

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACION

Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos

Tutor:

Dr. Xavier Alberto Basurto Zambrano

Autor:

Jeniffer Stefany López Saltos

Trabajo presentado en opción el Título de Licenciado(a) en Enfermería

PERÍODO ACADÉMICO

(2024 – II)

MANTA-MANABI-ECUADOR



	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor de la Facultad Ciencias de la Salud de la Carrera de Enfermería de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **López Saltos Jeniffer Stefany** legalmente matriculado/a en la carrera de Enfermería, período académico 2024 (II) cumpliendo el total de **384 horas**, cuyo tema del proyecto es "**Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivo**".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 12 de Mayo de 2025

Lo certifico,

Dr. Xavier Basurto Zambrano
Docente Tutor
Área: Salud

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Queda constancia de que el presente proyecto de investigación con el tema: Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos, es de exclusiva responsabilidad y asumo compromiso de mi autoría.

Manta, 12 de mayo de 2025.

López Saltos Jeniffer Stefany

C.I.131666413-3

Jeniffer López



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISION Y SUSTENTACIÓN

TÍTULO: “Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos”

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el

Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:


PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Mg. Fátima Figueroa



PROFESOR MIEMBRO 1:

Mg. Karen Intriaño



PROFESOR MIEMBRO 2:

PhD Patricia Loo


S.E. Lastenia Cedeño Cobeña

LO CERTIFICA

SECRETARIA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

DEDICATORIA

Dedico especialmente a mis padres, quienes han estado incondicionalmente apoyándome en mis estudios, a mi hermano por estar presente, por el apoyo que me brindaron en esta etapa de mi vida.

A mis padres y familiares que son mi inspiración, que me han educado de niña que la educación trae éxito, porque se convierte en ese apoyo incondicional día tras día, de la misma manera por creer en mí y brindarme esa comprensión, compasión y amor que siempre me dan.

También se lo dedico a mi tutor por brindarme de su tiempo, apoyo y conocimientos para el desarrollo de la misma y vida profesional.

AGRADECIMIENTO

Le estoy sumamente agradecida a Dios por brindarme fortaleza y permitirme realizar este trabajo, a mi madre por guiarme en todo instante.

Gratitud a mi tutor, Dr. Xavier Alberto Basurto Zambrano por su apoyo y dedicación para que se pueda culminar la realización del presente trabajo investigativo.

Índice de Contenido

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	¡Error! Marcador no definido.
DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	2
CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISION Y SUSTENTACIÓN ...	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	6
Resumen.....	12
Introducción	14
Diseño teórico	16
<i>Situación Problemática</i>	16
Formulación del problema	17
Objeto de estudio	17
Campo de Acción.....	17
Objetivos	18
Objetivo General.....	18
Objetivos específicos	18
Justificación	19
CAPITULO I.....	21
MARCO TEÓRICO.....	21

Aspectos Generales del Síndromes Depresivos	21
Definición y Alcance del Síndromes Depresivos	21
Dimensiones de la depresión	21
Síntomas de los Síndromes Depresivos	22
Diagnóstico y Tratamiento.....	23
Modelos teóricos de la depresión.....	26
Factores Condicionantes para el Desarrollo de la Depresión.	27
Impacto del trastorno depresivo en los Comportamientos de Riesgo y la Salud Física Implicaciones para la Atención de Enfermería	28
Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos	30
Conceptualización y propósito del rol de Enfermería.....	30
Principios de buenas prácticas en Enfermería	31
Rol de las enfermeras en la atención integral de personas con depresión	32
Función de enfermería en el ejercicio físico como herramienta de trabajo en la depresión leve y moderada.....	33
Estrategias de Intervención en Pacientes con Síndromes Depresivos	35
Desafíos en la Atención de Pacientes con Síndromes Depresivos	35
Educación y Capacitación del personal de enfermería	36
Programas de Capacitación y su impacto en la atención de pacientes con síndromes depresivos	36
<i>Beneficios de un aprendizaje continuo en enfermería</i>	<i>37</i>
Contexto de la Atención de Pacientes con Síndromes Depresivos en Ecuador.....	38



Estudios y Estadísticas Relevantes en el Contexto Nacional.....	38
Situación Actual en la Atención de Síndromes Depresivos en Ecuador	38
Bases teóricas.....	389
Fundamentación Legal.....	43
Constitución del Ecuador.....	43
Ley Orgánica de Salud Mental	44
Convenios y Acuerdos Internacionales.....	45
CAPITULO II	46
MARCO METODOLÓGICO.....	46
Diseño Metodológico.....	46
Tipo de investigación.....	46
Métodos de investigación	46
Población y muestra.....	47
Técnica de recolección de datos	47
Búsqueda de la información.....	48
Organización de la información.....	48
Criterio de inclusión.....	48
Criterio de exclusión	49
Aspectos Administrativos	49
Flujograma	49
CAPITULO III.....	51

RESULTADOS.....	51
Análisis e interpretación de resultados	51
Conclusiones	74
Recomendaciones	76
CAPITULO IV.....	77
Diseño de la Propuesta.....	77
Título.....	77
Introducción	77
Justificación	78
Objetivo general de la guía	79
Objetivos específicos	79
Alcance de la propuesta	79
Estructura	79
Descripción de la guía educativa de Intervenciones de Enfermería en Pacientes con síndromes Depresivos.	80
Bibliografía	78
Anexos	82
Anexo 1 Tutorías.....	82

Índice de tablas

Tabla 1 Delimitar y clasificar la fuente documental de respaldo al tema, según el área temática de investigación que se asume.....	56
Tabla 2 Identificar los elementos que influyen tanto positiva como negativamente en las intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos.	59
Tabla 3 Revisar fundamentos bibliográficos en las bases de datos indexadas sobre intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos.	63
Tabla 4 Identificar las características y contenidos que debe tener un manual educativo de enfermería como medio de intervención en la Prevención de los síndromes depresivos.	67
Tabla 5 Nivel en el que los artículos en su texto responden al tema de investigación	71

Índice de Gráficos

Gráfico 1 Registro de la Población Documental.....	51
Gráfico 2 Registro de Muestra Documental	52
Gráfico 3 Años de publicación de los documentos seleccionados	53
Gráfico 4 Países de los documentos seleccionados	54
Gráfico 5 Bases de Datos.....	55

Resumen

Dentro de la presente investigación se analiza cómo las intervenciones de enfermería pueden ser utilizadas en pacientes con síndromes depresivos para mejorar su calidad de vida y evitar recaídas. Este análisis se realiza en el contexto de Ecuador, donde la depresión es uno de los problemas más significativos en el ámbito de la salud mental. El estudio posee un enfoque documental, basado en la revisión de artículos publicados entre los años 2017 y 2024 encontrados en bases de datos académicas reconocidas. Los resultados resaltan que las intervenciones de enfermería incluyen estrategias psicoterapéuticas, apoyo emocional, manejo de medicamentos, educación al paciente y actividad física. Además, se identificaron barreras como la falta de recursos y formación adecuada del personal, junto con, los desafíos relacionados con la detección temprana y el seguimiento continuo. La investigación concluye con la necesidad de implementar programas de capacitación continua para los profesionales de enfermería, fortaleciendo la colaboración interdisciplinaria. Así mismo, resalta la importancia de diseñar guías educativas para optimizar la atención a pacientes con depresión. Se recomienda promover políticas públicas enfocadas en la prevención y tratamiento integral de la depresión, garantizar la disponibilidad de recursos adecuados y fomentar investigaciones futuras para adaptar las prácticas a las necesidades específicas de la población ecuatoriana.

Palabras claves: Diagnóstico; Intervenciones de Enfermería; Síndromes Depresivos, Diagnóstico, Tratamientos.

Abstract

Within this research, we analyze how nursing interventions can be used in patients with depressive syndromes to improve their quality of life and avoid relapses. This analysis is carried out in the context of Ecuador, where depression is one of the most significant problems in the field of mental health. The study has a documentary approach, based on the review of articles published between the years 2017 and 2024 found in recognized academic databases. The results highlight that nursing interventions include psychotherapeutic strategies, emotional support, medication management, patient education, and physical activity. Additionally, barriers such as the lack of resources and adequate staff training were identified, along with challenges related to early detection and continuous monitoring. The research concludes with the need to implement continuous training programs for nursing professionals, strengthening interdisciplinary collaboration. Likewise, it highlights the importance of designing educational guidelines to optimize care for patients with depression. It is recommended to promote public policies focused on the prevention and comprehensive treatment of depression, ensure the availability of adequate resources, and encourage future research to adapt practices to the specific needs of the Ecuadorian population.

Keywords: Diagnosis; Nursing Interventions; Depressive Syndromes, Diagnosis, Treatments.

Introducción

Los trastornos depresivos continúan siendo un desafío de salud pública tanto a nivel global como en Ecuador. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), el 3,8% de la población mundial enfrenta la depresión, lo que equivale a alrededor de 280 millones de personas en todo el mundo.

En el caso de Ecuador, los trastornos mentales, como la depresión y la ansiedad, representan una carga significativa, constituyendo el 19% de los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) (PAHO, 2018). La presencia de estos trastornos es mayor entre los adultos, siendo la ansiedad uno de los trastornos mentales comunes y la depresión, representan el 42% de la carga. Además, la incidencia de trastornos mentales es mayor entre los adolescentes de familias en proceso de desintegración (Boloña, Janón, & Saad, 2006).

El desarrollo de Síndromes Depresivos en la población ecuatoriana lleva consigo varios factores que inciden en su crecimiento o desarrollo. De acuerdo con Hermosa-Bosano et al (2021) la pandemia de COVID-19 ha afectado significativamente la salud mental en Ecuador, según un estudio que reporta que el 41% de los participantes experimentaron un incremento en el malestar psicológico durante ese período.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2019) la prevalencia de los síndromes depresivos es tan alta que se ha descubierto que la depresión ya es la segunda causa principal de discapacidad en el mundo. Por otro lado, se estima que de no modificarse las estrategias para abordarla a tiempo esta será la principal problemática en 2030 (Nicolás,

2020).

Según la OMS (2019), Alemania tiene la tasa de depresión más alta de Europa, con más de 4 millones de personas afectadas, Estados Unidos se encuentra en primer lugar, mientras que Italia ocupa el segundo puesto con más de 3 millones de casos, y Francia ocupa el tercer lugar con casi 3 millones. En España según los datos proporcionados más de 2 millones de personas sufren depresión, lo que lo convierte en el cuarto país con mayor prevalencia en Europa.

El estudio de los síndromes depresivos es de suma importancia debido a que permite la comprensión de una de las afecciones que más dañan y complican el bienestar y la calidad de vida de las personas dependen de comprender el origen, la incidencia y los tratamientos de diversas condiciones, lo que revela su complejidad y facilita la prevención y el apoyo a quienes atraviesan momentos de vulnerabilidad.

Las intervenciones de enfermería están relacionadas con la recuperación, lo que amerita una revisión bibliográfica utilizando fuentes fidedignas publicadas en Internet. Las actividades pertinentes deben tener como objetivo aliviar los síntomas, establecer una relación terapéutica, individualizada e integral guiada por el modelo de enfermería, y formular y aplicar el proceso de enfermería con métodos científico. Tal como lo menciona Copara, et., al (2021) el objetivo de las intervenciones consiste en paliar los síntomas.

Las intervenciones de enfermería tienen entre sus objetivos el disminuir la depresión, mostrándose como una forma más segura que los tratamientos farmacológicos, en donde los resultados pueden mejorar sin poner en riesgo a la persona (Álvarez, et., al 2023). Los síndromes depresivos se consideran un cuadro clínico, donde se encuentran una gran cantidad de signos y síntomas que incluyen sentimientos persistentes de tristeza, ansiedad,

irritabilidad, falta de concentración, cansancio, alteraciones del sueño, entre otros.

A partir de lo expuesto, se definen los objetivos de la investigación, los cuales buscan identificar los factores que impactan en las intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos mediante una revisión bibliográfica. Además, se delimitará y clasificará la fuente documental utilizada en el estudio.

De igual manera, se identificarán los factores que influyen tanto de manera positiva como negativa en estas intervenciones, entre los cuales se destaca la ausencia de un plan de cuidados estandarizado, la no aplicación de diagnósticos enfermeros, la ausencia de vigilancia continua del paciente y el entorno, la falta de apoyo emocional, para poder establecer las causas de la presencia de estos síntomas depresivos.

A través de esta revisión bibliográfica se pretende discutir brevemente los conocimientos actuales sobre las intervenciones de enfermería en el tratamiento de pacientes con síndromes depresivos actualmente disponibles, se busca promover enfoques terapéuticos empáticos y personalizados que puedan abordar las necesidades particulares de cada paciente.

La investigación aportará una base bibliográfica y de análisis para futuras propuestas en relación con los cambios y mejoras en la formación profesional, así como los factores que los generan, también se ofrecerá una contribución científica para el desarrollo de futuras políticas de salud orientadas al manejo integral de los síndromes depresivos.

Diseño teórico

Situación Problemática

Los síndromes depresivos son trastornos mentales que afectan a millones de personas a nivel global. Estos trastornos pueden influir de manera significativa en la calidad de vida de

los pacientes, así como en su capacidad para llevar a cabo actividades y funciones cotidianas en la sociedad. La enfermería es una disciplina clave que puede jugar un papel fundamental en el cuidado de los pacientes con estos trastornos. Sin embargo, es necesario identificar la mejor práctica de intervención para garantizar un tratamiento de calidad y mejorar el resultado del paciente.

El diagnóstico, junto con, el tratamiento oportuno y personalizado, mediante psicoterapia, conjuntos de apoyo y tratamiento farmacológico, son las formas más eficaces y económicas para brindar mejores condiciones de vida a los pacientes que son afligidos por la depresión.

Habiendo descrito el panorama respecto a los síndromes depresivos y las distintas problemáticas como son las recaídas, escaso acceso a atención, estigma, discapacidad, entre muchos otros; este estudio tiene el propósito de desarrollar las intervenciones renovadoras que podrían dar respuesta a ello, buscando priorizar al paciente y su bienestar.

Formulación del problema

¿Cómo pueden las intervenciones de enfermería mejorar la calidad de vida de los pacientes con síndromes depresivos y reducir el riesgo de recaídas?

Objeto de estudio

Implementación y evaluación de intervenciones de enfermería diseñadas específicamente para abordar los síntomas y necesidades de los pacientes con síndromes depresivos.

Campo de Acción

La práctica clínica, la investigación y la educación, con el objetivo de proporcionar un

cuidado integral y basado en la evidencia a esta población de pacientes con síndromes depresivos.

Objetivos

Objetivo General

Determinar los elementos que influyen en las Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos desde una revisión bibliográfica.

Objetivos específicos

- Delimitar y clasificar la fuente documental de respaldo al tema, según el área temática de investigación que se asume.
- Identificar los elementos que influyen tanto positiva como negativamente en las intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos, que incluyen la falta de un plan de cuidados estandarizado, la no aplicación de diagnósticos enfermeros, la ausencia de vigilancia continua del paciente y el entorno, la falta de apoyo emocional.
- Revisar fundamentos bibliográficos en las bases de datos indexadas como Google Académico, Mendeley, Scielo, Medigraphic, Dialnet y Elsevier sobre intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos.
- Identificar las características y contenidos que debe tener un manual educativo de enfermería como medio de intervención en la Prevención de los síndromes depresivos.

Justificación

Esta investigación se presenta en relación a la labor de enfermería, que permite al profesional investigar aquellos factores que influyen en la mejoría de los Pacientes con Síndromes Depresivos, involucrando una amplia gama de cuidados de enfermería.

Las intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos abarcan diversos enfoques, como la educación a los pacientes y sus familiares, el apoyo emocional, la terapia cognitivo-conductual, la terapia profesional, la actividad física y el uso de medicamentos. La educación tanto para los pacientes como para sus familias es crucial para ayudarles a comprender la enfermedad, los tratamientos disponibles y fomentar la adherencia al tratamiento.

El objetivo de esta revisión bibliográfica fue clasificar los síndromes depresivos y exponer las distintas manifestaciones clínicas por grupo de edades. Se iniciará con la definición de la depresión, se enumerará los principales factores predisponentes, se expondrán los posibles síntomas y signos que se hallarán en niños, adolescentes y en los adultos mayores.

Para ello se presentarán artículos en las bases de datos de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Google Académico, Mendeley, Medigraphic, Dialnet, ElServier, SciELO y visitas en sitios webs oficiales de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) son algunas de las entidades relevantes en este contexto.

