



¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

HOW DOES THE HOSPITAL ENVIRONMENT IN THE INCOME OF A PSYCHIATRIC PATIENT?

Estefanía Carabajal Pendón; Carolina Floras Muñoz.

DUEs. Hospital Universitario de la Princesa. MADRID

Fanicarabajal@gmail.com Tnebest_stef@hotmail.com

warurggggg@hotmail.com.

Ingreso hospitalario, Afrontamiento, Ambiente terapéutico.
Hospitalization, Coping, Therapeutic environment.

RESUMEN:

Analizaremos cómo influye el ambiente en general, en el ingreso hospitalario de un paciente psiquiátrico, tanto en cualquier servicio del hospital, como en la propia Unidad de Agudos.

Para empezar nos gustaría destacar la importancia del ingreso hospitalario y del afrontamiento de cualquier enfermedad en sí. "Enfermar es enfrentarse a un mundo desconocido, temido y negado". El hecho de tener que apartar tu vida rutinaria a un lado y centrarte en tu salud (voluntaria o involuntariamente) es un cambio muy importante a tener en cuenta. Las personas reaccionamos de un modo u otro dependiendo de múltiples factores que nos rodean:

- œ Personalidad (objetivos personales)
- œ Experiencias previas influyentes en la percepción personal.
- œ Edad.
- œ Entorno socio-familiar.
- œ Patología individual.
- œ Ambiente hospitalario.
- œ Habilidades de los profesionales.
- œ Motivo del ingreso.

Por ello, no podemos olvidar el papel tan importante que representan los mecanismos de defensa al enfermar, puesto que nos permitirán orientar nuestra actuación de un modo u otro, facilitando la adaptación del paciente a cualquier tipo de unidad hospitalaria, mejorando de este modo su calidad de vida durante el ingreso y sobre todo pudiendo adquirir una relación de confianza en la que, tanto el profesional, como el paciente interaccionen de un modo más cercano y humano.

Profundizaremos en los tipos de actuación y sus matices haciendo referencia a cómo muchos detalles, que a veces no tenemos en cuenta, influyen, positiva o negativamente, en el paciente durante su ingreso en cualquier unidad (psiquiátrica o no).

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

ABSTRACT:

Analyze how it influences the general atmosphere in the hospital for a psychiatric patient, in any hospital service, and even in the acute unit.

To begin we would stress the importance of hospital and coping of any disease itself. "Sick is to face an unknown world, feared and denied." The fact of having to take your routine life aside and focus on your health (voluntarily or involuntarily) is a very important change to consider. People react in one way or another depending on many factors that surround us:

- Personality (personal goals)
- Previous experiences influence in personal perception.
- Age.
- Socio-familial environment.
- Individual pathology.
- Environment hospital.
- Skills of professionals.
- Reason for admission.

Therefore, we can not forget the important role that defense mechanisms represent the sick, since we will guide our actions in one way or another, facilitating the adaptation of the patient to any hospital unit, thereby improving their quality life during admission and especially being able to acquire a trust relationship in which both the practitioner and patient interact in a more close and human.

Deep into the types of operation and its nuances with reference to how much detail, that sometimes we take into account, influence, positively or negatively on the patient during his admission to any unit (psychiatric or not).

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

INTRODUCCIÓN

El ingreso en una unidad de hospitalización es concebido como una experiencia estresante, de un gran impacto y muy intensa emocionalmente, tanto para el paciente como para sus familiares. Se trata de un proceso de acogida, por parte del equipo de enfermería, al paciente y su familia, cuya finalidad es ofrecer un ambiente que sea confortable y permita expresar la problemática de la situación, mediatizado por el acompañamiento y la palabra (como herramientas terapéuticas) Dicho proceso requiere de atención integral tanto al paciente como a su entorno pues el cómo se desarrolle el ingreso puede determinar el curso futuro y el desarrollo de la enfermedad, ya que el tipo de relación que se establece entre el paciente y los dispositivos asistenciales intervienen de forma decisiva.

A partir de este momento, el paciente queda desvinculado de su media habitual y se ha de adaptar a un espacio nuevo y desconocido, por lo que se considera habitual desarrollar sentimientos y reacciones de todo tipo (miedo, hostilidad, inseguridad...) ante los cuales tenemos en nuestras manos la posibilidad de disminuir la magnitud de éstos.

