco conceptual, en el cual lo relevante es la actitud de la enfermera para favorecer el desarrollo de conductas adaptativas, se concibe el ambiente terapéutico humanitario como un derecho de los enfermos de salud mental (Morrison 1999). En este contexto consideramos que es relevante sensibilizar a los profesionales de enfermería sobre la contribución específica, así como el papel de los cuidados enfermeros como un elemento clave en el trabajo del equipo de salud mental en los tres niveles de atención sanitaria.

La enfermería y sus cuidados han evolucionado de forma paralela a los cambios sociales y a las instituciones psiquiátricas o modalidades de atención en salud mental. En este trabajo desarrollamos la evolución histórica de la contribución de los profesionales de enfermería en el desarrollo del ambiente terapéutico, desde Florence Nightingale hasta nuestros días.

- **Las teorías enfermeras y el entorno**

## **FLORENCE NIGHTINGALE. (1859)**

Define entorno como condiciones y fuerzas externas que afectan a la vida y para ella la enfermera es la que colabora para proporcionar aire fresco, luz, calor, higiene, tranquilidad. La que facilita la reparación de una persona.

Desde esta perspectiva parece claro que las condiciones físicas en la atención a los enfermos

## EL AMBIENTE TERAPÉUTICO EN LOS CUIDADOS DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL: PASADO Y PRESENTE

mentales deben ser idóneas y ya desde Pinel y Esquirol se introdujeron estas mejoras en los centros de atención a enfermos mentales restringiendo el hacinamiento y mejorando las condiciones del ambiente.

### **HILDEGARD PEPLAU "Modelo de relaciones interpersonales" (1952) .**

Peplau no define el entorno de forma explícita. Según ella la enfermera debe tener en cuenta la cultura y los valores cuando acomode al paciente en el entorno hospitalario, pero no trata las posibles influencias ambientales sobre el paciente.

Para Peplau la enfermería es un proceso significativo, terapéutico e interpersonal que actúa de forma conjunta con otros procesos humanos que posibilitan la salud. Es una relación humana entre un individuo que está enfermo o que siente una necesidad y una enfermera que está preparada para reconocer y responder a la necesidad de ayuda. Por lo que la enfermera consigue sus metas mediante la promoción del desarrollo de las habilidades del paciente para afrontar los problemas y conseguir un estado saludable; es un proceso mutuo y de cooperación que intenta resolver el problema.

Peplau contempla el proceso de enfermería como una serie de pasos secuenciales que se centran en las interacciones terapéuticas. Incluye la utilización de las técnicas de resolución de problemas por la enfermera y el paciente; al final tanto la enfermera como el paciente aprenden el proceso de resolución de problemas a partir de su relación. Es un proceso que va más allá de lo puramente físico en la consideración del ambiente terapéutico, incluyendo la interacción y la comunicación como fundamental.

### **VIRGINIA HENDERSON. "Necesidades fundamentales" (1955)**

Sin definir el entorno explícitamente, lo relaciona con la familia, abarcando a la comunidad y su responsabilidad para proporcionar cuidados. Aspecto clave es la incorporación de dichos elementos en el ambiente terapéutico.

Esta autora aporta factores que pueden afectar a la salud: físicos: aire, temperatura, sol, etc; y personales: edad, entorno cultural, capacidad física e inteligencia.

Henderson define la enfermería como la ayuda principal al individuo enfermo o sano para realizar actividades que contribuyan a la salud o a una muerte tranquila. La persona con suficiente fuerza, voluntad o conocimiento realizaría estas actividades sin ayuda. La enfermería ayuda a la persona a ser independiente lo antes posible.

La enfermera requiere un conocimiento básico de ciencias sociales y humanidades, además de las costumbres sociales y las prácticas religiosas. Ayuda al paciente a satisfacer las 14 necesidades básicas. Implica la utilización de un "plan de cuidado enfermero" por escrito.