Este estudio resultará beneficioso tanto para la comunidad estudiantil como para el

personal de enfermería, ya que ofrecerá una oportunidad para conocer las intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos, las cuales pueden contribuir a mejorar la atención y el tratamiento de estos pacientes. Esto, a su vez, tiene el potencial de elevar su calidad de vida y disminuir el impacto de la depresión en la sociedad en general, y así generar conciencia y exigir el derecho a una salud de calidad en la prestación de servicios por parte de redes de instituciones de atención de sanitaria.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

Aspectos Generales del Síndromes Depresivos

Definición y Alcance del Síndromes Depresivos

La depresión es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por un ánimo deprimido, falta de energía, pérdida de interés o incapacidad para disfrutar de actividades que normalmente generaban placer, afectando significativamente la vida de la persona, generalmente durante la mayor parte del día y por al menos dos semanas (Choez Safadi, 2019, p. 21).

Este trastorno es uno de los más comunes en todas las culturas y clases sociales, con distintos niveles de intensidad y duración, y se considera una de las principales causas de discapacidad a nivel mundial, siendo la primera en el ámbito de la salud mental. De acuerdo con el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, quinta edición (DSM-5), publicado por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA), este engloba una serie de patologías, cada una con sus respectivos criterios diagnósticos (American Psychiatric Association, 2013, p. 49).

Dimensiones de la depresión

Según Nuñez Alvarez (2024) las dimensiones que se toman en consideración en la escala de autoevaluación para la depresión de Zung son la afectiva, fisiológica, psicomotora y psicológica, el autor detalla cada una de ellas:

- La dimensión afectiva está relacionada a respuestas emocionales, hace referencia a cómo el entorno influye en la persona y causa un efecto en su interior, los síntomas

depresivos relacionados son el estado de ánimo deprimido o melancólico y el llanto.

- La dimensión fisiológica se refiere a los trastornos que afectan principalmente al sistema nervioso. Dentro de esta dimensión podemos incluir aspectos como los factores genéticos y anormalidades cerebrales, sin embargo, los síntomas más evidentes se presentan por alteraciones de los neurotransmisores, como es el caso de la dopamina, noradrenalina y serotonina. Los síntomas relacionados a esta dimensión son el insomnio o la hipersomnia, aumento o disminución severa del apetito, disminución del lívido, estreñimiento, taquicardia y fatiga.
- La dimensión psicológica refiere a los procesos mentales, la cual hace referencia al impacto mental que sufre la persona con depresión. Los síntomas relacionados a esta dimensión son la sensación de vacío, indecisión, irritabilidad, desvalorización personal e ideas suicidas (p. 14).

Síntomas de los Síndromes Depresivos

Según Choez Safadi (2019) este es uno de los motivos de consulta más frecuente en los centros de salud mental se define como un episodio que dura al menos dos semanas, caracterizado por síntomas de ánimo deprimido o pérdida de interés en casi todas las actividades. Estos síntomas son fundamentales para el diagnóstico e incluyen cambios en el peso (ya sea pérdida o aumento), alteraciones en el sueño (insomnio o hipersomnia), agitación, fatiga, sentimientos de culpa, dificultades para concentrarse y pensamientos recurrentes sobre la muerte, Sintomatología que provoca dificultades a la persona a nivel socio laboral (p. 25).

Se manifiestan de diversas maneras y los síntomas pueden variar en intensidad y duración. Algunas de las manifestaciones comunes de los trastornos depresivos incluyen:

tristeza, aburrimiento, culpa, pérdida de interés y problemas de sueño o apetito que, si se ignoran, podrían conducir a la ideación suicida. Por lo tanto, la identificación de los mismos se vuelve extremadamente importante, porque la variabilidad del estado del paciente puede ser considerada leve a grave, siendo fundamental el tratamiento oportuno para la mejor recuperación posible de la persona con la patología.

Para Coryell (2021) las personas con un trastorno depresivo con frecuencia tienen pensamientos suicidas y pueden intentar suicidarse. Otros síntomas o trastornos mentales coexisten con frecuencia y a veces complican el diagnóstico y el tratamiento. Los síndromes depresivos provocan una disfunción cognitiva, psicomotora y de otros tipos (baja concentración, fatiga, disminución del deseo sexual, pérdida de interés o placer en casi todas las actividades que antes resultaban agradables, y alteraciones en el patrón de sueño) así como un estado de ánimo depresivo.

Diagnóstico y Tratamiento

Los trastornos depresivos (TD) son cuadros que tienden a ser recurrentes y cronificarse, lo cual confiere gran importancia al diagnóstico y tratamiento oportuno. Refiere el autor citado, que la depresión o los trastornos depresivos no son fáciles de ser diagnosticados, por lo que los tratamientos no son suficientes. Además, que la mayoría de las investigaciones se realizan con pacientes hospitalizados, lo que no corresponde con el perfil de los pacientes con trastornos depresivos que necesitan atención primaria. Continúa el autor, que está comprobado que estos trastornos tienden a evolucionar hacia formas graves, como la depresión mayor, y a volverse crónicos con el tiempo (Ordoñez, 2020, p.3).

A lo largo del tiempo, se ha demostrado que la depresión no es en la mayoría de ocasiones una enfermedad autolimitada en el tiempo y fácil de tratar, sino todo lo contrario,

una enfermedad incapacitante que cursa con varios episodios a lo largo de la vida y que a fecha de hoy no dispone de un tratamiento plenamente eficaz, lo que hace que se sigan investigando alternativas terapéuticas.

En la actualidad existen diversas opciones de tratamiento que han sido aprobadas por las guías de práctica clínica, tanto a nivel nacional como internacional, incluyen orientaciones de organizaciones como la NICE y la Guía de Práctica Clínica nacional recomiendan lo que se conoce como el tratamiento escalonado, planteándose que se realicen intervenciones graduales en intensidad en función de la gravedad de la depresión. Ello permite maximizar la eficiencia y realizar tratamientos que sean coste efectivos (Ministerio de Sanidad, 2015).

Existen otras propuestas que complementan al modelo escalonado, como es la formación a profesionales, emplear la Guía de Práctica Clínica (GPC), promover el papel de enfermería, realizar psicoeducación a los pacientes o mejorar la comunicación entre Atención Primaria y los servicios de Salud Mental. Asimismo, también existen otras iniciativas en el ámbito europeo que intentan acercar la depresión a la sociedad y a los profesionales como es el Programa Europeo contra la Depresión, el Programa de Prevención (Juanes, 2019, p. 31).

Tipos de tratamientos

Los síndromes depresivos requieren un abordaje integral que combine diferentes estrategias terapéuticas según las características y necesidades del paciente. Entre los principales tipos de tratamiento se encuentran:

- El **tratamiento psicoterapéutico** incluye intervenciones como la terapia cognitivo-conductual, la terapia interpersonal y la terapia psicodinámica, enfocadas en identificar y modificar los patrones de pensamiento y comportamiento que contribuyen a la depresión, así como a fortalecer habilidades para enfrentar los

desafíos emocionales y sociales.

Como alternativas terapéuticas, existen las siguientes:

- **Activación conductual:** Terapia conductual que consiste en diseñar un tratamiento que aumente la exposición a actividades positivas y en consecuencia mejore el afecto y la cognición.
- **Terapia de solución de problemas:** Es una terapia diseñada para mejorar las estrategias de afrontamiento y fomentar el desarrollo de conductas eficaces para manejar problemas específicos.
- **Terapia interpersonal:** Creada por Klerman y Weissman, se centra en el análisis de factores interpersonales con el objetivo de explorar alternativas para abordar los acontecimientos y valorar la relación existente con la psicopatología.
- **Counselling o Consejo psicológico:** es un concepto amplio que incluye varios tipos de intervenciones psicológicas centradas en la dinámica terapéutica en sí misma. Su eficacia está probada para la depresión leve o moderada de inicio reciente.

La principal dificultad que se encuentra a la hora de ofrecer intervenciones psicoterapéuticas es el coste que implica para los sistemas nacionales de salud contratar personal cualificado que atienda esta demanda. En consecuencia, existe un elevado número de personas que padecen depresión y no reciben este tipo de tratamiento (Parikh et al., 2016).

- El **tratamiento psicofarmacológico** se centra en el uso de medicamentos como los antidepresivos (por ejemplo, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, tricíclicos, entre otros) que ayudan a regular los desequilibrios químicos en el cerebro, aliviando así los síntomas de la depresión. Los antidepresivos son los tratamientos más orientados a los síntomas depresivos, y sus propiedades farmacológicas han

experimentado avances a lo largo del tiempo.

Los antidepresivos son los fármacos de elección para la depresión moderada y grave muestra una mayor tasa de remisión y respuesta en comparación con el placebo. Sin embargo, no se recomienda su uso en casos de depresión leve, salvo presencia de antecedentes de depresión, depresión leve prolongada o que persista a pesar de otras intervenciones terapéuticas (Parikh, 2016). Se ha observado que el uso de antidepresivos también depende de diversas variables (estado civil, frecuencia de las visitas al médico de familia y la queja de los síntomas psicológicos asociados). De igual manera Juanes (2019) menciona que existen otros tipos de fármacos que pueden usarse como coadyuvantes al tratamiento antidepresivo, como es el caso de los benzodiacepinas, antipsicóticos, litio, triyodotironina, antiepilépticos, metilfenidato, aunque no hay suficiente evidencia para avalar su recomendación.

Modelos teóricos de la depresión

En relación con las diversas perspectivas sobre la depresión, el artículo Modelos teóricos y clínicos para la conceptualización y tratamiento de la depresión de Guido Pablo Korman y Mercedes Sarudiansky (2011) nos muestra un recorrido conceptual de varias corrientes teóricas respecto de la depresión, entre ellas la desarrolladas por Sigmund Freud y Karl Abraham (Castillo Sinche, 2022, p. 22).

- Teorías Cognitivas: Sostienen que la depresión surge de interpretaciones erróneas de los estímulos externos, afectando el pensamiento y el comportamiento. Beck desarrolla un modelo que incorpora técnicas conductuales para modificar las cogniciones negativas.
- Modelo de Diátesis-Estrés: Propone que ciertos individuos tienen una predisposición genética que interactúa con factores ambientales, incrementando su vulnerabilidad a

la depresión.

- Conductismo: Seligman introduce el concepto de indefensión aprendida, explicando que la depresión aparece cuando el individuo percibe falta de control sobre las circunstancias.
- Modelos Dimensionales vs. Categóricos: Enfoques contemporáneos como el del DSM-5 integran características dimensionales para clasificar la depresión, contrastando con modelos categóricos tradicionales.
- Psicopatología del Desarrollo: Estudia la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales en la aparición de trastornos como la depresión.

Factores Condicionantes para el Desarrollo de la Depresión.

El síndrome depresivo puede estar determinado por diferentes factores causales, como la personalidad de base, determinantes externos, ritmo cardiaco, cambios estacionales, determinantes internos como los circuitos neuroanatómicos y neuroquímicos; la personalidad puede tener efecto en la modulación y expresión sintomática; las relaciones sociales, personales y económicas también pueden influir en las variaciones y permanencia del estado depresivo; por último, está asociado al ritmo vital de cada persona, los cambios estacionales, en especial otoño e invierno (Barrantes Tarrillo, 2019, p. 21).

Un individuo puede sufrir de una variedad de condiciones debido a una diversidad de factores, por lo que los antecedentes personales y familiares de depresión juegan un papel en su manifestación clínica, la muerte de un ser querido, la soledad, el estrés continuo, una experiencia traumática (física o psicológica), enfermedad física y problemas de salud crónicos son algunos de los factores que pueden influir en el desarrollo de esta problemática.

Los antecedentes familiares son de gran importancia para el padecimiento de un

cuadro depresivo, debido a su marco genético, haciendo su aparición en cualquier circunstancia en dependencia del manejo emocional del individuo. Por tal motivo, las probabilidades de una persona con antecedentes familiares de trastornos depresivos son altas, lo cual los condiciona a sufrir de dicha patología, sin embargo, esto deberá estar regido en condiciones específicas las cuales pueden ser modificadas por el entorno, educación emocional y ejercicio (Espinosa & Vera, 2020).

Impacto del trastorno depresivo en los Comportamientos de Riesgo y la Salud Física

Implicaciones para la Atención de Enfermería

Las personas que padecen cualquier forma de depresión tienen mayor probabilidad de sufrir abuso de alcohol u otras sustancias ilícitas, como una forma de automedicarse los trastornos del sueño o los síntomas de ansiedad. No obstante, la depresión es una causa menos frecuente de trastornos por abuso de alcohol y otras sustancias de lo que se pensaba en el pasado. Además, los pacientes tienen una mayor propensión a convertirse en fumadores habituales y a descuidar su salud, lo que incrementa el riesgo de desarrollar o agravar otras enfermedades (por ejemplo, enfermedad pulmonar obstructiva crónica) (Coryell, 2023, p. 21).

En otras palabras, la depresión puede disminuir las respuestas inmunitarias protectoras. Además, incrementa el riesgo de infarto de miocardio y accidente cerebrovascular, porque durante la depresión se liberan citocinas y otros factores que aumentan la coagulación de la sangre y disminuyen la variabilidad de frecuencia cardíaca (todos factores de riesgo potenciales para los trastornos cardiovasculares).

Trastorno Depresivo Mayor

Sancho, Brenes, & Villalobos (2020) señalan que la enfermedad El Trastorno

Depresivo Mayor (TDM) se caracteriza por una combinación de síntomas emocionales, conductuales y físicos, incluyendo aquellos de carácter doloroso. Esta afección presenta una alta prevalencia, y los factores socioculturales locales, especialmente las diferencias culturales, pueden influir en el diagnóstico y la forma en que se expresan los síntomas.

El trastorno depresivo mayor es una enfermedad que requiere de un pronto abordaje para evitar que sus síntomas empeoren. Su fisiopatología está explicada por distintas teorías, aunque ninguna de ellas es definitiva, es importante conocerlas para entender su abordaje. El diagnóstico puede presentar un reto para el tratante ya que existen comorbilidades, otras patologías e inclusive medicamentos que pueden entorpecer el correcto diagnóstico.

Trastorno Depresivo Persistente (Distimia)

La distimia, también conocida como trastorno depresivo persistente, se define por un estado de ánimo deprimido que dura al menos dos años, acompañado de al menos dos síntomas depresivos adicionales, como la pérdida de interés en las actividades diarias, desesperanza, baja autoestima, pérdida de apetito, fatiga y dificultad para concentrarse son algunos de los síntomas. Por lo que se utilizan la psicoterapia en el curso del tratamiento.

Según Arredondo, Mera, & Ponce (2021) este trastorno se caracteriza por un estado de ánimo deprimido durante la mayor parte del día y debe persistir durante un periodo mínimo de dos años; en niños y adolescentes, el estado de ánimo puede ser irritable, y la duración mínima requerida es de un año, durante la depresión se deben presentar dos o más síntomas, tales como, poco apetito o sobrealimentación, insomnio o hipersomnia, cansancio, baja autoestima, dificultad para concentrarse, problemas para tomar decisiones y/o sentimientos de desesperanza.

- Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo (TDDEA)

- Trastorno disfórico premenstrual (TDPM)
- Trastorno afectivo estacional (TAE) - Aspectos psicosociales.

Trastorno disfórico premenstrual

Para Coryell (2023) implica síntomas de ánimo y ansiedad que están claramente relacionados con el ciclo menstrual, con inicio en la fase premenstrual y un intervalo libre de síntomas después de la menstruación. Los síntomas deben estar presentes durante la mayoría de los ciclos menstruales durante el pasado año.

Trastorno de duelo prolongado

El duelo prolongado es una tristeza constante que surge tras la pérdida de un ser querido. Se distingue de la depresión en que la tristeza está vinculada a la pérdida específica, en lugar de los sentimientos más generales de fracaso típicos de la depresión. A diferencia del duelo normal, esta afección puede ser muy incapacitante y requiere tratamiento específicamente diseñado para el trastorno de duelo prolongado.

Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos

Conceptualización y propósito del rol de Enfermería

La enfermería es una disciplina profesional que abarca tanto cuidados autónomos como colaborativos, dirigidos a individuos, familias y grupos poblacionales, ya sean sanos o enfermos. Estos cuidados incluyen la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención a personas con discapacidad, así como a aquellas en etapa terminal. Según el Consejo Internacional de Enfermería (CIE), las funciones esenciales del profesional son: la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de

salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación. Deben estar basados en el uso de las teorías y modelos propios de la disciplina, los cuales han sido desarrollados para generar un impacto positivo en la vida de los pacientes y sus cuidadores, tanto directos como indirectos, primarios y/o secundarios (De Arco-Canoles, 2018, p. 2).