Debemos cuidar cada detalle, dejando a la persona expresarse libremente, sin agredir (en ningún sentido) al resto de las personas que están en el mismo lugar, y por supuesto tampoco a sí mismos. Dentro de esos límites, tendremos que tolerar la actitud de una persona que está ingresada en una unidad psiquiátrica, especialmente en una de Agudos. Una persona en plena crisis no responde de sus actos, no controla sus emociones ni sus expresiones. Hay tantas enfermedades como enfermos hay, es decir, cada enfermo es único, no hay dos iguales. Por lo tanto, cada uno actuará de un modo único y exclusivo.

DIFICULTADES EXTRAS PRESENTES EN EL PACIENTE PSIQUIÁTRICO

El paciente psiquiátrico debe enfrentarse con frecuencia a factores estresantes y presiones, distintos de los que sufren los pacientes sin trastornos psiquiátricos. Estos factores estresantes son:

- El *estigma*, puesto que es más aceptable tener un problema médico o quirúrgico que un problema mental. Ante todo, un paciente psiquiátrico es una persona. Una persona con un problema, una patología que le acompaña en un momento determinado o a lo largo de toda su vida. En la mayoría de los casos, además de combatir esta patología, deben cargar con dicho estigma que les limita en muchísimos aspectos. Sus familiares, amigos,

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

y en especial, el personal sanitario debemos desarrollar un sentido inusual para tratar de la manera más beneficiosa para todos la patología, el estigma y sobre todo a la persona.

- *Las dificultades de comunicación*, debido a los trastornos del pensamiento, entre los que podríamos incluir, delirios, alucinaciones o procesos de pensamiento desorganizado.
- *Y excentricidades del comportamiento, deterioro de la introspección y el juicio*, que hacen particularmente difícil el cumplimiento terapéutico.

AMBIENTE TERAPÉUTICO

Para introducirnos en el concepto, nos basaremos principalmente en describir, primeramente por separado ambos términos:

(basándonos en dos autores que han trabajado en desarrollar *modelos de atención*)

Según Callista Roy, ambiente se define como el conjunto de condiciones, circunstancias e influencias que afectan la conducta y desarrollo de una persona o grupo.

Por otra parte Joyce Travelbee plantea que lo terapéutico en Enfermería son las acciones encaminadas a permitir que el paciente satisfaga en forma óptima sus necesidades.

Si además de éstas definiciones, tenemos en cuenta a Maxwell Jhons, el cual postula que si tenemos una población de pacientes con suficiente potencial para recibir un tratamiento que pueda desarrollarse bajo la constante supervisión médica y profesional, es necesario entonces fundar una estructura en que la contribución del paciente pueda ser usada al máximo.

Aunando estas ideas nos surge entonces como resultante que el lugar donde se hospitalizan nuestros pacientes contribuirá una variable significativa para su mejoría.

Nuestra función principal consiste en la tarea de construir un medio terapéutico lo más adecuado para enfermos mentales. Desafortunadamente carecemos de algún tipo de reglamentación clara para un ambiente terapéutico. Sabemos que el medio de hospital mental tradicional era totalmente antiterapéutico, así que debemos luchar constantemente por romper esa "idea".

Vale la pena recordar la expresión de Florence Nightingale "puede parecer un extraño principio enumerar como primerísimo requerimiento de un hospital el no dañar al enfermo". Esto para nosotros significa que:

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

1. La persona de cuidado debe recibir sustento suficiente para vivir es decir: comida, ropa y temperatura apropiada.
2. El enfermo debe recibir cuidados adecuados y protección contra las enfermedades.
3. El paciente debe ser protegido del abuso y del peligro.
4. El paciente debe ser protegido de sus propios impulsos. Siempre en caso de mucha peligrosidad se lo debe proteger por su bien y la de terceros.
5. La necesidad de los pacientes debe ser la primera preocupación del hospital.

Definición de ambiente terapéutico:

Es aquel que nos permite, usar las partes sanas del paciente para trabajar sus partes enfermas o desarrollar los aspectos del paciente bloqueados y/o detenidos por la enfermedad. Desde un punto de vista didáctico se podría decir que el ambiente terapéutico está compuesto por dos áreas, el ambiente físico y lo interaccional.