### **DOROTY JOHNSON. "Modelo de sistemas conductuales" (1958).**

Hace referencia a un entorno externo e interno de la persona, aunque no lo explica. Donde la salud es un estado dinámico y difícil de conseguir, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. Lo define como el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona.

La enfermería: es una fuerza de regulación externa, con el fin de mantener o restaurar el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual al que la autora se refiere.

## EL AMBIENTE TERAPÉUTICO EN LOS CUIDADOS DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL: PASADO Y PRESENTE

### **DOROTHEA OREM. "Teoría del autocuidado" (1959).**

Define el entorno como todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean éstos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona.

Orem explica el concepto de cuidado como "ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico o a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico de otros".

### **LYDIA HALL. "Modelo del núcleo, el cuidado y la curación" (1961).**

La autora no define el entorno. Alude a que realizar cualquier actividad enfermera que tenga relación con el ambiente debe ayudar al paciente en la obtención de una meta personal, sin embargo no explicita cuáles son dichas actividades. Debe conducir al autodesarrollo.

Lydia Hall afirma que es la enfermería es una profesión, pero no la define sino que describe cómo se lleva a cabo, es decir, no habla de qué sino del cómo.

Requiere la participación en los tres círculos en los que se basa el modelo: núcleo, cuidado y curación: desempeñando funciones distintas en cada uno de ellos. El círculo del cuidado es el área propia de la Enfermería, mientras que el círculo del núcleo lo comparte con la Psicología y el clero, y el de la curación con la Medicina. No analiza la función de la Enfermería en el área de prevención y promoción centrandolo su teoría en enfermedades de larga duración y que precisan rehabilitación.

### **MODELO DE IMONEGE KING. "Teoría del logro de metas" (1968).**

La autora aunque no define el entorno de forma específica, utiliza los términos ambiente interno y ambiente externo, en su enfoque de los sistemas abiertos. Puede interpretarse desde la teoría general de sistemas, como un sistema abierto con límites permeables que permiten el intercambio de materia, energía e información.

Respecto al concepto de la enfermería habla de la relación observable entre enfermera/cliente, cuyo objetivo sería ayudar al individuo a mantener su salud y actuar según el rol apropiado. Lo considera como un proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción; las imperfecciones de la enfermera y cliente, influyen en la relación.

Anima a la enfermera y al cliente a compartir información sobre sus percepciones. Utiliza un enfoque orientado hacia una meta, en la que los individuos interactúan dentro de un sistema social. La enfermera aporta conocimientos y habilidades específicas para el proceso de enfermería y el cliente aporta su autoconocimiento y sus percepciones.

### **CALLISTA ROY. "Modelo de adaptación" (1971).**

Roy define el entorno como todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan al desarrollo y a la conducta de las personas y los grupos. Consta de ambientes interno y externo que proporcionan entrada en forma de estímulos. Además, siempre está cambiando y en constante interacción con la persona.

La enfermera es requerida cuando la persona gasta más energía en el afrontamiento dejando muy poca energía para el logro de las metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio.

### **BETTY NEUWMAN. "Modelo de sistemas" (1975).**

La autora describe los condicionantes que influyen en la persona/cliente, tanto internos como externos ó de relación. La persona/cliente se contempla como un sistema abierto, dinámico en

## EL AMBIENTE TERAPÉUTICO EN LOS CUIDADOS DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL: PASADO Y PRESENTE

interacción constante con el entorno.

La enfermera en su rol del cuidado es la facilitadora que ayuda a un individuo, familia o comunidad a centrarse en su patrón específico mediante la negociación.

- **Posibilidades actuales del medio ambiente terapéutico**

Considerando el medio ambiente terapéutico como un medio diseñado para proporcionar un nuevo tratamiento seguro para individuos cuyas capacidades de afrontamiento de la realidad se han deteriorado. Se les debe permitir la oportunidad de adquirir habilidades de afrontamiento adaptativo. Al ofrecer seguridad, instalaciones físicas confortables, y proporcionar tratamientos recreativos, ocupacionales, sociales, psiquiátricos, médicos y de enfermería, el medio terapéutico puede hacer lo siguiente: proteger físicamente a las personas de los agentes estresantes dolorosos y amenazadores percibidos, proteger físicamente a los clientes de las consecuencias de sus conductas desadaptativas y de las de los demás, proporcionar una estimulación sensorial agradable y atractiva, y enseñar a los clientes y sus familias estrategias de afrontamiento adaptativo y habilidades interpersonales.