Debido a la complejidad de alguna de las acciones desarrolladas por enfermería, Soto P (2019), plantean que estos cuidadores manejen competencias, entendidas como el conjunto de comportamientos que incluye conocimientos, habilidades y atributos personales que son fundamentales para el logro de un trabajo exitoso; de acuerdo a sus funciones y los estándares requeridos en el empleo, dentro de las cuales se deben considerar: el conocimiento, la comprensión y el juicio; las habilidades cognitivas, técnicas o psicomotoras e interpersonales y las características y actitudes personales, que permitirán el desarrollo de las actividades en el ámbito hospitalario, comunitario o combinando desde los escenarios de docencia e investigación.

El accionar de enfermería debe estar interrelacionado con otros profesionales de salud, tales como: psicólogos, trabajadores sociales y médicos; que proporcionen una atención íntegra conjuntamente con el intercambio de información del equipo y adecuada retroalimentación, permitiendo así identificar de manera anticipada algún cambio en el comportamiento del paciente deprimido, relacionada con la estancia hospitalaria (Evelyn Carolina, p. 22).

Principios de buenas prácticas en Enfermería

La Organización Mundial de la Salud (2022) señala que al trabajar con personas con depresión y sus familias o personas cuidadoras, se estima necesario:

- Construir una relación de confianza y trabajar de manera abierta, atractiva y sin prejuicios.
- Explorar las opciones terapéuticas en una atmósfera de esperanza y optimismo, explicando los diferentes cursos de la depresión y que la recuperación es posible.
- Ser consciente de que el estigma y la discriminación pueden estar asociados con un diagnóstico de depresión.
- Asegurarse de que las discusiones se lleven a cabo en entornos en los que se respete la confidencialidad, la privacidad y la dignidad.

En concordancia con Herrero-Villanueva JA (2020), que en su trabajo Planes de cuidados al paciente con depresión y trastorno bipolar, hacen mención a que las intervenciones específicas del profesional enfermero dirigidas a usuarias/os con episodios depresivos, se desarrollan a través de actividades dependientes e independientes que incluyen técnicas positivas frente a una terapéutica y el desarrollo de acciones de ocio de corta duración al inicio que sean beneficiosas, para la obtención de resultados positivos a corto plazo.

Rol de las enfermeras en la atención integral de personas con depresión

Las enfermeras, al atender y satisfacer las necesidades de autocuidado de las personas que enfrentan esta problemática, deben orientar las intervenciones para la resolución de los problemas identificados a través del diagnóstico enfermero. Una prioridad es la propia seguridad de las personas, incluyéndose en esto, y de una manera escrupulosa, la vigilancia y control del riesgo de suicidio (Serrano, 2023).

Las guías clínicas indican que las y los profesionales sanitarios/os deben desarrollar un plan de cuidados individualizado para el manejo de la depresión que esté en consonancia además con las preferencias de la persona y su perfil clínico. Para ello, las enfermeras deben comprender las preferencias de la persona y favorecer una toma de decisiones.

Función de enfermería en el ejercicio físico como herramienta de trabajo en la depresión leve y moderada.

La actividad física se ha reconocido en la práctica clínica como un factor relevante en el tratamiento de episodios depresivos leves y moderados. En la propuesta actual de intervención de enfermería, se sugiere incorporar la práctica regular de ejercicio físico como una estrategia tanto para prevenir como para tratar la depresión leve y moderada. Esta intervención, llevada a cabo por el personal de enfermería, tiene el potencial de aliviar los síntomas depresivos, mejorar el estilo de vida y la calidad de vida de quienes padecen esta afección, así como prevenir su aparición en poblaciones sin diagnóstico clínico (Schuch F, 2017).

Cornejo Callejo (2017) señala que para comprobar la eficacia de la intervención enfermera ejercicio físico en el paciente con depresión leve y moderada, existen herramientas relacionadas con la salud mental y la actividad física que permiten evaluar a los pacientes, tanto para determinar el nivel de depresión como para medir la efectividad de las intervenciones. Entre estas herramientas se encuentran:

- Inventario de Depresión de Beck (BDI): Diseñado para identificar el nivel de depresión, evalúa la gravedad de los síntomas típicos en adolescentes y adultos, tanto en contextos psiquiátricos como en personas sanas. Consta de 21 preguntas de opción múltiple y es reconocido por su alta fiabilidad.
- Escala de Depresión Geriátrica (Test de Yesavage): Un cuestionario administrado por

un evaluador, empleado específicamente para detectar la depresión en personas mayores de 65 años. Existen dos versiones, la que consta de 5 ítems y la que consta de 15 ítems.

- Test de Ruffer- Dickson: Consiste en valorar una prueba física, de esfuerzo moderado, en la cual los sujetos tienen que realizar treinta movimientos de flexión de piernas en un tiempo de 45 segundos, se permite medir la frecuencia cardiaca de cada persona.
- Cuestionario Internacional sobre Actividad Física (IPAQ): mide la actividad física autoreportada por la persona en la última semana, pudiéndose aplicar tanto a adolescentes como a adultos de entre 15 a 69 años de edad.
- Cuestionario de Perfil de los Estados de Ánimo (POMS): permite medir el estado anímico actual de la persona, en este caso, el estado anímico depresivo actual del paciente mediante 58 ítems, agrupados en factores de depresión, de tensión, angustia, fatiga, vigor y confusión.
- Social Support Scale for Exercise Behavior (SSEB). Esta escala consta de 29 ítems y permite medir el apoyo tanto familiar como de las amistades para llevar a cabo la práctica de ejercicio físico. Puesto que es de gran importancia la motivación y el soporte social que tienen que percibir las personas dispuestas a someterse a un programa de ejercitación física, para que la persona se mantenga activa con regularidad y que se evite el abandono de dicha práctica.

Actualmente, aunque exista este reconocimiento positivo, las intervenciones de ejercitación física para el trastorno depresivo leve y moderado no se están priorizando y es aquí donde, se resalta el importante papel de Enfermería en la atención a la persona con depresión leve y moderada, así como la importancia de potenciar su intervención y su capacidad de resolución, siendo proveedores de sus cuidados, como cada vez más

publicaciones lo demuestran.

Estrategias de Intervención en Pacientes con Síndromes Depresivos

Conjunto de recursos utilizados, con el propósito de desplegar tareas en un determinado espacio social y sociocultural con el propósito de producir determinados cambios (Tonguino Rodríguez, 2018, p. 40). Así las estrategias consideradas para la investigación se han incluido las siguientes:

- Educación: se busca aumentar la comprensión de las comunidades sobre su salud y condiciones de vida, superando la visión tradicional que se enfoca únicamente en cambios de comportamiento. A través de charlas educativas, se proporciona información clara y basada en evidencia sobre la depresión, sus complicaciones, efectos físicos y recursos para la recuperación. Este enfoque considera la salud mental como un resultado de factores biológicos, psicológicos, sociales y ambientales.
- Prevención: tiene como objetivo reducir la aparición y recurrencia de trastornos mentales, así como mitigar sus efectos. Incluye acciones para evitar la depresión, detener su avance y minimizar sus consecuencias, tanto en los afectados como en sus familias y la sociedad.

Desafíos en la Atención de Pacientes con Síndromes Depresivos

- Detección Temprana: Identificar síntomas de depresión en etapas iniciales es complicado debido al estigma, la negación o la falta de conocimiento del paciente sobre su condición. Los síntomas pueden confundirse con otras enfermedades físicas o psicológicas.
- Adherencia al Tratamiento: Muchos pacientes abandonan el tratamiento farmacológico o psicoterapéutico debido a efectos secundarios, falta de resultados

inmediatos o falta de apoyo familiar. Existe resistencia por parte de algunos pacientes a aceptar ayuda profesional o medicación.

- Recursos Insuficientes: Numerosas instituciones de salud se enfrentan a carencias en cuanto a personal calificado, infraestructura adecuada y herramientas especializadas para tratar trastornos depresivos. Estas dificultades se agravan en comunidades rurales o de bajos recursos, donde el acceso a servicios de salud mental es restringido.

Educación y Capacitación del personal de enfermería

Programas de Capacitación y su impacto en la atención de pacientes con síndromes depresivos

Los programas de capacitación son fundamentales para optimizar la gestión de medicamentos, ya que garantizan que el personal de salud esté preparado para manejar adecuadamente los tratamientos farmacológicos. Estas capacitaciones proporcionan conocimientos actualizados sobre protocolos de dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos y medidas de seguridad, lo que contribuye a minimizar errores y optimizar los resultados terapéuticos.

Bates (2008) señala que durante muchos años el proceso educativo en enfermería se ha basado en el conductismo, con un aprendizaje por repetición y de esencia autoritaria. El riesgo de una educación conductual, es que se sigan las normas al pie de la letra y no se analice la situación específica a resolver, sin embargo, la tendencia actual responde a una teoría constructivista, donde las enfermeras sean críticas y analíticas en el ejercicio profesional

Para Córdova Camino (2020) la capacitación se define como un proceso de enseñanza-aprendizaje que facilita el desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas de

trabajo sobre una unidad de competencia laboral. La capacitación no sólo implica pensamientos sino también afectividad y únicamente cuando se consideran en conjunto se enriquece el significado de la experiencia. Cuando se pretende educar a adultos en su trabajo o para su trabajo, se debe tener en cuenta que el punto de partida del aprendizaje es la experiencia adquirida en la vida diaria, ya que es en lo cotidiano donde el adulto la obtiene y percibe sus carencias, es por ello que el proceso educativo debe estar basado en la andragogía

Actualmente, vivimos en una era caracterizada por constantes avances científicos y tecnológicos que rápidamente pueden dejar obsoleto nuestro conocimiento. En un contexto donde el acceso a la información está a solo un clic de distancia, es esencial actualizar periódicamente nuestras habilidades y conocimientos para mejorar profesionalmente y aspirar a los puestos de trabajo deseados (Metrodora FC, 2024).

Beneficios de un aprendizaje continuo en enfermería

- Adquieres nuevos conocimientos: La formación continua permite estar en un proceso constante de aprendizaje. Desde el final de los estudios obligatorios, se adquieren conocimientos que contribuyen al desarrollo de habilidades prácticas en el ámbito profesional.
- Mejoras la calidad asistencial: Enfermeras y enfermeros que se mantienen en constante aprendizaje pueden ofrecer un servicio de mayor calidad a los pacientes y establecer una comunicación más efectiva con sus familias y comunidades.
- Crecimiento en el ámbito laboral: Participar en cursos de formación en enfermería mejora las condiciones laborales y aumenta las posibilidades de ascenso en el entorno profesional.
- Evitas estar desactualizada: Actualizarse continuamente permite conocer las últimas

tendencias en el ámbito sanitario, lo que garantiza estar al día con las innovaciones y mejoras en los servicios de salud (Metrodora FC, 2024).

Contexto de la Atención de Pacientes con Síndromes Depresivos en Ecuador

Estudios y Estadísticas Relevantes en el Contexto Nacional

En el mundo, la depresión afecta a aproximadamente 280 millones de personas en el mundo, siendo uno de los trastornos mentales más prevalentes, con una tasa del 5% en adultos. Este diagnóstico puede presentarse en diversas etapas de la vida, como la infancia, adolescencia, adultez, embarazo, puerperio y vejez (Ministerio de Salud Pública, 2024).

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública reportó en 2023 un total de 113,940 atenciones por trastornos depresivos en los tres niveles de atención, además de servicios móviles y ambulatorios en las nueve coordinaciones zonales del país. Según Evelyn Carolina (2019), para abordar los problemas de salud mental se implementó un proyecto de inversión de \$25 millones, priorizando la contratación de 39 psicólogos, 12 psiquiatras, 41 trabajadoras sociales y 30 terapeutas ocupacionales. Asimismo, se fortalecieron los servicios ambulatorios intensivos y se garantizaron los suministros de psicofármacos necesarios.

La depresión afecta más a mujeres que a hombres y puede prevenirse mediante la identificación temprana de factores de riesgo como el desempleo, el fracaso escolar, el duelo, eventos traumáticos, relaciones interpersonales y familiares disfuncionales, el maltrato y el acoso escolar, entre otros.

Situación Actual en la Atención de Síndromes Depresivos en Ecuador

De acuerdo con el informe titulado El Sistema de Salud Mental en Ecuador del año 2008, los trastornos más frecuentes en el país incluyen la esquizofrenia, los trastornos del

estado de ánimo o afectivos, y los trastornos neuróticos asociados al estrés. Asimismo, el Manual de Salud Primaria señala que la depresión es el padecimiento que afecta con mayor prevalencia a la población ecuatoriana (Martínez Acosta Ortiz, 2020, p. 31).

Carrera (2020) indica que, aproximadamente el 4.6% de la población ecuatoriana sufre de depresión. El Ecuador ocupa el puesto #11 con más casos de depresión en Latinoamérica. En el Ecuador, el 64% de los pacientes atendidos por depresión son mujeres. Los ecuatorianos entre 19 y 56 años de edad son los más propensos a sufrir episodios depresivos. 57 doctores ofrecen tratamiento para la depresión en doctoranytime.

Estas preocupaciones se corroboran con las estadísticas del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, que indican que el 20% de los niños y adolescentes en el país presenta síntomas de depresión o ansiedad, y el 10% ha considerado o intentado suicidarse.

Emilene Guevara, representante de la Red Wamprakunapak Yuyaykuna expresó que *"Reconociendo la importancia de garantizar la salud mental como un derecho de la infancia y la adolescencia, esta encuesta contribuye a amplificar las voces de los niños y adolescentes y a exigir al Estado el desarrollo de políticas públicas sostenibles que aborden adecuadamente, de acuerdo con los estándares internacionales de derechos humanos, las necesidades de protección y bienestar en materia de salud mental"* (Martínez Acosta Ortiz, 2020, p. 29).

El Ecuador ha implementado un Plan Estratégico Nacional de Salud Mental que fue aprobado en julio del 2014, en esta normativa se implementan nuevas estrategias y objetivos para contribuir al mejoramiento de la salud mental en el país (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Organización Panamericana de la Salud y Departamento de Salud Mental y Abuso

de Sustancias, 2015, p. 6), el documento resalta las siguientes estrategias:

- Priorizar un enfoque basado en la promoción y la prevención.
- Reforzar los servicios de salud, enfocándolos en la Atención Primaria.
- Fortalecer la capacidad rectora del Ministerio de Salud Pública.
- Impulsar la investigación con una perspectiva de salud mental comunitaria.
- Desafíos y Oportunidades en el Manejo de Pacientes con Depresión.

Bases teóricas

Teoría de Hildegard Peplau

Modelo de Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau

Fundamentación del Modelo

Hildegard Peplau define la enfermería como un proceso interpersonal que se da entre la enfermera y el paciente, en el cual se promueve el crecimiento personal y el afrontamiento eficaz de los problemas de salud.

Aplicación en depresión:

La depresión afecta el mundo emocional e interpersonal del paciente. El modelo de Peplau permite que la enfermera actúe como una figura terapéutica que acompaña al paciente a través de las etapas del proceso de recuperación emocional, trabajando el vínculo, la comunicación, la empatía y la resolución de problemas.

El **Modelo de Peplau** se centra en la relación terapéutica entre el profesional de enfermería y el paciente. Considera que la interacción interpersonal es esencial para facilitar el crecimiento, el autoconocimiento y la superación de crisis emocionales.

- La **depresión** es una alteración del estado de ánimo que afecta la percepción de uno mismo, las relaciones y la funcionalidad.
- El **rol de enfermería** bajo este modelo es guiar, apoyar y facilitar la expresión emocional del paciente, fomentando su recuperación a través del vínculo terapéutico.

Etapas del Modelo Aplicadas a Pacientes con Síndromes Depresivos

Etapas del Proceso Interpersonal	Objetivo Principal	Intervenciones Clave
Orientación	Establecer confianza y vínculo terapéutico	Escucha activa, presentación clara del rol de enfermería, evaluar necesidades emocionales
Identificación	El paciente comienza a reconocer su problema y a aceptar ayuda	Apoyo emocional, validación de sentimientos, identificación de emociones relacionadas con la depresión
Explotación	El paciente participa activamente en su tratamiento	Fomentar estrategias de afrontamiento, participación en actividades, psicoeducación
Resolución	El paciente se vuelve más autónomo y funcional	Refuerzo positivo, evaluación del progreso, preparación para el alta o disminución del apoyo

Intervenciones de Enfermería Según el Modelo de Peplau

A. Intervenciones en la Comunicación Terapéutica

- Establecer una relación empática y no crítica.
- Usar preguntas abiertas para fomentar la verbalización.
- Validar emociones (tristeza, desesperanza, culpa).
- Mantener contacto constante y disponibilidad emocional.