Es muy importante destacar las características que debe reunir el ambiente físico para que sea realmente beneficioso para el paciente:

1.- Seguro: Debiendo estar disminuidas al máximo las posibilidades de riesgo vital. El riesgo de contraer enfermedades somáticas, digestivas, respiratorias, etc. No deberá ser mayor al de la población general, por ejemplo: la planta física deberá estar confeccionada, deberá contar con red de agua caliente.

2.- Confortable: Debiendo contar con los recursos materiales mínimos que permitan satisfacer las necesidades básicas de los pacientes, la unidad debe contar con todos los elementos, camas, sábanas, etc. Contar con mobiliario, aparatos de radio, televisión y elementos que personalicen el lugar y proporcionen distracción.

3.- Planta Física: Debiendo favorecer y permitir la individualidad e identidad de las personas. Evitar la uniformidad, por ejemplo baños comunes sin puertas, espacio vital suficiente en los dormitorios. Por el otro lado debe permitir el trabajo individual y grupal con el paciente. Contar con un espacio de atención que le de al paciente en forma implícita la sensación de confidencialidad, que requiere una relación psicoterapeuta.

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

Igualmente debemos analizar las características de lo interaccional. La interacción sugiere dinamismo e intercambio de acciones entre personas o grupos. Para referirnos a este aspecto vamos a hablar de:

a) Interacciones individuales y grupales ocurridas entre los sujetos que participan en la atención de los pacientes

Dichas interacciones dependen de:

- Características de personalidad de los individuos
- Estrato socio-cultural al cual pertenecen
- Rol que cumplen en la institución
- Edad y sexo
- Motivación y grado de compromiso por el trabajo
- Objetivos de la institución

Por ello y, debido a éstas características, los sujetos que atienden a los pacientes pueden constituirse en agentes terapéuticos o agentes iatrogénicos

b) Interacciones entre el personal y los pacientes:

Es muy importante que todos los miembros del equipo estén implicados en un buen trabajo en equipo. El personal que participa en el ingreso de un paciente psiquiátrico es:

- Celador de la Unidad.
- Celador que realiza el traslado desde el servicio de urgencias.
- Auxiliar de enfermería.
- DUE
- Psiquiatra
- E incluso, en determinadas ocasiones, miembros de seguridad del hospital.

Sin duda, ésta participación se modificará según el protocolo de acogida de cada UHB.

PAPEL DEL AGENTE TERAPÉUTICO

Teniendo presente que en cualquier acción que nosotros emprendamos debemos ser agentes terapéuticos, desde de lo que aparezca como más simple (control signos vitales), hasta lo que aparezca como más complejo (aproximación psicoterapéutica) es necesario tener presente algunos aspectos al interactuar:

- *Reconocer al paciente como persona*

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

1. Aceptar los rasgos socioculturales del paciente: religión, raza, nivel educacional, profesión, condición sexual, etc.
 2. Tener claridad en relación a los objetivos planteados para él, no sobrevalorar ni subestimar.
 3. Mantener una actitud de respeto hacia él, no usar lenguaje peyorativo, evitar el uso de amenazas como método persuasivo, y no comentar frente a los pacientes aspectos de la vida privada de otros pacientes.
- *Tener claridad de los límites personales.*
 - *Informarles con claridad a los pacientes de las normas que rigen el lugar de hospitalización, fijando límites y consecuencias ante el no cumplimiento de éstas.*

Volviendo al tema inicial, es muy importante que, en el momento del ingreso tengamos claro, de antemano, cuáles son los componentes que formarán parte de la acogida, de qué tipo de ingreso se trata, procedimiento a seguir (antes y después de la llegada del paciente a la UHB) e incluso situaciones especiales que pueden darse. Sin duda, el personal de enfermería tiene un papel decisivo, durante el ingreso, en la primera impresión que recibe el paciente.

Antes de la llegada del paciente a la UHB, es de gran utilidad pedir información al psiquiatra que realiza el ingreso: situación, nivel de colaboración, riesgo de fuga, riesgo de autolítico, nivel de conciencia, probabilidad de presentar contención mecánica e incluso medicación administrada por el servicio de urgencias.