Los elementos que el equipo terapéutico cualificado de salud mental debe considerar para crear un medio terapéutico son: planes de tratamiento individualizados, nivel creciente de autogobierno y responsabilidad, variedad de actividades significativas, vinculación con la familia, allegados y comunidad del paciente, interacción efectiva entre los miembros del equipo de salud mental que se establecen como modelos para el paciente, características humanísticas como: actitud optimista hacia las personas, inspirar esperanza, desarrollar creatividad, ausencia de miedo y prejuicios ante conductas poco convencionales, voluntad para mantener contacto personal diario con los pacientes y habilidad para poner límites.

- **La enfermería de salud mental en el medio terapéutico**

Las enfermeras de salud mental y psiquiátrica han asumido la responsabilidad de gestionar y coordinar las actividades del medio a través del proceso de enfermería, planificando y llevando a cabo las estrategias y evaluando las mismas.

En los tradicionales modelos enfermeros se ha insistido en las condiciones físicas confortables y seguras del medio. Las enfermeras contribuyen a satisfacer las necesidades de cuidados físicos de un paciente, evaluando la capacidad de éste para realizar las AVD (comida, eliminación, deambulacion, baño, vestido). Esto exige llevar a cabo un plan individualizado diseñado para promover la independencia, satisfacer necesidades de cuidados de seguridad (valorando conductas auto o heterodestructivas). La vigilancia consiste en observar discretamente al paciente por lo menos cada 15 minutos hasta que las tendencias destructivas ya no sean evidentes. Es recomendable elaborar un "acuerdo de seguridad" con el fin de ayudar a que el paciente se abstenga de actuar según tendencias violentas. Para garantizar la seguridad la enfermera y otros miembros deben organizar controles de seguridad periódicos del medio en su conjunto. La provisión de personal adecuado es un requisito para garantizar un cuidado seguro. Greene (2000) proporciona la regla de una enfermera titulada por cada cinco pacientes ingresados en hospitalización de 24 horas para ayudar a un cuidado seguro, y en la hospitalización parcial propone la regla de una enfermera por cada diez clientes.

Otra manera en la que la enfermera contribuye a la dirección y coordinación del medio terapéutico es el correcto manejo de medicamentos. La obtención del consentimiento informado supone explicar los términos generales, los efectos deseables e indeseables, la dosis, frecuencia, y vía de administración. Se anima al cliente a que realice preguntas sobre cualquier aspecto de la administración. Si se enfoca de esta manera, se muestra respeto por el cliente y se mantiene un punto de vista realista para el inicio de una educación farmacológica, es más probable que fomente el cumplimiento pues permite una participación activa. En ambientes progresivos el cliente se puede

## EL AMBIENTE TERAPÉUTICO EN LOS CUIDADOS DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL: PASADO Y PRESENTE

hacer responsable de la autoadministración bajo supervisión. La meta es ayudar al cliente a asumir la responsabilidad de tomar su propia medicación.