B. Apoyo Emocional y Educación



- Educar sobre la naturaleza de la depresión.
- Disminuir la estigmatización del trastorno mental.
- Enseñar técnicas básicas de afrontamiento (respiración, diario emocional).
- Involucrar a la familia en el proceso terapéutico.

C. Manejo del Riesgo Suicida

- Evaluar frecuentemente ideación suicida.
- Aplicar protocolos de seguridad (ambiente seguro, no dejar solo si hay riesgo).
- Coordinar con el equipo de salud mental.

D. Fomento de Actividades Terapéuticas

- Iniciar actividades según capacidad del paciente.
- Incentivar la rutina diaria (aseo, alimentación, sueño).
- Participación en grupos de apoyo o terapia ocupacional.

Ejemplos de Diagnósticos de Enfermería (NANDA):

1. **Tristeza crónica relacionada con desequilibrio bioquímico y factores psicosociales.**
2. **Riesgo de suicidio relacionado con desesperanza y aislamiento emocional.**
3. **Aislamiento social relacionado con sentimientos de inutilidad y baja autoestima.**
4. **Déficit en el autocuidado relacionado con falta de energía y motivación.**

Evaluación del Progreso (NOC):

- Estado de ánimo: **Mejora en la expresión verbal del afecto.**
- Participación en el tratamiento: **Mayor implicación en actividades.**
- Nivel de autoestima: **Reconocimiento de logros y habilidades.**
- Red de apoyo: **Reconexión con familiares o entorno social.**

El **Modelo Interpersonal de Peplau** es ideal para abordar síndromes depresivos desde el rol terapéutico de enfermería. Este enfoque permite construir una relación significativa con el paciente, facilitando la expresión emocional, el afrontamiento activo y la recuperación gradual del estado funcional y emocional.

Fundamentación Legal**Constitución del Ecuador**

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de la atención en salud, incluyendo la salud sexual y reproductiva, se llevará a cabo bajo los principios de equidad en la prestación

de equidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Ley Orgánica de Salud Mental

Capítulo 1

Normas Generales

Artículo 1. Objeto. - La presente Ley tiene por objeto establecer un marco legal para la salud mental que promueva, regule y garantice el pleno ejercicio del derecho a la salud al de las personas en todo su ciclo de vida, bajo un modelo de atención integral y comunitaria.

Artículo 2. Ámbito. - La presente Ley es de aplicación obligatoria en el territorio nacional, para todas las personas, instituciones y establecimientos públicos y privados que efectúen actividades relacionadas con la salud mental.

Artículo 3. Fines. - La presente ley tiene como finalidad:

- a) Reconocer a la salud mental como parte de la atención integral de salud e impulsar la consolidación de una política nacional en salud mental, a fin de que el Estado priorice las acciones en esta materia.
- b) Establecer la prevención integral como eje de la política de salud mental con participación intersectorial, de las personas naturales y jurídicas de derecho público o privado, la familia y la comunidad.
- c) Fomentar el bienestar mental, prevenir los trastornos mentales, proporcionar atención integral, promover la recuperación y garantizar el ejercicio pleno de los derechos humanos.
- d) Promover la salud integral y el bienestar físico, psicológico, cognitivo, emocional y

relacional de todas las personas, en todo el curso de vida, considerando su ámbito individual, familiar, social y comunitario.

- e) Fomentar el desarrollo de planes y programas de promoción de la salud mental y de prácticas de vida saludables en todo el ciclo de vida, a fin de prevenir trastornos mentales.
- f) Reducir la mortalidad, la morbilidad, la discriminación y la discapacidad mediante una atención oportuna que abarque promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, fundamentados en la evidencia científica más actualizada
- g) Erradicar los internamientos prolongados de personas con trastornos mentales cuando no tengan un propósito terapéutico.
- h) Fomentar la inclusión social, familiar, educativa, laboral, económica y comunitaria de las personas con trastornos mentales, asegurando el respeto y desarrollo de sus derechos humanos.
- i) Asegurar el acceso a servicios de salud mental de calidad, con calidez, en entornos seguros y con disponibilidad adecuada para ofrecer una atención integral a través del Sistema Nacional de Salud.

Convenios y Acuerdos Internacionales

Pacto Internacional sobre Derechos Civiles y Políticos (1966), en el Artículo 7, proporciona a todos los individuos, incluidos aquellos con trastornos mentales, protección frente a la tortura y la crueldad, el tratamiento inhumano o degradante, el castigo, así como el derecho a no ser sometido a experimentos médicos o científicos sin un consentimiento libre e informado.

CAPITULO II

MARCO METODOLÓGICO

Diseño Metodológico

Tipo de investigación

La investigación es de carácter documental, basada en una revisión exhaustiva de fuentes científicas y bases de datos actualizadas, como Google Académico, Mendeley, Scielo, Medigraphic, Dialnet y Elsevier. Este enfoque permitió identificar y analizar las acciones implementadas por el personal de enfermería en la atención de pacientes que presentan trastornos depresivos, proporcionando una comprensión fundamentada y detallada del tema de estudio.

Métodos de investigación

Según Quesada y Medina (2020), los métodos de investigación constituyen una herramienta esencial para explorar y perfeccionar el conocimiento sobre la realidad, facilitando la argumentación sobre la relevancia del objeto de estudio (Somano, 2020). Este proyecto utiliza un enfoque mixto y documental, empleando los siguientes métodos principales:

- Método Analítico-Sintético se empleó para descomponer y analizar los documentos obtenidos de diversas bases científicas relacionadas con las intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos, a través de este enfoque se identificaron y sintetizaron las acciones y estrategias recomendadas por distintos autores para mejorar la atención y cuidado de estos pacientes.
- Método Inductivo-Deductivo fue clave para interpretar las fuentes bibliográficas recopiladas, permitiendo derivar conclusiones generales a partir de datos específicos

sobre las prácticas de enfermería y adaptarlas a las necesidades de los pacientes con síndromes depresivos.

Población y muestra

La población es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. El universo o población puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros. Mientras que la muestra es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación. Hay procedimientos para obtener la cantidad de los componentes de la muestra como fórmulas, lógica y otros (Salazar Salazar, 2021).

Es por ello que la población o universo del estudio está referida a la recopilación de información publicada en documentos científicos nacionales e internacionales; en páginas indexadas como Google Académico, Mendeley, Scielo, Medigraphic, Dialnet y Elsevier; así como visitas a sitios web oficiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (PAHO, en sus siglas inglesas) o (OPS) y el Ministerio de Salud Pública de Ecuador (MSP).

Técnica de recolección de datos

La recolección de datos es un paso esencial en toda investigación, ya que garantiza el éxito en la obtención de resultados. Para Hernández & Duana (2020), este proceso abarca procedimientos y actividades que permiten al investigador recopilar la información necesaria para responder a la pregunta de investigación. En este contexto, y enfocado en los factores que afectan el autocuidado en pacientes con Síndromes Depresivos, se emplearon las siguientes técnicas principales:

- Revisión bibliográfica y documental
- Análisis
- Uso de fichas bibliográficas
- Elaboración de tablas con artículos relacionados al tema de estudio

Búsqueda de la información

Esta investigación, centrada en las intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos, adoptó un enfoque documental que integró métodos analítico-sintéticos, inductivo-deductivo para la recopilación y análisis de datos. La búsqueda de información se llevó a cabo en bases de datos académicas y científicas reconocidas, como Google Académico, Mendeley, Scielo, Medigraphic, Dialnet y Elsevier. Se utilizaron palabras clave relevantes, incluyendo términos como intervenciones de enfermería, síndromes depresivos, cuidados de salud mental y herramientas tecnológicas en enfermería, lo que permitió obtener una visión integral y fundamentada del tema.

Organización de la información

En la búsqueda inicial se identificaron 55 artículos científicos, clasificados según criterios como país y año de publicación, base de datos utilizada y temática específica. Tras una lectura crítica, se descartaron 19 referencias que no resultaron relevantes para los objetivos de la investigación, considerando aspectos como título, resultados y resumen. Finalmente, se seleccionaron 31 artículos para conformar la muestra de estudio.

Criterio de inclusión

- Artículos científicos publicados en revistas indexadas en inglés y español
- Se optó por intervalos de publicaciones desde 2017 hasta el presente año (2024).

- Estudios originales asociadas al tema

Criterio de exclusión

- Documentos incompletos
- Documentos que no guardan relación con esta investigación
- Documentos que no disponían de acceso gratuito al texto completo.

Aspectos Administrativos

Recursos humanos

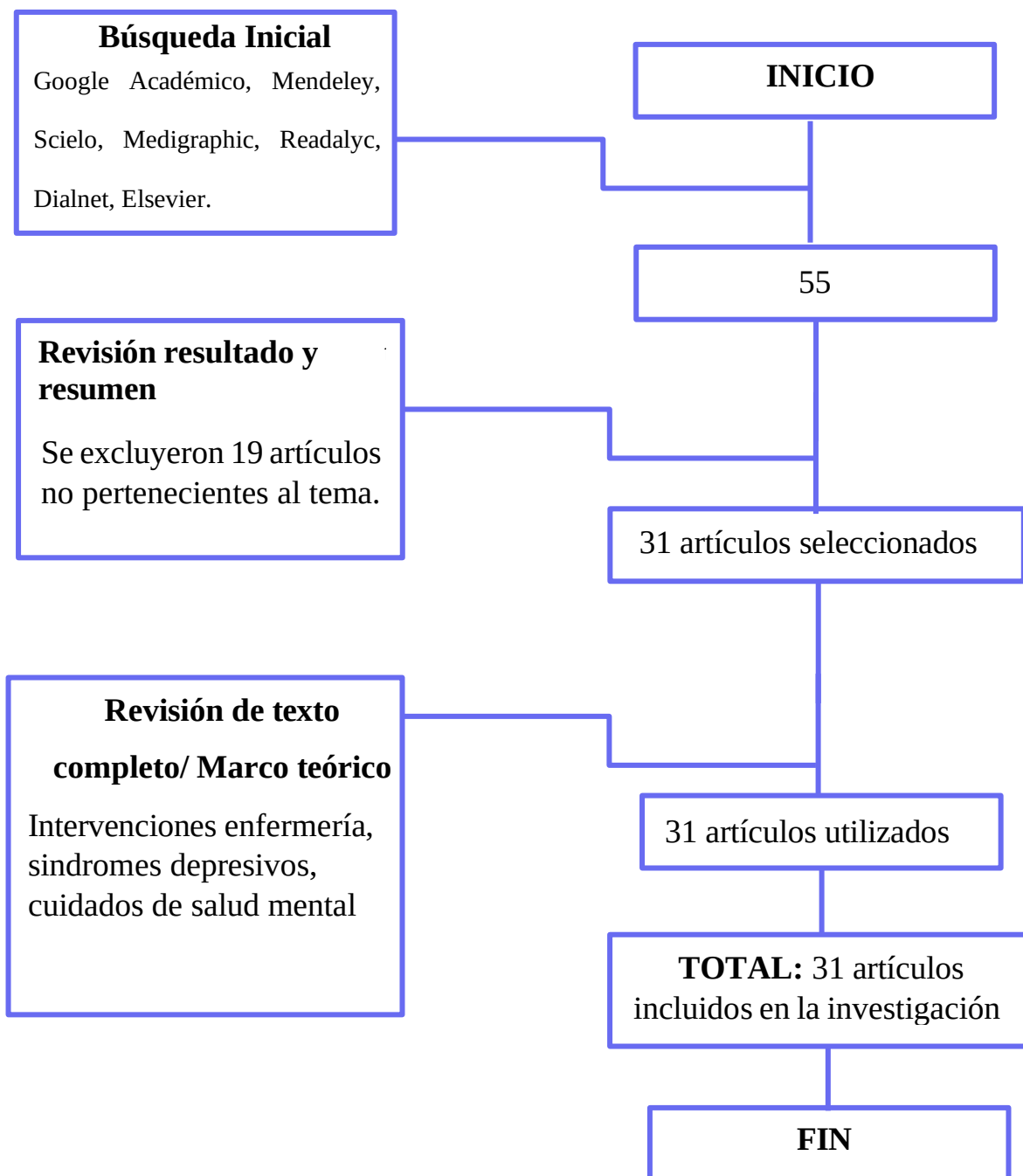
- Autora de la investigación
- Tutor metodológico de la investigación

Recursos materiales

- Computadora
- Cuaderno / hojas / lápiz



Flujograma



CAPITULO III

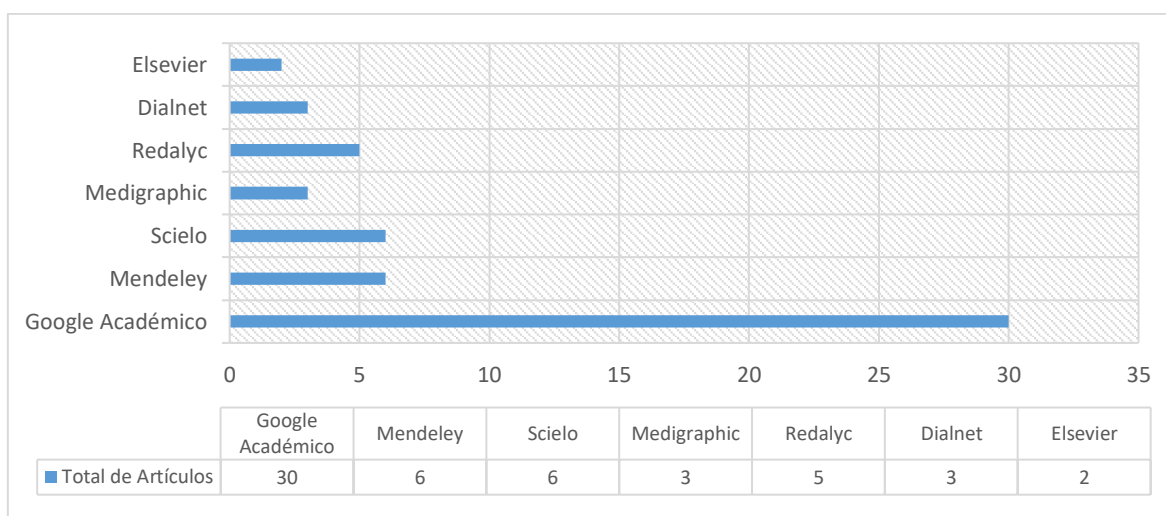
RESULTADOS

Análisis e interpretación de resultados

A través de la elaboración del presente proyecto se buscó identificar y analizar los elementos que afectan la calidad de la atención, resaltando la importancia de estrategias y planes de cuidado. Este tema es crucial para la enfermería, ya que aborda un problema frecuente en salud mental, destacando la necesidad de un enfoque integral en el manejo emocional, físico y social de los pacientes. Todo esto fue analizado a partir de una revisión bibliográfica.

Para la recopilación de la información se emplearon bases de datos indexadas como Google Académico, Mendeley, Scielo, Medigraphic, Dialnet y Elsevier, seleccionando artículos relevantes mediante criterios de elegibilidad específicos. La información se organizó en una matriz en Microsoft Excel donde se evaluaron críticamente los enfoques terapéuticos y el impacto de las intervenciones de enfermería. A continuación, se presentan los datos estadísticos relacionado con la población y la muestra de los estudios analizados.

