

Una de las mayores dificultades con las que nos encontramos los profesionales es la falta de tiempo para acceder a la información y estar al día de los avances en cuidados, los abordajes clínico-terapéuticos y las líneas de investigación, así como de los resultados derivados de las investigaciones biomédicas.

Esta sección pretende que, con su lectura rápida, puedan conocerse cuáles son las últimas publicaciones en revistas de prestigio, favoreciendo que la incorporación de la práctica basada en la evidencia sea más fácil de conseguir y, así, contribuir a mejorar el conocimiento de los profesionales y los cuidados de los pacientes.

En este número, se ofrecen reseñas bibliográficas relacionadas con cuatro temas: resiliencia desde la perspectiva de los cuidadores de personas con esquizofrenia, servicios de salud mental orientados hacia la recuperación, psicoterapia focalizada en la transferencia y abordaje terapéutico familiar desde la perspectiva sistémica.

**M.ª Nieves Moro Tejedor**

Responsable de la Unidad de Apoyo  
a la Investigación en Enfermería.  
Hospital General Universitario Gregorio Marañón.  
Madrid.

## Resiliencia desde la perspectiva de los cuidadores de personas con esquizofrenia

**Mitigar la angustia y promover aspectos positivos del cuidado en cuidadores de niños y adolescentes con esquizofrenia: efectos de la mediación de la resiliencia, la esperanza y el apoyo social.** Proporcionar el apoyo social necesario, alentar a los cuidadores a utilizar el apoyo de manera proactiva y mejorar las habilidades de afrontamiento resilientes será útil para desarrollar la resiliencia y mitigar la angustia. Reducir la carga del cuidador puede ser una forma directa de aliviar la angustia. Son herramientas útiles para desarrollar la capacidad de resiliencia y mitigar la angustia: prestar el apoyo social necesario a los cuidadores, fomentar su utilización proactiva y la mejora de la capacidad de recuperación. Los profesionales deben proporcionar apoyo formal y fomentar el apoyo informal para promover los aspectos positivos del cuidado. *Int J Ment Health Nurs.* 2020;29(1): 80-91.

**Perspectiva de los miembros de la familia sobre los factores de riesgo de resiliencia familiar en el cuidado de pacientes con esquizofrenia.** Las cargas percibidas por las familias relacionadas con los cuidados fueron: confusión sobre la enfermedad y cargas emocionales, físicas, de tiempo, financieras y sociales. Las familias también refirieron experimentar un estigma, que tenía consecuencias psicológicas, sociales e intrapersonales. Todos estos factores disminuyen la calidad de vida familiar y la funcionalidad, influyendo negativamente en la resiliencia familiar. *Int J Nurs Sci.* 2018;5(3):255-61.

---

**Resiliencia en familias en las que un miembro ha sido diagnosticado de esquizofrenia.** El estudio incluyó 42 familias: 33 madres/padres y 9 hermanos. Se identificaron las siguientes cualidades relacionadas con la resiliencia familiar: ingresos familiares, encontrar apoyo en su comunidad, unión familiar, estilo de comunicación familiar durante las crisis, patrones de comunicación positivos y de apoyo, resistencia familiar, compromiso con la familia, replantear las crisis como un desafío y el locus de control interno dentro de la familia. Los hallazgos pueden ser utilizados por profesionales y facilitadores de grupos de apoyo para mejorar la resiliencia y el funcionamiento de las familias. *J Psychiatr Ment Health Nurs.* 2015;22(7):463-71.

---

## Servicios de salud mental orientados hacia la recuperación

**Características organizativas de los servicios de salud mental que implementan prácticas orientadas a la recuperación.** Estos servicios se caracterizan por: el valor social de la institución y la orientación a los procesos (en lugar del desempeño), los enfoques participativos y la toma de decisiones compartida, la valoración y apoyo a todos los miembros de sus organizaciones y por ejercer liderazgo empresarial. *Int J Soc Psiquiatr.* 2019;65(2):136-43.

---

**Experiencias de los pacientes hospitalizados en servicios de salud mental: una revisión sistemática.** Los 72 estudios de 16 países permitieron identificar cuatro dimensiones que influían significativamente en las experiencias de los pacientes y la atención centrada en la recuperación: la importancia de las relaciones, las experiencias negativas de coerción, un entorno físico y social saludable, seguro y propicio, y las experiencias de atención centrada en el pacien-

te. Los elementos clave para los pacientes fueron la confianza, el respeto, la información y explicación sobre las decisiones clínicas, las actividades terapéuticas y la inclusión de la familia en la atención. *Br J Psychiatry.* 2019;214(6):329-38.