La prestación de cuidados psicosociales consume la mayor parte del tiempo y el esfuerzo de enfermería en un ambiente terapéutico. Una conducta de ayuda es reducir los agentes estresantes, por ejemplo, voces altas, programas de televisión o videojuegos violentos, estímulos visuales molestos, excesivo calor, olores desagradables y espacios atestados. Puede ser útil reducir la frecuencia y la intensidad de los agentes estresantes percibidos. Otra forma de cuidado psicosocial es alentar al paciente a que identifique sus problemas y conflictos e intente comprenderlos, y experimente con nuevas formas de manejar los problemas y conflictos. Otras actuaciones son ayudar al cliente a usar productivamente el tiempo de ocio y trabajo, involucrar a un cliente jubilado en el medio, animar a un cliente con autoestima baja a valorarse y servir como modelo de rol demostrando eficacia interpersonal en relación con los clientes y otros miembros del equipo de salud mental. La enfermera trabaja ayudando a incrementar el autoconocimiento del cliente, permitiéndole de este modo adquirir las habilidades de afrontamiento adaptativo necesarias para volver a incorporarse a la vida familiar y de la comunidad lo antes posible. El cuidado psicosocial puede ayudar al paciente a aprender roles y conductas adaptativas que pueden generalizarse a situaciones de grupo fuera del medio terapéutico.

La educación en salud mental también se enfoca en la eficacia interpersonal (por ejemplo: entrenamiento en asertividad, comunicación, resolución de problemas y habilidades para diferentes roles) que puede ayudar a la persona a relacionarse más eficazmente con los demás y prepararse para el retorno. Incluir a la familia en tales clases les ayuda a afrontar y adaptarse eficazmente al cambio de conducta. Otra área de enseñanza en salud mental trata del manejo del estrés, aprender a afrontarlo mediante ejercicio físico, terapia de relajación y actividades placenteras de ocio, van a generar en el cliente una sensación de bienestar, autoconfianza, autodominio y aumento de la autoestima. Beneficios añadidos del ejercicio físico son: una mejor imagen corporal, pérdida de peso, y aumento del tono muscular, posición y equilibrio. En algunos casos estas interacciones promueven también interacciones sociales positivas entre los clientes.

Como Peplau indicó para poder realizar un trabajo eficiente considerando las limitaciones humanas de los profesionales, es necesario cultivar el autoconocimiento a través de la autoevaluación y evaluación de supervisores e iguales, relacionarse objetivamente con la emotividad de los clientes y el clima social del medio terapéutico sin llegar a involucrarse demasiado, ser sensibles a las necesidades de las personas y reconocer los límites personales y ser claro en la comunicación.

Las herramientas actuales de las que nos podemos servir para trabajar en el proceso de atención en enfermería en el área del cuidado del ambiente terapéutico, son las siguientes etiquetas y definiciones de intervenciones (NIC) más frecuentes en salud mental relacionadas.

6480 Manejo ambiental. Manipulación del entorno del paciente para conseguir beneficios terapéuticos.

6482 Manejo ambiental: confort. Manipulación del entorno del paciente para facilitar una comodidad óptima.

6487 Manejo ambiental: prevención de la violencia. Control y manipulación del ambiente físico para disminuir potenciales conductas violentas dirigidas hacia uno mismo, los demás o el ambiente.

6481 Manejo ambiental: proceso de acercamiento. Manipulación del entorno del paciente para facilitar el desarrollo de las relaciones padre-hijo.

6486 Manejo ambiental: seguridad. Vigilar y actuar sobre el ambiente físico para fomentar la seguridad.

Entre los (NOC) o resultados más frecuentes en salud mental relacionados con el medio ambiente terapéutico tenemos:

2601 Ambiente de la familia: interno. Clima social que caracteriza a las relaciones y objetivos de los miembros de la familia

## EL AMBIENTE TERAPÉUTICO EN LOS CUIDADOS DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL: PASADO Y PRESENTE

0902 Capacidad de comunicación. Capacidad para recibir, interpretar y expresarse verbalmente, por escrito y con mensajes no verbales.

2500 Cese del abuso. Evidencia que la víctima va no sufre más abuso.

2700 Competencia social. Capacidad de una comunidad para resolver problemas y conseguir objetivos de forma colectiva

0903 Comunicación: capacidad expresiva. Capacidad para recibir e interpretar los mensajes verbales y/o no verbales.

0904 Comunicación: capacidad receptiva. Capacidad para recibir e interpretar los mensajes verbales y/o no verbales.

0905 Concentración Capacidad para centrarse en un estímulo específico.

1603 Conducta de búsqueda de la salud .Acciones para fomentar el bienestar, la recuperación y la rehabilitación óptimos.

1601 Conducta de cumplimiento. Acciones basadas en el asesoramiento profesional para promocionar el bienestar, la recuperación y la rehabilitación.