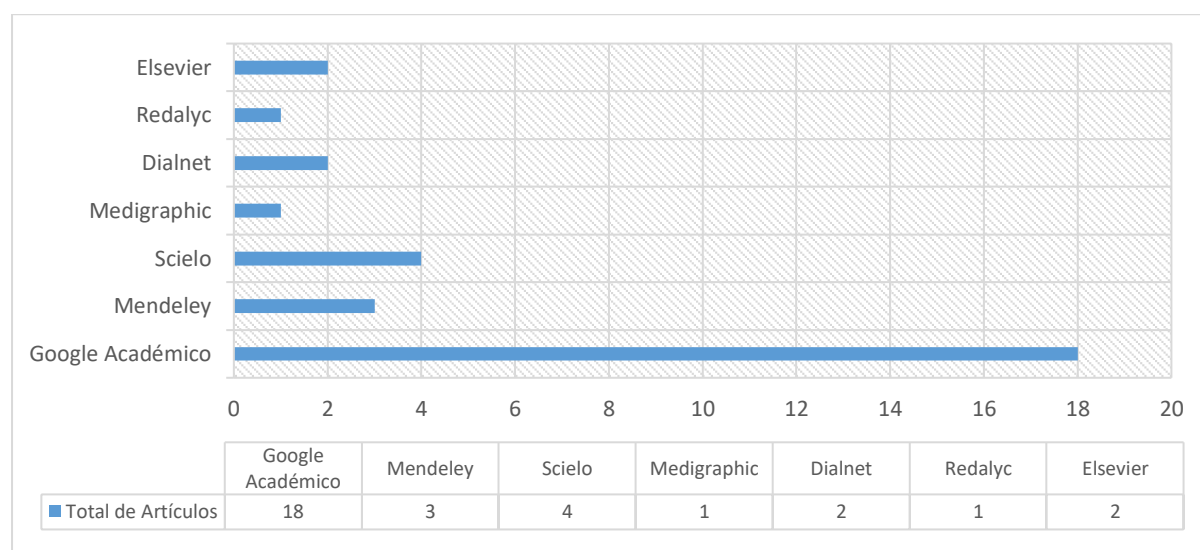
Gráfico 1 Registro de la Población Documental



Elaboración propia

Los artículos científicos elegidos para la investigación se seleccionaron y analizaron estadísticamente obteniendo una población documental distribuida de la siguiente manera: Para Google Académico (54,5%), Mendeley (10,9%), Scielo (10,9%), Medigraphic (5,5%), Redalyc (9,1%), Dialnet (5,5%) y Elsevier (3,6%). Esta distribución facilitó una comprensión completa del tema en cuestión y ayudó a identificar intervenciones de enfermería efectivas para pacientes que sufren síndromes depresivos.

Gráfico 2 Registro de Muestra Documental



Elaboración propia

La muestra de artículos científicos seleccionados relacionados con las intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos se distribuyó de la siguiente manera: Google Académico (18 artículos), Mendeley (3 artículos), Scielo (4 artículos), Medigraphic (1 artículo), Dialnet (2 artículos), Redalyc (1 artículo) y Elsevier (2 artículos). Los documentos seleccionados ofrecieron una base firme para examinar las estrategias de atención aplicadas por el personal de enfermería, enfocándose en mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional de los pacientes con síndromes depresivos, además de optimizar los protocolos de intervención en el contexto clínico.

Gráfico 3 Años de publicación de los documentos seleccionados

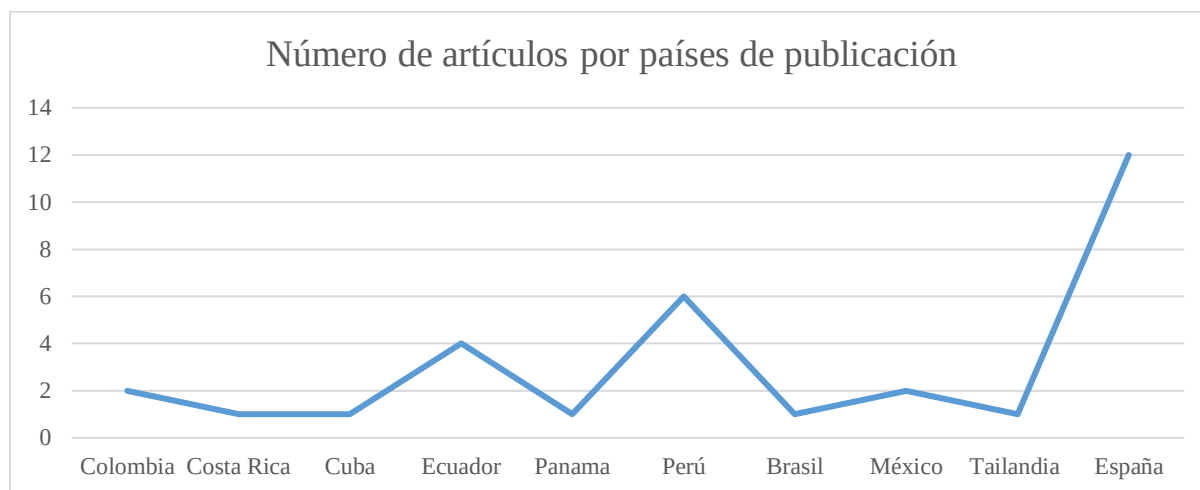


Elaboración propia

Para garantizar la relevancia, calidad y actualidad de cada una de las fuentes utilizadas dentro de la investigación sobre Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos se seleccionaron artículos publicados entre los años 2017 y 2024. Esta selección comprende documentos provenientes de revistas científicas de alto impacto y bases de datos reconocidas en el ámbito de la salud y la enfermería.

Se priorizó la inclusión de publicaciones recientes para reflejar los avances actuales en el tema destacando que la mayor cantidad de artículos se concentran en los años 2020 (7 artículos) y 2022 (6 artículos), lo que evidencia un interés creciente en los últimos años. No obstante, también se consideraron estudios de años previos, especialmente aquellos que constituyen referencias fundamentales o que abordan conceptos clave dentro de la investigación, esta estrategia busca un equilibrio entre la actualización de la información y el reconocimiento del aporte teórico e histórico de investigaciones.

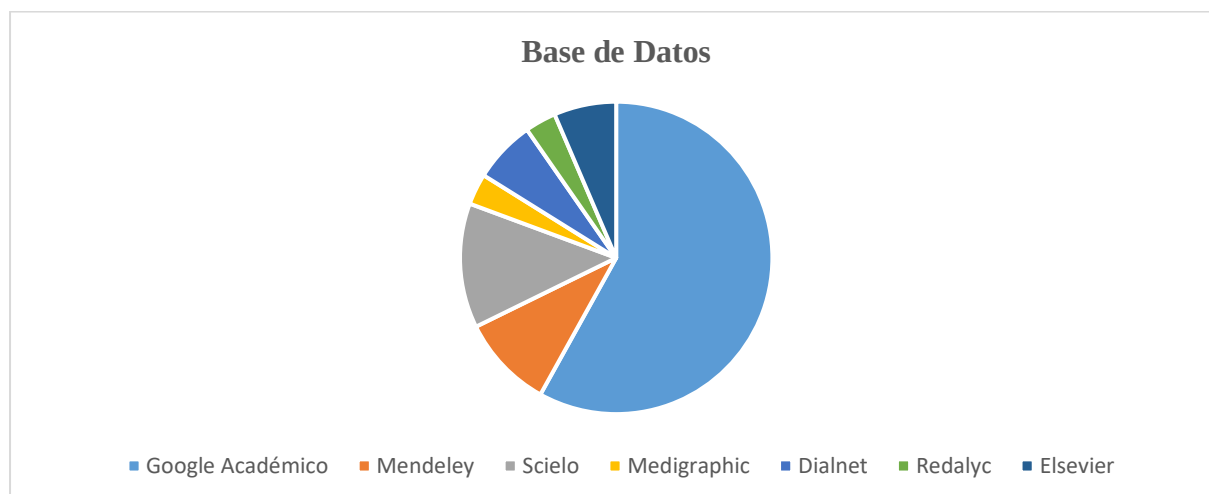
Gráfico 4 Países de los documentos seleccionados



Elaboración propia

Los artículos que conforman la muestra seleccionada provienen de diversos países, destacándose España como el principal contribuyente con 12 artículos, lo que evidencia un alto nivel de producción académica en este ámbito. Perú también se posiciona como un país con significativa representación aportando 6 artículos, seguido por Ecuador con 4, reflejando un interés creciente en la investigación sobre intervenciones de enfermería en síndromes depresivos en la región. Por otro lado, países como Colombia y México contribuyen con 2 artículos cada uno, mientras que Costa Rica, Cuba, Panamá, Brasil y Tailandia con solo un artículo cada uno tienen una representación menor. Esta distribución pone de manifiesto desigualdades en la producción de conocimiento, posiblemente relacionadas con el acceso a financiamiento, recursos tecnológicos y el nivel de prioridad otorgado a la salud mental, así mismo relacionadas a las necesidades que pueden tener en la sociedad de cada país.

Gráfico 5 Bases de Datos.



Elaboración propia

Como se mencionó de forma inicial la investigación utilizó diversas bases de datos y plataformas académica, para garantizar que la información obtenida sea veraz, eficaz y contenga datos relevantes y actuales, de esa forma a través de un pastel se grafica la importancia y dominio de información entre varias plataformas y bases de datos.

Por un lado, está Google Académico que se posicionó como la principal fuente utilizada, proporcionando un total de 18 artículos gracias a su capacidad para indexar una amplia variedad de publicaciones científicas y su facilidad de acceso. SciELO también desempeñó un papel importante al ofrecer 4 artículos relevantes en español facilitando una comprensión y adaptación al contexto de la investigación. Mendeley aportó 3 artículos de alta calidad, consolidándose como una herramienta útil para la gestión de referencias y el descubrimiento de investigaciones clave. Por su parte, Elsevier y Dialnet proporcionaron 2 artículos cada uno, destacándose por la calidad y relevancia de sus contenidos en el ámbito de la enfermería y la salud mental. Medigraphic y Redalyc contribuyeron con 1 artículo cada uno, complementando la información con perspectivas adicionales y enfoques específicos.

Tabla 1 Delimitar y clasificar la fuente documental de respaldo al tema, según el área temática de investigación que se asume.

AUTOR / AÑO DE PUBLICACIÓN	PAIS	BASE DE DATOS / NOMBRE DE REVISTA	TEMA	OBJETIVO	METODO	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Evelyn Carolina, C. J., & Oswaldo Bladimir, C. C. (2020)	Ecuador	Gloogle Academico	Intervenciones de enfermería en adultos con episodio depresivo	Especificar las intervenciones de Enfermería en adultos con episodio depresivo.	Se llevó a cabo una revisión bibliográfica mediante la recopilación de información de documentos científicos nacionales e internacionales publicados en plataformas indexadas como Scielo, Lilacs, Redalyc, BVS, Dialnet y Medigraphic Dspace. También se consultaron sitios web oficiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP).	La labor del personal de enfermería debe estar conectada con todo el equipo sanitario en todos los niveles de atención, participando en programas sanitarios que informen al paciente sobre la relevancia del tratamiento para la depresión.	Se concluyó que las intervenciones de enfermería dirigidas a adultos con episodios depresivos están orientadas a reducir los síntomas depresivos mediante el establecimiento de una relación terapéutica que sea individualizada, integral y sustentada en modelos de enfermería como referencia para desarrollar y aplicar el Proceso Enfermero como un método científico.
Palma Rodríguez, M. (2021)	España	Gloogle Academico	Cuidados de enfermería al paciente con depresión mayor desde una perspectiva eudaimónica	Diseñar una propuesta de intervención de enfermería basada en la psicología positiva que pueda ayudar a mejorar la salud mental y la calidad de vida de las personas con depresión mayor	Se llevó a cabo una revisión bibliográfica y un análisis de la literatura científica sobre la depresión mayor, la salud mental positiva y la psicología positiva entre septiembre de 2020 y mayo de 2021. Para esta búsqueda se establecieron criterios específicos y se utilizaron diversas bases de datos e información, como Medline (PubMed), SciELO, ScienceDirect, Google Académico, WHO, WFMH, NIMH, CSME y AEESME.	Como resultado se presenta una propuesta de intervención que adapta el Decálogo de Salud Mental Positiva creado por la Dra. María Teresa Lluch-Canut en 2011. Esta nueva versión está dirigida específicamente a pacientes con depresión mayor y tiene un enfoque basado en el bienestar emocional.	Es fundamental dejar atrás el énfasis en la teoría biológica y en un enfoque meramente farmacológico para tratar la depresión mayor, ya que este resulta ser simplista e ineficaz, proveniente de modelos patógenos sobre salud mental. Por ello, es necesario avanzar hacia modelos salutógenos que capaciten a las personas en estilos de vida más saludables (psíquicos, físicos, emocionales, familiares, sociales, laborales y ambientales) que promuevan su salud mental positiva y les enseñen cómo vivir plenamente.
Rivera-Romero, N., & Devia-	Colombia	Gloogle Academico	Cuidados de enfermería del	identificar y exponer, desde los	Revisión de alcance según los lineamientos del <i>JBÍ Manual</i>	Se seleccionaron 14 artículos, identificando las	La literatura revisada identifica cinco características del plan de

Vega, J. S. (2022)			plan de transición de la unidad de salud mental al hogar: Scoping Review	cuidados de enfermería, cuáles son las características del plan de transición del paciente hospitalizado en la unidad de salud mental	for Evidence Synthesis y el informe PRISMA. Se consultaron las bases de datos PubMed, Biblioteca Virtual en Salud, Nursingovid y ScienceDirect, incluyendo publicaciones en español, inglés y portugués entre 2015 y 2021.	siguientes temáticas: Planes y preparativos para el alta; Continuidad de la atención en salud; Apoyo social y familiar para el alta; y Adherencia terapéutica e Implicaciones para la práctica de enfermería.	transición con intervenciones de enfermería que son clave para el éxito del proceso de transición del paciente.
Marín Escribano, A. (2020)	España	Mendeley	Intervenciones de enfermería en personas mayores con depresión	determinar las intervenciones de enfermería realizadas desde Atención Primaria en el manejo y abordaje de la depresión en personas mayores	Se llevó a cabo una revisión bibliográfica desde diciembre de 2019 hasta abril de 2020 sobre las intervenciones de enfermería más efectivas implementadas desde Atención Primaria para el manejo y tratamiento de la depresión en personas mayores.	De los 63 artículos seleccionados, se incluyeron 25 con distintos diseños investigativos.	Los profesionales de enfermería en Atención Primaria desempeñan un papel crucial en el cuidado individualizado de cada paciente anciano; por lo tanto, ofrecer una atención adecuada puede reducir significativamente las repercusiones negativas asociadas a la depresión.
Becerril, Z. H., & Galán, M. G. N. (2017)	México	Medigraphic	Proceso de atención de enfermería en pacientes deprimidos	Dar a conocer un proceso de atención a pacientes con depresión, aplicando el modelo de atención de Dorothea E. Orem	El proceso se presenta en formato de cuadros para facilitar su manejo y comprensión.	Pretende generar reflexión sobre la conveniencia de implementar modelos de atención de enfermería en problemas de salud que requieren un seguimiento continuo por parte del equipo sanitario, así como un conocimiento y compromiso del paciente hacia su autocuidado.	En este contexto, el nivel de prevención ha sido fundamental para evitar que el paciente con depresión enfrente complicaciones o para asegurar que reciba la atención adecuada en niveles secundarios y terciarios; esto es esencial, por lo que la enfermera debe asumir la responsabilidad hacia esta población, realizando investigaciones y aplicando estrategias de atención continua. Se presentó teóricamente un plan de atención para pacientes con depresión y se sugiere su aplicación en investigaciones con el fin de validar los conceptos planteados a través de resultados estadísticos.
Cruz Guanoquiza, J. L., & Zapata Moncada, J. G. (2021)	Ecuador	Gloogle Academico	Proceso de atención de enfermería en depresión desde	Analizar el caso clínico de un adulto joven con depresión por	El tipo de investigación implementada en este análisis de caso fue cualitativo debido a la observación directa del	Los resultados fueron favorables evidenciados en los cambios del	En conclusión, la depresión desempeñó un papel significativo en la vida diaria del paciente según este análisis de caso, ya

			el enfoque de Dorothea Orem	tuberculosis, a través de la revisión clínica bibliográfica	paciente e historia clínica, el método de estudio fue descriptivo con la respectiva búsqueda bibliográfica relacionadas a depresión, cuidados y resultados de otros autores haciendo la adecuada comparación con relación a nuestro caso clínico	comportamiento de la depresión, como: cambios del estado de ánimo, mejoría de su autoestima, aceptación de críticas constructivas, mejoría en la nutrición. Esto permitirá alcanzar un peso adecuado para su edad y estatura, incentivando al paciente a continuar con su tratamiento por sí mismo	que hubo cambios notables motivados por las estrategias planificadas. Por lo que se recomienda actuar de manera rápida, mediante la creación y aplicación de estrategias que permitan mejorar el estado de ánimo del paciente, estas estrategias pueden ser: terapias de relajación, mejorar la autoestima, el régimen dietético en los casos de desnutrición por depresión o actividades que ayuden a salir de la rutina diaria aportando energía y motivación, entre otros que se mencionan dentro del contenido
--	--	--	-----------------------------	---	--	--	--

Análisis

El análisis de los resultados obtenidos en la Tabla 1 se centra en conceptualizar los aspectos teóricos y metodológicos relacionados con las intervenciones de enfermería conforme al primer objetivo establecido.

En primer lugar, se observa que las investigaciones seleccionadas abordan una variedad amplia de enfoques dentro del ámbito interviniente enfermero, destacando la aplicación de modelos teóricos, programas educativos y estrategias de cuidado integral. Esto resalta la importancia de estructurar las intervenciones con base en principios científicos que favorezcan resultados positivos y sostenibles.