---

**Implementación de un modelo orientado a la recuperación en una unidad de salud mental intermedia subaguda (ISMHU).** Un programa de rehabilitación de seis semanas brindó la oportunidad de desarrollar e implementar un modelo innovador orientado a la recuperación en el nivel de atención intermedio. Abordando las necesidades y prioridades de recuperación de las personas con altos niveles de necesidades no satisfechas dentro de un entorno positivo, centrado en el fomento de la independencia y la inclusión social, es factible obtener beneficios psicosociales y de salud mental. *BMC Health Serv Res.* 2017;17(1):2.

---

## Psicoterapia focalizada en la transferencia

**Psicoterapia centrada en la transferencia.** Revisión narrativa que describe los objetivos de la psicoterapia centrada o focalizada en la transferencia (PFT), sus indicaciones, la teoría subyacente, estructura y técnicas. Los manuales de PFT se desarrollaron específicamente para tratar el trastorno límite de la personalidad, sin embargo, investigaciones recientes sugieren que la PFT tiene una relevancia más amplia para los trastornos relacionados con la personalidad. Se necesita continuar investigando para saber cómo puede integrarse la PFT con otros tratamientos. *Curr Treat Options Psych.* 2019;6:312-24.

---

**La psicoterapia focalizada en la transferencia en un dispositivo público de salud mental. La experiencia del Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario de Basurto.** La psicoterapia focalizada en la trans-

ferencia (PFT) es una psicoterapia psicoanalítica manualizada y basada en la evidencia, desarrollada por Otto Kernberg y sus colaboradores, dirigida a las organizaciones límites de personalidad. Se presenta un programa de PFT en este equipo, analizando las condiciones que lo han hecho posible, las limitaciones y dificultades encontradas, así como los retos futuros de un programa de estas características. *Rev Psicoter Psicosom.* 2019;39(101):67-94.

**Psicoterapia centrada en la transferencia en entornos de atención aguda.** La psicoterapia centrada o focalizada en la transferencia (PFT) tiene su origen en la psicoterapia psicoanalíticamente informada, aunque se han adaptado elementos importantes del tratamiento. El proceso de evaluación se basa en la entrevista estructural y un enfoque que sintetiza la nosología de la quinta edición del *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)* con el concepto psicodinámico de la organización de la personalidad. Los principios de la PFT pueden integrarse en la práctica de la psiquiatría general para la atención de pacientes con patología primaria o concurrente del trastorno de la personalidad. *Psychiatr Clin North Am.* 2018;41(2):225-35.

## Abordaje terapéutico familiar desde la perspectiva sistémica

**Efectividad del abordaje terapéutico familiar en el tratamiento de adolescentes con problemas de**

**salud mental y sus familias.** El enfoque sistémico comprende a la familia como un todo, no como una simple suma de miembros individuales. Los resultados de este estudio muestran que, independientemente del género de los participantes, los adolescentes mostraron menos problemas de internalización y externalización después del tratamiento. Los padres informaron de una mayor cohesión familiar, mayor satisfacción y eficacia percibida como padre, y de prácticas parentales más saludables. Se encontró un efecto de interacción entre la alianza parental y el género, con resultados más favorables para las madres. *Int J Environ Res Public Health.* 2019;16(7):1255.

**Efectividad de la terapia familiar sistémica frente al tratamiento habitual para los jóvenes después de las autolesiones.** Ensayo clínico pragmático, aleatorizado y controlado en población adolescente (de 11 a 17 años) que había incurrido en autolesiones, al menos, en dos ocasiones, reclutada de 40 centros del Servicio de Salud Mental para Niños y Adolescentes del Reino Unido (CAMHS). Se comparó la efectividad de la terapia familiar sistémica (n = 415) frente al tratamiento habitual (n = 417) para la reducción de las conductas autolesivas. Como resultado, no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en el número de asistencias hospitalarias por eventos repetidos de autolesiones entre los grupos (118 [28 %] en el grupo de terapia familiar frente a 103 [25 %] en el grupo de tratamiento habitual). *Lancet Psychiatry.* 2018;5(3): 203-16.

Revistas:

*BMC Health Services Research, The British Journal of Psychiatry, Current Treatment Options in Psychiatry, International Journal of Environmental Research and Public Health, International Journal of Mental Health Nursing, International Journal of Nursing Sciences, International Journal of Social Psychiatry, Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing, The Lancet Psychiatry, Psychiatric Clinics of North America, Revista de Psicoterapia y Psicosomática.*