DESARROLLO DE LA ENTREVISTA

Mediante una entrevista adecuada, podemos acumular los datos necesarios para comprender al paciente. Debemos manifestar una actitud neutra, interesada, preocupada y amable. Muchos factores influyen, tanto en el contenido, como en el proceso de la entrevista:

- 1.- La personalidad y el carácter del paciente, influyen de modo significativo, tanto en las reacciones, como en el contexto emocional en el que se desenvuelve la entrevista.
- 2.- Las distintas situaciones clínicas (en un hospital general, en una unidad psiquiátrica, en un servicio de urgencias, asistencia ambulatoria...), determinan las preguntas y las

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

recomendaciones que deben hacerse.

3.- Factores técnicos (interrupciones telefónicas, uso de intérpretes, tomar notas o que la enfermedad del paciente esté en la fase aguda o en la de remisión), influyen también en el contenido y el proceso de la entrevista.

4.- La experiencia, el estilo y la orientación del entrevistador influyen de manera significativa en la entrevista. Incluso la periodificación de interjecciones, como "ya", pueden determinar que el paciente hable o no y diga o deje de decir algo.

Durante el desarrollo de la entrevista:

- No mentir al paciente, intentando transmitir sinceridad y confianza.
- No dar garantías ni prometer cosas que no se pueden cumplir.
- Neutralidad.
- Control emotivo.
- No dar sensación de prisas.
- Mostrar coordinación y entendimiento por parte del personal de Enfermería.
- Presentar un tono de voz suave pero contundente, utilizando frases cortas y no emitiendo varios mensajes al mismo tiempo.
- Evitar intimidación durante el desarrollo de la valoración inicial. Aspectos como actividad motora e incluso contenido del discurso son claves para desarrollar la base de dicha valoración.

5.- Conducta ante la enfermedad: describe las reacciones del paciente frente a la existencia de estar enfermo. A veces, ciertos aspectos de la conducta ante la enfermedad han sido denominados rol de enfermo, es decir, el papel que la sociedad adscribe a la persona enferma por el hecho de estarlo. El rol de enfermo puede abarcar ser liberado de responsabilidades y el deseo de recibir ayuda para recuperarse.

6.- Las experiencias previas de un individuo con la enfermedad y las creencias culturales afectan al rol de enfermo y a la conducta ante la enfermedad. Los individuos reaccionan de formas diversas ante la enfermedad, dependiendo de sus modos habituales de pensar, sentir y comportarse. Algunas personas experimentan la enfermedad como una pérdida abrumadora, otros viven la misma enfermedad como un reto que deben superar o como un castigo merecido.

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

7.- También cabe destacar la importancia que adquieren los mecanismos de defensa al enfermar, puesto que nos permitirán orientar nuestra actuación de un modo u otro, facilitando la adaptación del paciente a cualquier tipo de unidad hospitalaria, mejorando de este modo su calidad de vida durante el ingreso y sobre todo pudiendo adquirir una relación de confianza en la que, tanto el profesional, como el paciente interaccionen de un modo más cercano y humano.

Dichos mecanismos son:

- Ansiedad. Suelen adquirir una peor imagen de sí mismos. Experimentan un sentimiento de pérdida y duelo.
- Depresión. Se vive como un fracaso del autocuidado, sintiéndose indefenso y desesperado. "Regateando" la realidad y culpabilizándose constantemente.
- Regresión y supresión. El individuo se refugia en aspectos secundarios y abandona su independencia y determinación, dejando que los demás decidan y actúen por él. Desviando del pensamiento y rechazando la identificación de sensaciones desagradables
- Negación. Se rechazan aquellos aspectos de la realidad que se consideran desagradables. El paciente se enfrenta a conflictos emocionales y amenazas de origen interno o externo negándose a reconocer algunos aspectos dolorosos de la realidad externa o de las experiencias subjetivas que son manifiestos para los demás.
- Intelectualización y racionalización. En resumen, utiliza diversas excusas para convencerse a sí mismo que no hay por qué preocuparse.
- Desplazamiento y proyección. Niega la enfermedad y se centra en las patologías de otros. Podemos decir que redirige algunas emociones para defenderse de la realidad.
- Utilización del sentimiento opuesto. Tratará de demostrar que siente lo contrario
- Introyección. Convierte el conflicto en la principal preocupación y todo lo demás se relacionará con él.