Desde el punto de vista metodológico, los estudios emplean enfoques diversos como revisiones bibliográficas, estudios descriptivos y análisis de caso. Estas metodologías permiten identificar patrones, evaluar la efectividad de las intervenciones y proponer mejoras fundamentadas en evidencia científica. Por ejemplo, se destacan estudios que emplean modelos teóricos para guiar las intervenciones, asegurando un abordaje integral y sistemático en los cuidados.

Además, los resultados enfatizan la necesidad de formación continua para los profesionales, así como la integración de estrategias innovadoras en la planificación del cuidado. Esto incluye la importancia de establecer guías y protocolos que faciliten la implementación de intervenciones basadas en evidencia, lo cual garantiza un impacto positivo en los resultados esperados.

En conclusión, la clasificación de las fuentes documentales establece una base sólida para comprender los enfoques teóricos y metodológicos que respaldan las intervenciones de enfermería. Estos hallazgos ofrecen una perspectiva completa que favorece el desarrollo de estrategias efectivas y bien estructuradas en la práctica profesional.

Tabla 2 Identificar los elementos que influyen tanto positiva como negativamente en las intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos.

AUTOR / AÑO DE PUBLICACIÓN	PAIS	BASE DE DATOS / NOMBRE DE REVISTA	TEMA	OBJETIVO	METODO	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Izaguirre-Riesgo, A., Menéndez-González, L., & Pérez, F. A. (2020)	España	Elsevier	Efectividad de un programa de enfermería en autocuidados y mindfulness, para el abordaje del trastorno mental común, en atención primaria	Evaluar la efectividad de la implantación de un programa de mindfulness y autocuidados en atención primaria para el abordaje del trastorno mental común.	Se llevó a cabo un estudio cuasiexperimental no controlado no aleatorizado y con medidas repetidas en siete centros de salud del Área V del Principado de Asturias entre 2014 y 2018 con una muestra final de 314 participantes.	Se encontró una diferencia estadísticamente significativa en las medias durante los tres períodos de seguimiento en comparación con los valores iniciales para todas las escalas/subescalas analizadas. Además, se observó una reducción del 54,3% en el uso basal de ansiolíticos/antidepresivos a largo plazo ($p < 0,001$)	La moderada disminución de los síntomas junto con la reducción en el consumo de medicación sugiere que la intervención basada en mindfulness liderada por enfermeras de atención primaria puede un tratamiento viable para trastornos mentales comunes dentro este nivel asistencial.
Alvarado-Cruz, L., Cortaza-Ramírez, L., & Vinalay-Carrillo, I. (2020)	México	Gloogle Academico	Intervención de enfermería para disminuir la depresión en pacientes con diálisis peritoneal en un	Evaluar la eficacia de una intervención psicoeducativa de enfermería en la disminución de los síntomas de depresión	Estudio cuasi experimental; la muestra se integró con 8 pacientes y el muestreo se estableció por conveniencia. Se utilizó el	Participaron más mujeres (75%), con 50% que utiliza DPA y 50% DPCA. La depresión mínima (37.5%) y la depresión leve (37.5%) predominaron antes de la intervención; luego de la	La intervención de enfermería mostró eficacia al disminuir los grados de depresión en los pacientes con ERC

			hospital de Veracruz.	en pacientes adscritos al Programa de Diálisis Peritoneal del Hospital General de Zona No.32 de Minatitlán, Veracruz	inventario de depresión de Beck II y se aplicó una intervención de enfermería.	intervención predominó el grado de depresión mínima (87.5%). La media fue de 14.88 en la prueba preliminar y 5.88 en la posterior ($p = 0.007$).	
Cornejo Callejo, P. (2017)	España	Gloogle Academico	El uso del ejercicio físico como intervención enfermera en pacientes con depresión leve y moderada	Determinar si los pacientes con depresión leve y moderada reducen los síntomas depresivos con la intervención de ejercicio físico como recurso terapéutico de los profesionales de Enfermería, así como su prevención en la población no clínica	Mediante una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos y otras fuentes, si la intervención de ejercicio físico como función de Enfermería es eficaz a nivel de prevención y/o tratamiento terapéutico en la depresión leve y moderada	Si bien existe literatura científica que reconoce que el ejercicio físico es un factor beneficioso para la depresión, todavía se desconocen los mecanismos que intervienen en esta correlación positiva.	Existen ciertas barreras que dificultan la participación en actividades físicas por parte de personas con depresión; aquí es donde los estudios destacan la importancia del profesional enfermero para superar esos obstáculos e integrar el ejercicio físico como parte esencial entre otras intervenciones y tratamientos dirigidos a personas con depresión.
Villalobos Vidal, F. C. (2018)	Perú	Gloogle Academico	Relación entre funcionalidad familiar y trastornos depresivos en trans masculinos, Lima– 2018.	determinar la relación entre las variables funcionalidad familiar y los trastornos depresivos en trans masculinos de la Ciudad de Lima 2018	De tipo cuantitativo correlacional de corte transversal, con 41 personas participantes pertenecientes a Organizaciones trans; se aplicaron dos instrumentos: FACES III el cual mide la variable funcionalidad familiar, y Escala de autovaloración de la depresión del DR. W.W.K. Zung.	Las características sociodemográficas mostraron que el 100% es de sexo femenino, el 48.8% de los participantes solteros, la edad promedio de 25 años y el grado de instrucción predominante de secundaria. La variable funcionalidad familiar fue evaluada mediante sus dimensiones Cohesión y Adaptabilidad; se halló que un 65.9% de los participantes mostró resultados positivos en esta área que en algunas ocasiones los miembros de su familia se brindan apoyo entre sí, mientras que en la segunda los Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos presentó un porcentaje alto de 39% en la respuesta nunca. El segundo instrumento, con un 80.5% presenta depresión, seguido del 12.2% con	Al analizar la relación entre las variables funcionalidad familiar y trastornos depresivos, no se obtuvieron resultados que evidencien significancia estadística; presentándose de manera independiente de la correlación, una disfuncionalidad familiar y depresión leve en los trans masculinos participantes.

						aquellos depresión leve y un 7.3% depresión moderada.	
Castillejo Argüello, R., & Saenz i Guevara, A. (2024)	España	Gloogle Academico	Eficacia de la terapia electroconvulsiva en la población adulta con trastornos de depresión mayor	Analizar la eficacia de la terapia electroconvulsiva en la población adulta con trastornos de depresión mayor en el hospital de Sant Rafael.	Este estudio es de carácter cuantitativo del tipo observacional longitudinal dirigido a los pacientes adultos con depresión mayor del hospital de Sant Rafael antes y después de realizarse la TEC. La muestra asciende a 40 participantes. Se realizarán los test del Inventario de Depresión de Beck-II (BDI- II), el test de Alteración de Memoria (TAM), el test Pfeiffer y el Net Promoter Score (NPS).	Existen tres grandes limitaciones, la primera es que la revisión bibliográfica queda bastante desactualizada dado que los últimos estudios datan del 2012. Otra limitación es que no todos los participantes responderán de manera sincera a todo el cuestionario. Y por último, durante este proceso se producirán pérdidas de participantes	Se puede utilizar como primer paso para realizar un estudio comparativo sobre enfermedades mentales alrededor del mundo. También se pueden crear proyectos de sensibilización hacia los problemas de salud mental en las instituciones educativas de primaria y secundaria. Además, serviría para planificar una reforma del sistema sanitario.
Keilita, H. T. M., & Amado, A. M. R. (2022)	Perú	Gloogle Academico	PROCESO DEL CUIDADO ENFERMERO APLICADO A PACIENTE CON ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, EN TIEMPOS DE PANDEMIA LIMA 2021	Llevar a cabo una atención eficiente, garantizando la calidad de las intervenciones humanizadas en beneficio del paciente y de la familia en un marco holístico.	El caso clínico se llevó a cabo en el domicilio del paciente en febrero de 2021, utilizando el marco teórico para la evaluación de patrones funcionales por Marjory Gordon, que culminó con la recolección de datos del paciente adulto, la transcripción del caso clínico se llevó a cabo utilizando la MANDA taxonómica, NIC, NOC.	La evolución del paciente fue favorable obteniendo una recuperación del 75%, mientras que en otros dos un 50%.	Los diagnósticos de enfermería primero, segundo y tercero se ejecutaron al 75% de las intervenciones, el 25% restante está en proceso de aplicación. Asimismo, los diagnósticos cuarto y quinto se realizaron en el 50% de las intervenciones, el 50% restante está en programación.

Análisis

El análisis presentado en la 2 enfoca en identificar factores que impactan positiva o negativamente las intervenciones enfermeras según el segundo objetivo establecido.

Se enfatizan aspectos positivos como la implementación de programas educativos, terapias complementarias y enfoques integrales al realizar estas intervenciones. Estas estrategias han demostrado ser efectivas para reducir los síntomas en los pacientes y promover una mejora en su bienestar general. Por ejemplo, se identificaron prácticas que combinan actividades como el mindfulness y el ejercicio físico, mostrando beneficios significativos en la adherencia al tratamiento y en la reducción del uso de medicación.

Desde el punto de vista metodológico, los estudios utilizan diseños variados, como investigaciones cuasiexperimentales y análisis descriptivos, para evaluar la efectividad de las intervenciones. Esto permite un análisis detallado de los resultados obtenidos y la identificación de buenas prácticas en el cuidado de los pacientes. Sin embargo, también se evidencian barreras significativas, como la falta de capacitación del personal, la resistencia a nuevas estrategias y las limitaciones en infraestructura tecnológica, que dificultan la implementación de ciertas intervenciones.

Además, los resultados resaltan la importancia de un enfoque personalizado, adaptando las intervenciones a las necesidades específicas de los pacientes. Este enfoque ayuda a superar obstáculos comunes, como las barreras culturales y emocionales, que pueden limitar la efectividad de los cuidados de enfermería.

En conclusión, este análisis permite reconocer tanto aquellos elementos que pueden el éxito como aquellas barreras que deben ser superadas. Esto brinda información valiosa para mejorar estrategias asistenciales asegurando su adecuación a las necesidades tanto del paciente como al contexto donde son aplicadas.

Tabla 3 Revisar fundamentos bibliográficos en las bases de datos indexadas sobre intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos.

AUTOR / AÑO DE PUBLICACIÓN	PAIS	BASE DE DATOS / NOMBRE DE REVISTA	TEMA	OBJETIVO	METODO	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Sosa Gavidia, D. A., & Sosa Guerra, R. V. (2019)	Perú	Mendeley	LA TERAPIA CONDUCTUAL COGNITIVA VERSUS PSICOTERAPIA INTERPERSONAL, PARA DISMINUIR LOS TRASTORNOS DEPRESIVOS EN LOS PACIENTES PSIQUIÁTRICOS.	Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la terapia conductual cognitiva versus psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos.	Se revisaron 56 artículos científicos y se toma una muestra que consta de 10 artículos, de los cuales se encuentran publicados y señalados en las base de datos como: Researchgate, Sciencedirect, Scielo, Epistemonikos, PubMed El Procedimiento de recolección de datos se desarrolló a través de la revisión sistemática de artículos de investigación de nivel internacional.	Según resultados obtenidos de los 10 artículos de los cuales fueron revisados sistemáticamente, los cuales el 100 % son de alta calidad El 50% señalan que la terapia conductual cognitiva es más eficaz, que la psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos. El 40% mencionan que la terapia cognitiva conductual tiene similar eficacia que la psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos. El 10% señalan que la psicoterapia interpersonal es más eficaz, que la terapia conductual cognitiva para para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos.	teniendo en cuenta que el 100% de artículos son de alta calidad, no hay suficiente evidencia para afirmar que una de estas terapias es mejor en el abordaje de la depresión; sin embargo la psicoterapia cognitivo conductual podría ser recomendable por su eficacia demostrada.
Monge Gracia, C., & Estrada Fernández, M. E. (2020)	España	Gloogle Academico	BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTIVA EN PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES GRAVES	Analizar los efectos del ejercicio físico en pacientes con trastornos mentales graves	Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en el periodo comprendido entre enero y marzo del 2020. Se han usado las siguientes bases de datos: PubMed,		Tras la revisión bibliográfica se puede afirmar que la actividad física tiene múltiples beneficios en los pacientes con un TMG, tanto a nivel

				mediante una revisión bibliográfica	Cochrane library, Scielo, Cuiden, InDICEs CSIC y Science Direct.		físico como mental. Considerándose un componente eficaz complementario al tratamiento, en la rehabilitación de estos pacientes. Se considera relevante papel de enfermería para evitar las barreras a las que se enfrentan estos pacientes. Mediante ello, se mejora la adhesión a un programa de ejercicio regular.
<i>Andrade-Vera, M. P., Cadena-Vizute, M. F., & Chimbo, D. P. A. (2019)</i>	Ecuador	Mendeley	Cuidados paliativos en pacientes con trastornos mentales severos en un instituto psiquiátrico de la ciudad de Quito	analizar la integralidad y los conocimientos sobre los cuidados que el personal del área de enfermería ofrece a los pacientes paliativos del Instituto Psiquiátrico Sagrado Corazón de Quito	Se realizó un estudio a nivel descriptivo, con enfoque mixto, método deductivo y diseño no experimental. Se administró una encuesta al personal del área de enfermería y se completó una ficha de observación.	El conjunto de resultados obtenidos del presente estudio evidencia la necesidad de incorporar contenidos y técnicas para el manejo de los síntomas de los pacientes paliativos que presentan trastornos mentales severos (TMS), con especial atención en aquellos en estado de reclusión. De igual manera se determinó que se debe atender las necesidades emocionales y afectivas del paciente, en su último espacio de vida.	Los hallazgos muestran el nivel de consciencia del personal, sobre la necesidad de adquirir nuevas competencias, a la luz de las necesidades del paciente terminal y las expectativas de su familia.
<i>Uyaguari Cuenca, N. J. (2024)</i>	España	Google Academico	INTERVENCIONES EFECTIVAS EN LA DEPRESION DE GÉNERO REALIZADAS POR ENFERMERAS. REVISIÓN DE LA LITERATURA.	Identificar la mejor evidencia disponible sobre las estrategias de intervención de enfermería en la mejora de la autoestima, el enfrentamiento de problemas y habilidades sociales dentro de	Revisión sistemática de la literatura	A la luz de los resultados de esta revisión, se concluye que la efectividad de este tipo de intervenciones no ha sido evaluada de manera adecuada en nuestro sistema sanitario. Un enfoque multidisciplinario para abordar la depresión relacionada con el género, adaptado al contexto del sistema sanitario español,	La conclusión principal es que existen suficientes evidencias que respaldan los beneficios significativos derivados de las intervenciones realizadas por enfermeras en el tratamiento de la depresión de género. La terapia cognitivo-conductual es un elemento central en las intervenciones psicosociales

				la depresión de género.		impulsará mejoras en el proceso de atención a esta condición.	llevadas a cabo por enfermería. Las intervenciones más reflejadas han sido el asesoramiento, la potenciación de la autoestima, el entrenamiento asertivo, la potenciación de la conciencia de sí mismo, la relajación muscular, la terapia de grupo, la reestructuración cognitiva y la escucha activa
<i>Rungnapa Chantra, Suthanan Kunlaka & Panida Pumpith (2019)</i>	Tailandia	Elsevier	Effect of Nursing Interventions on Depression Treatment in Depressive Patients: A Meta-Analysis	Analizar las características y los tamaños del efecto de los estudios sobre intervenciones de enfermería realizadas para reducir los síntomas de los pacientes depresivos en Tailandia.	Los criterios para incluir estudios fueron: 1) ser una investigación experimental o cuasiexperimental; 2) examinar el impacto de una intervención enfermera destinada a reducir los síntomas depresivos entre pacientes en Tailandia; y 3) haber sido publicados entre 2006 y 2013. Veintiocho estudios cumplían todos estos requisitos y fueron seleccionados. Los datos se extrajeron de un formulario de registro de características de la investigación basado en materiales desarrollados por Glass, McGraw y Smith (1981). Se utilizaron estadísticas descriptivas para analizar el contenido y los métodos de investigación	Todos los estudios se realizaron utilizando un diseño cuasiexperimental. La mayoría de los estudios utilizaron intervenciones psicológicas (n = 24) y una pequeña proporción utilizó terapia cognitiva (n = 5). Un tercio de ellos tuvo un tamaño muestral que osciló entre 10 y 20 participantes (n = 10). La mitad de los estudios utilizaron un diseño de pretest-posttest de un grupo para probar la efectividad de la intervención que se utilizó como prueba de hipótesis de las intervenciones (n = 14). Aproximadamente el 21% de los estudios incluidos se realizaron entre 3 y 5 semanas (6 estudios). Con base en los resultados de los 28 estudios, la diferencia de medias estandarizada (d) para las medidas de los síntomas depresivos fue de 2,57. Consideramos que	Este estudio sugiere que el tratamiento de la depresión debe ser una operación integrada que incluya la atención psicológica, la enfermería, la atención social y, por supuesto, a las propias personas con depresión. Los resultados de nuestro metanálisis deberían animar a los pacientes a buscar tratamientos integrados.

						esta diferencia de medias estandarizada era grande al considerar el tipo de estudio que se realizó. La operación se centró en la salud mental. La práctica de enfermería se centra en la atención social y sus influencias ($d = 2,48, 2,07$ y $2,93$).	
--	--	--	--	--	--	---	--

Análisis

El análisis presentado en la Tabla 3 se centra en revisar las bases bibliográficas relacionadas con las intervenciones realizadas por enfermería, conforme al tercer objetivo propuesto.