1602 Conducta de fomento de la salud. Acciones para mantener o aumentar el bienestar.

1600 Conducta de obediencia Acción autoiniciada para favorecer el bienestar, la recuperación y la rehabilitación.

1911 Conducta de seguridad: personal. Esfuerzo, individuales o del cuidador familiar para controlar conductas que podrían causar lesión física.

1609 Conducta terapéutica: enfermedad o lesión. Acciones personales para paliar o eliminar patología.

Resumiendo podemos considerar el medio terapéutico como un refugio temporal y seguro frente a agentes estresantes de la vida, a la vez que ofrece a la persona la posibilidad de adquirir conductas de afrontamiento adaptativo. Las características esenciales de un medio terapéutico consisten en planes de tratamiento individualizados, vínculos con familia, allegados y comunidad, relaciones eficaces y cualidades humanísticas de los miembros del equipo de salud mental. Las enfermeras han asumido tradicionalmente la responsabilidad de gestionar y coordinar las actividades de medio terapéutico. Para ello es recomendable incorporar los conceptos de los modelos adaptándolos a las nuevas herramientas que se disponen en la actualidad.

### • Bibliografía

Albertos S., Sales R. Piqué J. "Diagnósticos de Enfermería: contribución a la creación de un ambiente terapéutico" en Bobes J. Et al , Enfermería Psiquiátrica (I) Fundamentos de Enfermería.1998. p 67-90

Diéguez Sánchez J. P. Intervención psicológica en un hospital general con unidad psiquiátrica Junio , nº 53 , 1992. Disponible en URL: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=540>

Greene, J.A. Terapia ambiental. En Jonson. Biblioteca Enfermería Profesional Enfermería de Salud Mental y Psiquiátrica. Tomo I. Mc Graw-Hill. Interamericana. Madrid. 2000. P 217-221.

Gunderson, J. A reevaluation of milieu therapy for non-chronic schizophrenic patients. Schizophrenia Bulletin, 6. 1980. P 64-69.

Gunderson, J. (1983): If and when milieu therapy is therapeutic for schizophrenics. En J.G. Gunderson, O. Will y E. I. Monsher (Eds):Principles and practice of milieu therapy. New York: Jason Arensen.

Hodges, V.; Sandford, D., y Elzinga, R. The role of ward structure an nursing staff behaviors: An observational study of three psychiatric wards. Acta Psiquiátrica Scandinavica, 73, 6-11

Luis Rodrigo MT, Fernández Ferrín C, Navarro Gómez V. De la teoría a la práctica. El pensamiento de V. Henderson en el siglo XXI. 2ª edición. Barcelona: Masson; 2000.

## EL AMBIENTE TERAPÉUTICO EN LOS CUIDADOS DE LA ENFERMERA DE SALUD MENTAL: PASADO Y PRESENTE

Macías Valadez Tamayo, Guido. El concepto de medio ambiente terapéutico / The concept of therapeutic environment .Salud mental ;8(3):15-9, sept. 1985.

Marriner, A. Modelos y teorías de enfermería. Rol. Barcelona. 1989

Morrison . Fundamentos de Enfermería en Salud Mental. Madrid. Ed. Mosby. 1999

Serrano Prieto, F., y Diéguez Sánchez; J. P.: Terapia multimodal en una unidad psiquiatría de agudos: A propósito de un caso de SIDA. Revista de la Asociación Andaluza de Neuropsiquiatría, 0. p 75-85.

Van Putten, T., y May, P. R. A. : Milieu therapies of the schizophrenias. En L. J. West y E. D. Fluin (Eds.): Treatment of schizophrenia: Progress and prospects. Grune & Straton. New York 1976