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

- Sublimación. Transforma los acontecimientos en situaciones adaptativas, para así poder assimilarlas de un modo u otro.
- Mecanismo obsesivo-compulsivo. Hará maniobras y rituales para contrarrestar los efectos del conflicto.

Tras el desarrollo de la entrevista debemos enseñar las instalaciones de la Unidad e informar de las normas allí establecidas, para una buena convivencia, tanto entre pacientes, como con el personal.

LA COMPETENCIA DE LOS ENFERMOS MENTALES

Cualquier intervención en el ámbito de la salud requiere que la persona afectada, habiendo sido informada previamente de modo adecuado, dé su consentimiento específico y libre, es decir, que haya habido una información previa adecuada y que el paciente pueda implicarse libremente. Ahora bien, la capacidad de decidir de manera plenamente competente puede presentar problemas, especialmente en el caso de los enfermos mentales, en los cuales la capacidad de tomar decisiones razonables puede estar gravemente comprometida. Nos referimos a la capacidad de recibir, comprender y retener la información relevante sobre su situación clínica, con la posibilidad de poder efectuar una elección entre las opciones posibles y sus alternativas, de acuerdo con el sistema de valores personales. Lo que estamos valorando son las capacidades mentales adecuadas para tomar estas decisiones. Para valorar dicha competencia hay que tener en cuenta los siguientes factores:

1. En principio, la competencia se le supone a cualquier paciente adulto (o menor maduro). Es muy importante no dejarse llevar por posibles prejuicios desvelados por una etiqueta diagnóstica previa, como la de los enfermos afectados por trastornos psiquiátricos. Como resulta obvio, el déficit de competencia de los enfermos para tomar decisiones hace falta demostrarlo con argumentos muy convincentes.
2. Cuando la relación entre riesgos y beneficios potenciales sea difícil de establecer y las consecuencias que puedan derivarse sean importantes, hará falta ser mucho más exigente en la valoración de la capacidad para tomar decisiones. Una decisión que suponga beneficios claros con riesgos escasos requerirá un estándar de competencia menor que en una situación

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

contraria.

3. Se debe considerar también el déficit temporal de competencia para tomar determinadas decisiones en enfermos en los cuales un trastorno mental puede ser transitorio, por ejemplo: un estado confusional, de pánico o de dolor, u otros factores que pueden tener un carácter reversible. En estos casos, el deber profesional es procurar restablecer, tan pronto como se pueda, los nivel máximos de su capacidad decisoria.

Ante estas situaciones, podemos decir que hay distintos tipos de ingresos:

Según su procedencia:

- 1.- Programado. (remitido por su psiquiatra del CSM)
- 2.- Urgente. (procedente del servicio de Urgencias)

Según la voluntad del paciente:

- 1.- Voluntario.
- 2.- Involuntario.
- 3.- Judicial.

CONSIDERACIÓN ESPECIAL QUE DETERMINA EL DESARROLLO DEL INGRESO: Medidas Restrictivas

En la práctica psiquiátrica entendemos por medidas restrictivas una serie de procedimientos terapéuticos que de manera temporal limitan la autonomía y el derecho a la libertad. En todas las circunstancias se garantizará que la aplicación de estas medidas no atente contra la dignidad de las personas. Las medidas de restricción sólo pueden ser aplicadas si derivan de un plan terapéutico y se cumplen los criterios siguientes:

- Una indicación clínica individualizada y limitada en el tiempo.
- Una necesidad expresa de orden médica previa. En una situación de urgencia y en el caso de que la enfermería emprenda alguna acción, tiene que comunicarse lo antes posible al médico

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

referente para que dé su aprobación.

- Un carácter de excepcionalidad y con finalidad exclusivamente terapéutica, que se fundamenta en el principio del beneficio a la persona. La medida anterior tiene que ser razonablemente efectiva y tiene que aportar muy claramente más beneficios que riesgos.
- No existen formas alternativas menos restrictivas, para ofrecer a la persona según el tratamiento que requiere.
- En ningún caso, pueden utilizarse como castigo o forma de control.
- En ningún caso, deben responder a razones extraclínicas, como por ejemplo, para paliar una falta de personal.
- Las acciones tienen que llevarse a cabo por personal sanitario con unos niveles de conocimientos y formación suficientes.
- Al paciente se le debe facilitar una esmerada información previa, procurando, en la medida de lo posible, que dé su consentimiento. Se informará también a la familia y, al mismo tiempo, se intentará obtener su colaboración en el proceso de tratamiento.
- Las acciones se realizarán siempre tratando el paciente con la máxima dignidad y respeto, y velando por la garantía de sus derechos constitucionales.
- La restricción debe basarse siempre en una disminución de la competencia mental del paciente, debida a su estado psicopatológico. No es aceptable con la idea de que se hace "en su beneficio", si su conducta es responsable y el enfermo es competente.
- Las medidas restrictivas indicadas tienen que constar siempre en la historia clínica.

