



Representaciones sociales de familiares sobre la atención de las emergencias psiquiátricas: estudio descriptivo

Francisco Rafael Ribeiro Soares^{1,2}, Francisco Arnoldo Nunes de Miranda²

1 Universidad del Estado de Rio Grande del Norte 2 Universidad Federal de Rio Grande del Norte

RESUMEN

Objetivo: analizar las representaciones sociales de los familiares de pacientes que sufren de trastornos mentales y comportamentales acerca de la atención de las emergencias psiquiátricas. **Método:** Investigación exploratoria y descriptiva con abordaje cualitativo fundamentado en la Teoría de las Representaciones Sociales; además de utilización de múltiples métodos para colecta (entrevista semiestructurada y la técnica de asociación libre de palabras). Será utilizado el *software Analyse Lexicale par Contexte d'un Ensemble de Segments de Texte* (ALCESTE) y el análisis temático de contenido. El escenario de estudio engloba dos servicios de salud mental del municipio de Mossoró/RN con cuidadores principales del usuario en situación de crisis y que haya presenciado al menos una situación caracterizada como crisis o emergencia psiquiátrica.

Descriptores: Salude Mental; Servicios de Emergencia Psiquiátrica; Enfermería.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICANCIA

Los movimientos reformistas en el ámbito sanitario (específicamente en el campo de la salud mental y psiquiatría) trajeron banderas de lucha, entre las cuales se destacan la priorización de la producción de cuidado en salud mental fuera del ambiente del manicomio atentando para el objetivo de reducción de las camas psiquiátricas, mayor control sobre la internación, coparticipación de la familia y el rescate del espirito de ciudadanía de los actores sociales involucrados⁽¹⁾.

El proceso de alta hospitalaria de los usuarios en situación de trastornos mentales y comportamentales y su retorno a la convivencia social generaron nuevos desafíos al sistema. Hay una creciente demanda por los servicios substitutivos, que también es afectada por una tendencia mundial de la psiquiatría ampliada, en que aspectos antes considerados comunes en la vida cotidiana comienzan a ser objetos de intervención psiquiátrica⁽²⁾.

A partir de la implantación de los dispositivos da Reforma Psiquiátrica Brasileira y de los servicios substitutivos al modelo centrado en el manicomio, el foco de la atención en salud mental dejo de pautarse exclusivamente en el sujeto con disturbio psíquico y paso a englobar también sus familiares y comunidad en una perspectiva claramente psicosocial. Ellos son reconocidos como agentes de cuidado, incluidos en el proyecto terapéutico y llamados a participar efectivamente del tratamiento, en consecuencia de su papel singular en la reinserción social del sujeto⁽³⁾.

El proceso de alta hospitalaria del sujeto en sufrimiento psiquiátrico demanda un continuo proceso de aprendizaje por parte de los profesionales de salud y de los familiares, una vez que cabe a la familia la mayor parte del tiempo de convivencia con el paciente. De ese modo, el conocimiento de la enfermedad mental y comportamental y el modo

de abordaje de su familiar en una situación de crisis se vuelven bastante relevantes.

PREGUNTA GUÍA

¿Cuáles son las representaciones sociales construidas por los familiares de individuos con trastornos mentales y comportamentales con respecto a la atención de emergencias psiquiátricas en el municipio de Mossoró/RN?

OBJETIVOS

General

Analizar las representaciones sociales de los familiares de usuarios pacientes con disfunciones psíquicas y comportamentales acerca de la atención de emergencias psiquiátricas de Mossoró.

Específicos

Describir los contenidos de las representaciones sociales de los familiares de los pacientes sobre atención a emergencias psiquiátricas;

Caracterizar los aspectos icónicos y heurísticos presentes en las representaciones sociales de los familiares sobre esa atención.

MÉTODO

Se trata de una investigación exploratoria y descriptiva, con abordaje cualitativo fundamentado en la Teoría de las Representaciones Sociales (TRS).

Se entiende que la TRS, en sus aspectos heurístico e icónico, nace de las relaciones interpersonales en consonancia con las experiencias individuales, lo que genera un universo consensual en la interface de la reificación de la ciencia sobre la atención de las emergencias psiquiátricas en el local de estudio, trayendo a la luz los sentidos y los significados de

los actores involucrados, especialmente de los familiares, foco de este estudio.

El escenario de la investigación el municipio de Mossoró, específicamente en dos servicios: una unidad de atención ambulatoria en salud mental y un hospital psiquiátrico. La muestra será formada por familiares cuidadores principales de individuos en situación de trastorno mental o comportamental y que hayan presenciado una situación caracterizada como emergencia psiguiátrica y su atención. La cantidad (73 personas) fue determinada a partir de un grado de confianza de 95% y margen de error de 10%. Criterios de inclusión: mayores de 18 años con grado de parentesco consanguíneo o por afinidad con usuarios que sufran de algún trastorno mental v comportamental que havan presenciado alguna situación de crisis, rescate por el SAMU o otro medio y conducción al hospital psiquiátrico, pronto-socorro general u otros servicios de salud. Se excluyen portadores de enfermedades clínicas que alteren la percepción y la memoria.

Se opto por dos instrumentos para la colecta de los datos: un itinerario para aplicación de la técnica de asociación libre de palabras (TALP) y un itinerario de entrevista semiestructurada. Los datos de la investigación serán analizados a partir de la perspectiva teórica de las representaciones sociales, utilizándose la técnica de análisis temática de contenido con el soporte informacional del software denominado Analyse Lexicale par Contexte d'un Ensemble de Segments de Texte (ALCESTE).

Se respetaron los aspectos éticos de la investigación conforme Resolución CNS nº 466/2012, con protocolo sometido al Comité de Ética en Investigación de la UERN y aprobado bajo el nº 748.109. Los datos fueron colectados en los meses de Septiembre y Octubre del año de 2014.

REFERENCIAS

1. Elias ADS, Tavares CMM, Cortez EA. Nursing care to psychiatric patients in general emergency: so-

- ciopoetic inspiration. Online braz j nurs [periodic online]. 2012 [cited 2014 sept 24]; 11(Suppl 1):424-7. Available from: http://www.objnursing.uff.br/index. php/nursing/article/view/3606
- Soares FRR, Miranda FAN, Medeiros SM. Contextual analysis of the care of psychiatric emergencies. Rev enferm UFPE on line [periodic online]. 2013 [cited 2014 sept 24] 7(spe):4269-76. Available from: http:// www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index. php/revista/article/view/4350/pdf 2658
- Santos AFO, Cardoso CL. Autopercepção do estresse em cuidadores de pessoa em sofrimento mental. Psicol estud [periodic online]. 2012 [cited 2014 sept 24] 17(1):93-101. Available from: http://www.scielo. br/pdf/pe/v17n1/v17n1a10.pdf

Francisco Rafael Ribeiro Soares – concepción, diseño, escritura, revisión crítica y aprobación final; Francisco Arnoldo Nunes de Miranda - concepción, diseño, escritura, revisión crítica y aprobación final.

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committe of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que influencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www. objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 25/09/2014 **Revisado:** 23/10/2014 **Aprobado:** 23/10/2014