En primer lugar, se observa que estas intervenciones están respaldadas por una amplia gama de enfoques teóricos y prácticos destinados a garantizar una atención integral y efectiva. Los estudios revisados destacan la implementación tanto de terapias complementarias como estrategias interdisciplinarias con un enfoque centrado en el paciente. Estas intervenciones no solo abordan los síntomas, sino que también promueven el bienestar emocional y social.

Desde el punto de vista metodológico, los estudios emplean principalmente revisiones sistemáticas y metaanálisis, lo que permite una evaluación rigurosa de la efectividad de las intervenciones y la identificación de mejores prácticas. Estos métodos ofrecen evidencia sólida sobre el impacto de estrategias como la terapia cognitivo-conductual y las intervenciones psicosociales, que han demostrado ser fundamentales para mejorar los resultados en los pacientes.

Además, los resultados enfatizan la importancia de integrar enfoques innovadores y personalizados en las intervenciones, considerando tanto las características individuales de los pacientes como las necesidades específicas del contexto en el que se aplican. Este enfoque permite que las intervenciones sean más relevantes y efectivas, aumentando su impacto en la calidad del cuidado.

En conclusión, la revisión bibliográfica establece una base sólida para entender cuáles son las estrategias más eficaces dentro del ámbito enfermero. Estos hallazgos subrayan la necesidad urgente de seguir investigando y adaptando prácticas basadas en evidencia para asegurar su aplicabilidad y relevancia en diversos contextos y poblaciones.

Tabla 4 Identificar las características y contenidos que debe tener un manual educativo de enfermería como medio de intervención en la Prevención de los síndromes depresivos.

AUTOR / AÑO DE PUBLICACIÓN	PAIS	BASE DE DATOS / NOMBRE DE REVISTA	TEMA	OBJETIVO	METODO	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Flores Salazar, A. L., & Díaz Peñalba, V. S. (2020)	Perú	Gloogle Academico	Intervención de enfermería con risoterapia para la disminución de la depresión en adultos mayores del Asilo Lira Arequipa 2019.	evaluar el efecto de la intervención con risoterapia en la disminución de la depresión en los adultos mayores del asilo Lira Arequipa 2019	Se realizó en las Instalaciones del Asilo Lira de Arequipa ubicado en la Calle Carmen Alto s/n, de enfoque cuantitativo, tipo cuasi experimental, diseño pretest y postest y de corte transversal. Las variables han sido investigadas y se utilizó como método la encuesta y como técnica el cuestionario, además el instrumento utilizado es el Inventario de Depresión de Beck	En la evaluación inicial, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de depresión entre los grupos control y experimental. Sin embargo, después de la intervención, sí se observaron diferencias significativas en los niveles de depresión entre ambos grupos. El nivel de depresión en el pre y post test del grupo control no presentó diferencia; y el nivel de depresión antes y después de la intervención de enfermería con risoterapia en el grupo experimental presentó diferencia estadística significativa ($P < 0.05$). Evidenciando que un 40.7% de los adultos mayores del asilo Lira en el pre test presentaron depresión moderada, mientras que después de la intervención con risoterapia el 51.9% de los adultos mayores no	La intervención de enfermería con risoterapia tuvo un efecto positivo, casi la mitad de los adultos mayores del grupo control mostraron depresión moderada en el post test, mientras que poco más de la mitad del grupo experimental no presentaron depresión.

<i>Martínez Vargas, L., & Morales Pou, A. (2022)</i>	España	Google Academico	Plan de atención de enfermería estandarizado a personas entre 50-59 años con síndrome ansioso-depresivo con ideaciones suicidas desde atención primaria	desarrollar un Plan de Atención de Enfermería (PAE) estandarizado desde Atención Primaria a personas con síndrome ansioso-depresivo con ideación suicida en la población de entre 50-59 años de edad	Mediante la valoración de las 14 necesidades de Virginia Henderson para detectar signos de dependencia y así, identificar los factores de riesgo, definir un perfil de paciente y establecer unos objetivos y unas intervenciones enfermeras para poder retomar la autonomía de la persona.	presentaron depresión. La validación del Plan de Atención Enfermera (PAE) se lleva a cabo mediante un juicio experto que evalúa la coherencia, suficiencia, claridad y relevancia de los diagnósticos seleccionados así como su viabilidad para ser implementados. Sin embargo, es crucial realizar una validación continua del PAE ya que este es un proyecto innovador para la enfermería que implica un cambio constante hacia un plan estandarizado.	Este PAE estandarizado está preparado para ser implementado en una institución de Atención Primaria con el objetivo de evaluar su efectividad y eficiencia en la prevención del suicidio entre pacientes de 50 a 59 años. Se espera que al implementar este PAE no solo se logre prevenir casos suicidas sino también generar beneficios relacionados con la visibilización de la salud mental.
<i>García, A. A., Riveros, M. S. C., & Bello, L. M. V. (2024)</i>	Colombia	Dialnet	Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes Paliativos oncológicos.	identificar las intervenciones de enfermería destinadas a pacientes para el manejo de depresión y ansiedad, así como los enfoques teóricos utilizados	Se llevó a cabo una búsqueda sistemática y síntesis pertinente de estudios en las bases SCOPUS, ScienceDirect, PubMed y el portal BVS Colombia durante el periodo entre marzo y mayo de 2023 utilizando términos MeSH y DeCS.	En esta revisión se identificaron quince artículos clasificados según intervenciones enfermeras, intervenciones colaborativas con otras disciplinas e intervenciones dirigidas a promover formación en enfermería.	Esta revisión anima al personal enfermero a investigar cómo afectan las intervenciones enfocadas en pacientes oncológicos bajo cuidados paliativos utilizando modelos teóricos propios del ámbito enfermero; además evalúa cómo estas intervenciones PRESClones impactan especialmente para garantizar atención adecuada.
<i>Gómez Conte, R., & Cases Jordán, C. (2020)</i>	España	Scielo	Plan de cuidados para ancianos con depresión: A propósito de un caso	Realizar un plan de cuidados a un paciente anciano con depresión de una Residencia de Zaragoza.	Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos científicos a través de diversas bases de datos y se consultaron libros disponibles en la biblioteca de la Universidad de Zaragoza. Para la realización del plan de cuidados se utilizó el marco de valoración de Marjory Gordon y sus 11 patrones funcionales de salud y las etiquetas diagnósticas de la	La depresión se encuadra dentro de las enfermedades mentales más comunes en las que el paciente pasa por un proceso muchas veces difícil de aceptar. Se encuadran multitud de síntomas desempeñando el diagnóstico precoz un papel muy importante. Existen escalas diseñadas para ayudar a los profesionales sanitarios a medir objetivamente tanto la depresión como el progreso	La mejora física contribuye positivamente al estado depresivo en pacientes geriátricos mediante este enfoque global centrado en fomentar confianza mutua junto al apoyo emocional e incremento físico activamente promovido por el personal sanitario culturalmente competente; lo cual resulta también beneficioso para establecer mejores relaciones entre enfermeros y pacientes

					taxonomía NANDA-I así como los criterios de resultados (NOC) y las intervenciones (NIC).	del paciente durante su enfermedad. Es fundamental adoptar un enfoque integral hacia los pacientes mayores con depresión para asegurar que las intervenciones enfermeras resulten efectivas. Esto implica no solo fomentar su movilidad física sino también fortalecer la confianza del paciente hacia el profesional sanitario, facilitar la expresión emocional e integrar al paciente socialmente.	así como aumentar satisfacción tanto para ellos como sus familias tras superar experiencias relacionadas con cáncer mamario.
<i>Agrazal García, J., McLaughlin de Anderson, M., & Gordón de Isaacs, L. (2022)</i>	Panamá	Scielo	Beneficios del cuidado de enfermería con congruencia cultural en el bienestar y satisfacción del paciente	Identificar las evidencias sobre los beneficios del cuidado de enfermería con congruencia cultural, en el bienestar y satisfacción del paciente.	Revisión sistemática integrativa de estudios originales publicados del 2000-2019, en español e inglés. Se utilizaron siete bases de datos: SciELO, Lilacs, EBSCO Host, Dialnet, DOAJ, Redalyc y Pubmed, con la estrategia de búsqueda: cuidado cultural AND enfermería, cultural congruent care AND nursing OR cultural care AND nursing, cuidado cultural. Se seleccionaron 14 artículos a los que se realizó análisis de contenido.		Los artículos seleccionados permitieron identificar los beneficios de los cuidados de enfermería con congruencia cultural observados en diferentes grupos como adultos, adultos mayores y sus cuidadores, madres lactantes, escolares y adolescentes. Los beneficios del cuidado cultural se evidenciaron al abordar fenómenos como la funcionalidad familiar, la sobrecarga del cuidador, la promoción de la lactancia materna, el manejo del estrés, la ansiedad, la depresión y la calidad de vida de las sobrevivientes de cáncer de mama.
<i>de Salud, S. M. (2018)</i>	España	Gloogle Academico	Manual de procedimientos de enfermería de salud mental comunitaria en la comunidad de Madrid: planificación	Estandarizar la atención de enfermería en salud mental para garantizar un cuidado integral y de calidad.	Utiliza una metodología basada en evidencia científica y prácticas clínicas actuales, cubriendo intervenciones en diferentes trastornos mentales	Los resultados incluyen una guía práctica detallada para mejorar la eficiencia y la efectividad en las intervenciones.	En conclusión, este manual se establece como una herramienta esencial para la formación y desempeño en la enfermería de salud mental.

Bertoldi da Costa, Deiselen Muniz P., Marie Pacheco V.S. & Rosane Mello (2018)	Brasil	Redalyc	estratégica. El papel de la enfermera en el contexto de la depresión infantil en CAPSi: Enfoque diagnóstico de enfermería	Evaluar los signos y síntomas de la depresión en la infancia e identificar los diagnósticos de enfermería basado en la NANDA para este niño y desde este enfoque diagnóstico, proponer estrategias para el cuidado de niños en centros de atención psicosocial de los niños - CAPSi	Una revisión cualitativa, exploratoria de la literatura sobre la depresión en niños.	Se caracteriza por diversos signos y síntomas que llevó a la construcción de un marco donde se sugiere algunos diagnósticos de enfermería comportamientos compatibles se encuentran en el síndrome	El proceso de enfermería proporciona diferentes acciones a realizar por parte de las enfermeras en los Centros de Atención Psicosocial (CAPSi), lo que permite desarrollar estrategias de intervención destinadas a mejorar la calidad de vida tanto de los niños afectados por la depresión como de sus familias.
---	--------	---------	--	---	--	--	--

Análisis

El análisis de los resultados obtenidos en la Tabla 4 se centra en identificar las características y contenidos necesarios para un manual educativo de enfermería como medio de intervención en la prevención de los síndromes depresivos, de acuerdo con el cuarto objetivo planteado.

En primer lugar, se observa que un manual educativo debe estar fundamentado en un enfoque integral que combine estrategias educativas, herramientas prácticas y un contenido claro y accesible. Los estudios analizados destacan la importancia de incluir metodologías innovadoras como terapias complementarias, planes de atención estandarizados y guías prácticas que puedan ser fácilmente implementadas por los profesionales de enfermería. Estas herramientas no solo mejoran la comprensión, sino que también fortalecen la adherencia a las intervenciones preventivas.

Desde el punto de vista metodológico, los estudios emplean diseños basados en evidencia científica, como revisiones sistemáticas, investigaciones descriptivas y evaluaciones de impacto. Estas metodologías aseguran que el contenido del manual sea relevante, confiable y

aplicable en diferentes contextos. Por ejemplo, las intervenciones educativas basadas en dinámicas participativas y técnicas innovadoras, como la risoterapia, han demostrado ser efectivas para reducir los niveles de depresión en grupos vulnerables.

Además, los resultados subrayan la necesidad de adaptar el contenido del manual a las características específicas de los pacientes y del entorno. Esto incluye considerar aspectos culturales, sociales y emocionales que puedan influir en la aceptación y efectividad de las estrategias propuestas. También se enfatiza la importancia de incluir guías claras para la evaluación continua de los resultados, asegurando una mejora constante en las intervenciones.

En conclusión, las características y elementos identificados ofrecen un fundamento sólido para la creación de un manual educativo eficaz. Este manual debería combinar enfoques teóricos y prácticos, integrando estrategias adaptativas y herramientas innovadoras que fortalezcan las habilidades del personal enfermero en la prevención de síndromes depresivos.

Tabla 5 Nivel en el que los artículos en su texto responden al tema de investigación

Artículos	Total	Medio	Parcial
<i>Intervenciones de enfermería en adultos con episodio depresivo</i>	X		
<i>Efectividad de un programa de enfermería en autocuidados y mindfulness, para el abordaje del trastorno mental común, en atención primaria</i>			X
<i>Cuidados de enfermería al paciente con depresión mayor desde una perspectiva eudaimónica</i>		X	
<i>Intervención de enfermería para disminuir la depresión en pacientes con diálisis peritoneal en un hospital de Veracruz.</i>	X		
<i>El uso del ejercicio físico como intervención enfermera en pacientes con depresión leve y moderada</i>			X
<i>Protocolo de intervención de enfermería para evitar cuadros depresivos en adultos mayores hospitalizados en el área de medicina interna del Hospital General Ambato</i>		X	

<i>Relación entre funcionalidad familiar y trastornos depresivos en trans masculinos, Lima–2018.</i>		X	
<i>Programa de autocuidados para mejora del manejo de la depresión en mujeres desde la consulta de enfermería de atención primaria</i>		X	
<i>La Terapia Conductual Cognitiva Versus Psicoterapia Interpersonal, Para Disminuir Los Trastornos Depresivos En Los Pacientes Psiquiátricos.</i>		X	
<i>Beneficios De La Actividad Física Y Deportiva En Pacientes Con Trastornos Mentales Graves</i>		X	
<i>Cuidados de enfermería de salud mental en el ámbito de Atención Primaria</i>	X		
<i>Cuidados paliativos en pacientes con trastornos mentales severos en un instituto psiquiátrico de la ciudad de Quito</i>		X	
<i>Cuidados de enfermería del plan de transición de la unidad de salud mental al hogar: Scoping Review</i>	X		
<i>Cuidado enfermero aplicado en adulto maduro con diagnóstico de depresión mayor</i>	X		
<i>Intervención de enfermería con risoterapia para la disminución de la depresión en adultos mayores del Asilo Lira Arequipa.</i>	X		
<i>Plan de atención de enfermería estandarizado a personas entre 50-59 años con síndrome ansioso-depresivo con ideaciones suicidas desde atención primaria</i>	X		
<i>Intervenciones de enfermería en personas mayores con depresión</i>	X		
<i>Nivel de inteligencia emocional relacionado al síndrome depresivo en estudiantes del 4to y 5to grado de la I.E. General Córdova, Vilcas Huamán - 2024</i>		X	
<i>Proceso de atención de enfermería en pacientes deprimidos</i>	X		
<i>Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes Paliativos oncológicos.</i>	X		
<i>Plan de cuidados para ancianos con depresión: A propósito de un caso</i>	X		
<i>Proceso de atención de enfermería en depresión desde el enfoque de Dorothea Orem</i>	X		

