



0 - PRIMER PREMIO: DIAGNÓSTICO ENFERMERO AUTOMUTILACIÓN EN ADOLESCENTES INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE DÍA

Alba Illana Álvarez^{1,2,3}. Lucía Fátima Lara Leiva^{1,4} y Juana Rodríguez Garvín^{1,5}

¹Graduada en Enfermería por la Universidad de Jaén. ²Enfermera especialista en Salud Mental. ³Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. ⁴Hospital Neurotraumatológico de Jaén. ⁵Centro de Salud Santisteban del Puerto.

Correo electrónico: albaillanaalvarez@gmail.com

Resumen

Introducción: El diagnóstico NANDA Automutilación se define como: Conducta deliberadamente autolesiva que causa un daño tisular con la intención de provocar una lesión no letal que alivie la tensión. La adolescencia es una etapa crítica, caracterizada por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales. El adolescente se enfrenta a duelos y pérdidas que lo llevan a madurar, debe realizar un trabajo de demolición y reconstrucción en relación a las figuras parentales. Sienten angustia, a veces acompañada de bloqueo tanto a nivel emocional, cognitivo como físico. En este estado, algunos recurren a la automutilación que es un nivel primitivo y arcaico de sentir que existen, y una forma de controlar su cuerpo. Les permite trasformar el malestar psíquico en un dolor físico. En la práctica clínica se observa un aumento de jóvenes que se autolesionan, pero solo conocemos la punta del iceberg de esta problemática debido a los escasos estudios sobre el tema, en España es un problema a la sombra, y la prevalencia esta infravalora porque la mayoría no piden ayuda.

Objetivos: 1. Conocer el perfil de los adolescentes con diagnóstico enfermero Automutilación en el Hospital de Día de Adolescentes de Martorell. 2. Analizar los factores relacionados del diagnóstico enfermero Automutilación en los adolescentes que lo presentan en el Hospital de Día de Adolescentes de Martorell.

Métodos: Diseño: estudio observacional, descriptivo, transversal. El periodo de estudio fue desde el 1 de enero de 2012 al 31 de diciembre de 2015. Ámbito: Hospital de Día de Adolescentes de Martorell (Barcelona). Población de referencia zonas del Baix Llobregat Nord y Centre. Cuenta con 14 plazas de Hospitalización. Sujetos de estudio: adolescentes con diagnóstico enfermero Automutilación (00139) ingresado en HD durante el periodo de estudio. Del total de 108 ingresos, se obtuvo una muestra de 21 pacientes que tenían el diagnóstico enfermero Automutilación (19,44%); 20 mujeres (95,24%) y 1 hombre (4,76%). Edad media 15,38 años con desviación estándar 0,898. Variables: sexo, edad, diagnóstico psiquiátrico principal, tipo de autolesión y factores relacionados del diagnóstico enfermero Automutilación. Se utilizó la historia clínica para la recogida de datos. y se analizó los parámetros mediante el programa SPSS v.22.

Resultados: Prevalencia diagnósticos psiquiátricos: trastorno depresivo mayor (33,333%), trastorno de personalidad límite (23,810%), trastorno de la conducta alimentaria (19,048%), trastorno de adaptación y el estado de ánimo (9,524%), trastorno del estado del ánimo (4,761%), problemas de la relación padres-hijos (4,761%) y trastorno bipolar (4,761%). El 100% presentaban cortes como tipo de autolesión. En relación a los factores relacionados del diagnóstico, el 14,286% presentaba abusos sexuales en la infancia, el 95,238%

conflicto familiar, el 23,810% alcoholismo familiar, el 52,381% abuso de sustancias, el 76,190% trastorno alimentario, el 14,286% crisis de identidad sexual, el 85,714% autoestima baja, el 80,952% historia de incapacidad para encontrar soluciones, el 28,571% uso de la manipulación para establecer relaciones significativas con otros, el 71,429% impulsividad, el 14,286% cuidado por un extraño, grupo o institución, el 95,238% afrontamiento inadecuado y el 90,476% conducta lábil.

Conclusiones: 1. Las automutilaciones tienen una finalidad ansiolítica y de regulación emocional. 2. Se asocian mayoritariamente a trastornos afectivos, al sexo femenino, y a situaciones conflictivas y de ansiedad que explican la comorbilidad con consumo de tóxicos y trastornos de la conducta alimentaria. 3. Destaca que el 95,24% presentan conflictos familiares. Actualmente las relaciones con los padres están desvirtualizadas. 4. La principal intervención enfermera debe focalizarse en disminuir la ansiedad, cuidado de la herida, disminuir riesgos modificando el entorno y utilizar los recursos comunicativos y relacionales para establecer vínculo terapéutico. Intervenciones NIC Manejo de la conducta: autolesiones (4354) y Cuidados de las heridas (3660).

Palabras clave: Self mutilation. Adolescent. Mental disorders. Nursing Care.