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

CONCLUSIONES

Cualquier tipo de ingreso hospitalario representa un factor estresante. Como profesionales sanitarios debemos realizar un proceso de acogida, adecuado a cada paciente, ya que se trata de una experiencia de gran impacto y muy intensa emocionalmente. Para ello disponemos de una serie de herramientas terapéuticas que tenemos que manejar correctamente con el objetivo de conseguir un tratamiento integral, cubriendo todas las necesidades.

Existen una serie de dificultades extras, que un paciente psiquiátrico debe afrontar, además de la propia enfermedad (estigma, dificultades de comunicación, excentricidades del comportamiento, deterioro de la introspección y el juicio).

El lugar donde se hospitalizan nuestros pacientes representa un factor muy significativo para su mejoría, por lo tanto, nuestra función principal consiste en la tarea de construir un medio terapéutico lo más adecuado para enfermos mentales, teniendo presente en todo momento como prioridad "el no dañar al enfermo".

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

BIBLIOGRAFÍA

Blay C. Actuación ante los pacientes de trato difícil. FMC 1996; 4: 243-250

Borrell i Carrió F. Manual de entrevista clínica. Barcelona Ed. Doyma, 1989

Cibanal L. Interrelación del personal de enfermería con el paciente. Editorial Doyma: Barcelona, 1991

Fornés Vives J.; Carballal Balsa M. Enfermería de salud mental y psiquiátrica. Guía práctica de valoración y estrategias de intervención. Editorial Panamericana. Madrid; 2001

Hospital Universitario de la Princesa. Plan de Acogida de Unidad de Psiquiatría

Jerry M, Mina K. Tratado de psiquiatría de la infancia y la adolescencia. 1ª versión española. Barcelona: Elsevier, Masson; 2006

Kaplan H.I; Sadock B.J. Sinopsis de psiquiatría, Ciencias de la conducta, Psiquiatría clínica. 8ª ed. Editorial Panamericana; 2001

Martín Zurimendi J. Prioridades en salud mental y asistencia psiquiátrica. GOZE. Vo.III, 1999. nº 6: 37-44.

Mathers N, Jones N, Hannay D. Heartsink patients: a study of their general practitioners. Br J Gen Pract 1995; 45: 293-296

Robert E. Hales, Stuart C. Yudofsky. Tratado de psiquiatría clínica. 4ª ed: Editorial Masson; 2004

Vallejo Ruiloba J. Introducción a la Psicopatología y a la Psiquiatría. 6ª ed. Barcelona: Elsevier, Masson; 2006

Wyngaarden J. B, Smith L.H. Cecil de Tratado de Medicina Interna. 16ª ed: Editorial Interamericana; 1985

¿CÓMO INFLUYE EL AMBIENTE HOSPITALARIO EN EL INGRESO DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO?

WEBGRAFÍA

Ruiz Baeza E. Ambiente terapéutico, visión de Enfermería. Disponible en:

http://www.psiquiatrico.cl/fileadmin/documentos/Psiquiatria%20al%20dia/Ambiente_Terapeutico.pdf

El ingreso no voluntario y la practica terapéutica de medidas restrictivas en pacientes psiquiátricos y personas demenciadas. Versión del 30 de abril del Comité de Bioética de Cataluña. Disponible en:

<http://www.gencat.cat/salut/depsalut/pdf/esingreso.pdf>

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Protocolo de Ingreso en la unidad de Salud Mental.

Disponible en:

http://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/salud_mental/protocolo_ingreso.pdf

Hospital Universitario de Guadalajara. Qué. Disponible en:

<http://hugu.sescam.jccm.es/servicio/psiquiatria/que>

Muñoz A. Personalidad. Disponible en:

<http://www.cepvi.com/personalidad2.shtml>