<i>Intervención de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría para el fortalecimiento de estrategias de rehabilitación psicosocial, dirigida a las personas usuarias de la Asociación Centro de Rehabilitación para Alcohólicos en Goicoechea, Costa Rica</i>	X		
<i>Eficacia de la terapia electroconvulsiva en la población adulta con trastornos de depresión mayor</i>		X	
<i>Proceso Del Cuidado Enfermero Aplicado A Paciente Con Ansiedad Y Depresión, En Tiempos De Pandemia Lima 2021</i>	X		
<i>Efectividad de intervención de Enfermería para disminuir la depresión de personas en el preoperatorio cardiovascular</i>	X		
<i>Beneficios del cuidado de enfermería con congruencia cultural en el bienestar y satisfacción del paciente</i>		X	
<i>Manual de procedimientos de enfermería de salud mental comunitaria en la comunidad de Madrid: planificación estratégica.</i>	X		
<i>Intervenciones Efectivas En La Depresion De Género Realizadas Por Enfermeras. Revisión De La Literatura.</i>		X	
<i>Effect of Nursing Interventions on Depression Treatment in Depressive Patients: A Meta-Analysis</i>	X		
<i>El papel de la enfermera en el contexto de la depresión infantil en CAPSi: Enfoque diagnóstico de enfermería</i>	X		

Conclusiones

- Existe un gran número de investigaciones en relación a la depresión y los roles de las enfermeras, sin embargo, esas investigaciones se encuentran direccionadas a la depresión que es causada por enfermedades comórbidas, presentando a la depresión como una consecuencia, más no como punto principal. Así mismo, existen pocas investigaciones con respecto a la depresión causada por factores ambientales.
- La falta de plan de cuidados estandarizado, la no aplicación de diagnósticos enfermeros dificultan la identificación de las necesidades específicas del paciente y la implementación de intervenciones personalizadas y efectivas, la ausencia de vigilancia continua y el entorno impide detectar cambios en la condición del paciente y la falta de apoyo emocional deficiente puede obstaculizar el proceso de recuperación y bienestar del paciente. Estos son factores que impactan negativamente en la calidad de las intervenciones de enfermería para pacientes con síndromes depresivos. En cambio, implementación de un plan de cuidados estandarizado, la aplicación de diagnósticos enfermeros, la vigilancia continua y el apoyo emocional adecuado puede mejorar significativamente la calidad de la atención, aumentar la satisfacción del paciente y contribuir a resultados más positivos.
- La revisión bibliográfica en bases indexadas sobre intervenciones de enfermería en pacientes con síndromes depresivos revela una gran variedad de enfoques y estrategias. La investigación muestra la importancia de la enfermería en la atención integral del paciente depresivo incluyendo la promoción de la salud mental, la prevención, el tratamiento y el apoyo emocional. La depresión no diagnosticada es un gran problema para la salud, todo esto, debido a que su falta de identificación provoca deterioros en la salud, que al padecerla sin diagnosticarla los resultados son altamente



negativos perjudicando a los tratamientos, por ende, se necesita estudiar la intervención que se aplica según el caso.

- Finalmente, la Guía para las Intervenciones de Enfermería para la prevención de Síndromes Depresivos es clara concisa, accesible y relevante para el público objetivo. Incluye información sobre la depresión, sus causas, síntomas, factores de riesgos, estrategias de prevención y apoyo a la salud mental. También destaca la importancia de buscar ayuda profesional y promueve la autoayuda, así como la importancia de la comunicación y el apoyo social. Para concluir, las enfermeras son las encargadas principales de que exista una detección temprano para que las intervenciones sean realizadas a tiempo, así mismo, en las enfermeras recae la aplicación de prácticas basadas en evidencia, que permitan un resultado favorable para el paciente, por eso la importancia de un correcto manual.

Recomendaciones

- Fomentar la investigación en relación a la depresión e intervención de enfermería, que expongan los riesgos y enseñen las medidas que se pueden tomar, con el objetivo de que la población en general tome conciencia de lo complejo que es la depresión y cómo esta incide en el desarrollo personal en el día a día y su relación con las personas que lo rodean.
- Se recomienda promover el estudio sobre el rol que tienen las enfermeras en cuanto al manejo de la depresión, abriéndose a áreas específicas como lo son las intervenciones, mismas que deben ser innovadoras, para que se expanda el conocimiento y se puedan abarcar todas las necesidades de una persona que padece de depresión.
- Incentivar a los estudiantes que desean convertirse en enfermera/os a instruirse con respecto al papel que los enfermeros tienen en cuanto a la salud de los demás, deben estar conscientes de que es una responsabilidad grande el poder intervenir en las enfermedades de los pacientes, más cuando las enfermedades pueden llegar a variar según el paciente.
- Finalmente, se recomienda actualizar la información basándose en evidencia científicas, en donde los enfoques multidisciplinarios permitan abordar la complejidad de la depresión, a medida que pasa el tiempo nuevas son las formas de intervenir, por ende, se debe continuar estudiando cada uno de estos cambios para adaptarse y conseguir resultados favorables para los pacientes.

CAPITULO IV

Diseño de la Propuesta

Título

Guía para las Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos.

Introducción

Los síndromes depresivos son cada vez más frecuentes tanto en adolescentes como en adultos, lo que resalta la necesidad urgente de una adecuada intervención por parte del personal enfermero hacia estos pacientes. Por esta razón, se presenta esta guía educativa sobre intervenciones enfermeras para pacientes con síndromes depresivos, se pretende ayudar, ampliar y renovar los conocimientos de los enfermeros o encargados de salud, para que a través de su lectura y práctica, se pueda intervenir a los pacientes de manera más segura y saludable, de la misma manera, la guía sirve de ayuda para los pacientes que padecen de este tipo de Síndromes Depresivos, con el motivo de que ellos también estén conscientes de los riesgos del no cuidado propio.

Dentro de la guía se abordan temas como el diagnóstico, las intervenciones, la educación del paciente, el papel de enfermería en la detección precoz y tratamiento de la depresión. Además, incluye un programa educativo destinado a familiares de quienes padecen trastornos depresivos. La relevancia de esta guía radica en su capacidad para mejorar intervenciones, tratamientos, diagnósticos y métodos de apoyo mediante sus componentes; así se busca convertirla en una herramienta educativa valiosa para el desarrollo profesional del personal enfermero.

Esta guía sobre intervenciones para pacientes con síndromes depresivos fue elaborada tras una revisión bibliográfica utilizando fuentes confiables disponibles en Internet. Las intervenciones propuestas están orientadas a mitigar los síntomas mediante el establecimiento

de relaciones terapéuticas individualizadas e integradas basadas en modelos específicos dentro del ámbito enfermero que guían el desarrollo y aplicación del proceso científico enfermizo. Es fundamental destacar que las recomendaciones contenidas están adaptadas al tipo específico y evolución posible del paciente con depresión.

Justificación

Las Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos, son de suma importancia, debido a que las enfermeras deben educar a los pacientes sobre los antidepresivos, incluido cómo funcionan, los efectos secundarios comunes y cuándo informar los problemas a su proveedor de atención médica. Si no se realiza un monitoreo adecuado de los pacientes con trastornos depresivos puede existir un riesgo potencial de suicidio, por ende, las intervenciones deben adaptarse a su nivel de riesgo. De no existir un apoyo, un control en el cumplimiento de la medicación o del tratamiento, el paciente puede perder su progreso e incluso empeorar la situación.

En general, las intervenciones de enfermería en estos casos implican una combinación de educación, seguimiento y colaboración con otros profesionales de la salud. Las enfermeras pueden jugar un papel crucial al identificar factores de riesgo, ofrecer educación e implementar medidas que mejoren los resultados para los pacientes en el tratamiento de pacientes con trastornos depresivos. Por esta razón, la socialización del material didáctico en relación con el tema tratado adquiere una importancia relevante y la necesidad de su implementación.

La elaboración de este manual se justifica por la necesidad de reducir los errores en cuanto a las intervenciones de los enfermeros. A pesar de que en le internet existe un sinnúmero de información con respecto a los síndromes depresivos, se sigue persistiendo y cada vez son más comunes los casos, es por esto, que la guía proporciona sugerencias y

recomendaciones para que las intervenciones sean realizadas de forma correcta para la obtención de un paciente saludable y mejorado.

Objetivo general de la guía

Brindar información sobre la depresión, su detección, los puntos claves para identificar estrategias utilizadas en los modelos de intervención para el tratamiento de la depresión, así como proporcionar información sobre los síntomas, cómo realizar un diagnóstico clínico y las diferentes clasificaciones de gravedad de los síndromes depresivos.

Objetivos específicos

- Identificar los síntomas de la depresión, así como los diferentes grados de gravedad del trastorno depresivo.
- Proporcionar información sobre los modelos de intervención para el tratamiento de la depresión, incluyendo estrategias utilizadas en estos modelos.
- Ofrecer herramientas y estrategias para el tratamiento de los síntomas depresivos y de ansiedad.
- Proporcionar información sobre cómo realizar un diagnóstico clínico de la depresión, incluyendo la valoración del episodio depresivo actual y la exploración del estado mental.

Alcance de la propuesta

La guía podrá ser extendida a partir de la futura validación científica tanto como acción de promoción de salud, prevención de enfermedades y rehabilitación de la persona.

Estructura

La guía educativa está organizada en torno a los siguientes elementos:

- Portada
- Resumen
- Índice
- Introducción
- Desarrollo
- Conclusiones
- Bibliografía

Descripción de la guía educativa de Intervenciones de Enfermería en Pacientes con síndromes Depresivos.

¿Cómo se puede educar a los pacientes con síndrome depresivo sobre el tratamiento?

Para educar a los pacientes que sufren síndrome depresivo sobre su tratamiento, se pueden seguir estas recomendaciones basadas en la evidencia recopilada:

- Brindar educación sobre la afección: Es importante que los pacientes comprendan su condición y cómo afecta su vida diaria. La educación puede empoderarlos y motivarlos a adherirse al plan terapéutico.
- Informar acerca de los medicamentos antidepresivos: Los pacientes deben estar informados sobre el funcionamiento de estos medicamentos, así como sobre sus efectos secundarios comunes y cuándo es necesario comunicar cualquier inquietud a su médico. Las enfermeras pueden abrir los medicamentos frente al cliente para asegurarse de que comprenden cómo tomarlos.
- Establecer plazos esperados para mejorar: Los pacientes deben saber que el tratamiento puede llevar tiempo y que pueden no sentirse mejor de inmediato. Es importante establecer expectativas realistas y brindar apoyo durante todo el proceso.



- Monitorear la adherencia al tratamiento: Los pacientes deben comprender la importancia de tomar sus medicamentos según lo indicado y asistir a las citas de seguimiento con su proveedor de atención médica.
- Identificar y manejar los factores desencadenantes: Los pacientes deben aprender a identificar los factores que pueden desencadenar su depresión y cómo manejarlos.
- Brindar apoyo emocional: Los individuos con síndrome depresivo a menudo experimentan sentimientos de aislamiento. Las enfermeras pueden ofrecer apoyo emocional y facilitar conexiones con recursos comunitarios disponibles para ayudarles.

¿Cómo se puede involucrar a los pacientes con síndrome depresivo en la educación sobre el tratamiento?

Para involucrar a los pacientes con síndrome depresivo en la educación relacionada con su tratamiento, se pueden seguir las siguientes sugerencias derivadas de los hallazgos obtenidos:

- Fomentar la comunicación: Es importante fomentar la comunicación abierta y honesta con los pacientes para que se sientan cómodos haciendo preguntas y expresando sus preocupaciones.
- Personalizar la educación: La enseñanza debe ser personalizada, teniendo en cuenta las necesidades y preferencias específicas de cada paciente.
- Utilizar materiales visuales: Los materiales visuales, como imágenes y videos, pueden ayudar a los pacientes a comprender mejor la información.
- Proporcionar información en pequeñas cantidades: Es importante proporcionar información en pequeñas cantidades para que los pacientes puedan procesarla y comprenderla mejor.

- Utilizar ejemplos concretos: Los ejemplos concretos pueden ayudar a los pacientes a comprender mejor la información y cómo aplicarla a su propia situación.
- Proporcionar apoyo emocional: Los pacientes con síndrome depresivo pueden sentirse abrumados o desmotivados.
- Fomentar la participación activa: Los pacientes deben ser talentosos a participar activamente en su tratamiento y educación. Esto puede incluir establecer metas y objetivos realistas y trabajar juntos para alcanzarlos.

¿Cómo se puede reducir los síntomas depresivos en pacientes con síndrome depresivo?

Abordar y reducir los síntomas depresivos en pacientes con síndrome depresivo requiere un enfoque integral que involucre a todo el equipo de salud. A continuación, se presentan algunas intervenciones de enfermería que pueden contribuir a disminuir estos síntomas:

- Establecer una relación terapéutica: El cuidado de enfermería debe ser individualizado, integral y basado en el uso de modelos de enfermería como guía para la elaboración y aplicación del Proceso de Enfermería como método científico.
- El establecimiento de una relación terapéutica entre la enfermera y el paciente es fundamental para crear un ambiente de confianza y empatía.
- Promover el ejercicio: La actividad física es una herramienta efectiva para mitigar los síntomas depresivos. Es importante que la enfermera motive al paciente a participar en ejercicios y le brinde información sobre sus beneficios.
- Educar al paciente sobre la enfermedad: La enfermera debe instruir al paciente acerca de su condición, sus signos y la relevancia del tratamiento. Esto facilitará que el paciente comprenda mejor su situación y asuma un papel proactivo en su atención.

- Fomentar un descanso adecuado: Un sueño reparador es esencial para el bienestar del paciente. La enfermera debe animar al paciente a dormir lo suficiente y proporcionarle información sobre cómo mejorar su higiene del sueño.
- Fortalecer el apoyo familiar: El apoyo familiar es un pilar fundamental para mejorar la depresión. La enfermera debe involucrar a la familia del paciente en el proceso de atención y brindarles información sobre cómo apoyar al paciente.
- Participar en programas de salud: La enfermera debe participar en programas de salud que orienten al paciente sobre la importancia del tratamiento de la depresión.

¿Cuáles son los diferentes tipos de antidepresivos disponibles?

En primer lugar, es fundamental resaltar que la selección del tipo de antidepresivo dependerá de la valoración realizada por el profesional de salud y de diversos factores individuales del paciente, tales como la intensidad de los síntomas, la edad del paciente, la existencia de otras condiciones médicas y los posibles efectos secundarios. Los medicamentos. Además, los antidepresivos deben ser recetados y supervisados por un profesional de la salud, y pueden tener efectos secundarios.

Hay diferentes categorías de antidepresivos disponibles, entre las cuales se incluyen:

- Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina (ISRS): Son los antidepresivos más utilizados y su mecanismo consiste en incrementar un neurotransmisor conocido como serotonina en el cerebro. Ejemplos representativos son fluoxetina (Prozac), sertralina (Zoloft) y escitalopram (Lexapro).
- Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina (IRSN): Estos fármacos elevan los niveles tanto de serotonina como noradrenalina en el cerebro. Entre ellos se encuentran venlafaxina (Effexor) y duloxetina (Cymbalta).

- Antidepresivos Tricíclicos (ATC): Estos son medicamentos más antiguos que aumentan las concentraciones de serotonina y noradrenalina en el cerebro. Ejemplos incluyen amitriptilina (Elavil) y nortriptilina (Pamelor).
- Inhibidores de la Monoaminooxidasa (IMAO): También son antidepresivos antiguos que incrementan los niveles cerebrales de serotonina, noradrenalina y dopamina. Algunos ejemplos son fenelzina (Nardil) y tranilcipromina (Parnate).

¿Cuáles son los efectos secundarios más comunes de los antidepresivos?

Los efectos secundarios de los antidepresivos pueden variar dependiendo del tipo de antidepresivo y del paciente, y que no todas las personas experimentan efectos secundarios. Además, los antidepresivos deben ser recetados y supervisados por un profesional de la salud. Si experimenta algún efecto secundario, es importante informar a su médico de inmediato, algunos de los efectos secundarios más frecuentes abarcan:

- Náuseas y vómitos
- Mareos y cefalea
- Problemas gastrointestinales como diarrea o estreñimiento
- Somnolencia
- Problemas sexuales, como disminución del deseo sexual o dificultades para tener relaciones
- Aumento de peso y sudoración
- Problemas urinarios, como dificultad para orinar o chorro de orina débil
- Insomnio y ansiedad
- Suicidio

¿Cómo detectar cuando los pacientes con síndrome depresivos están teniendo una crisis depresiva?

Para detectar cuándo los pacientes con síndrome depresivo están teniendo una crisis depresiva, es importante estar atento a ciertos signos y síntomas. Según el Instituto Nacional de Salud Mental, para diagnosticar la depresión, una persona debe presentar cinco síntomas de la enfermedad todos los días, casi todo el día, por lo menos durante dos semanas. Uno de los síntomas debe ser un estado anímico depresivo o una disminución significativa del interés o placer en casi todas las actividades.

Algunos signos de crisis depresiva incluyen un empeoramiento significativo de los síntomas depresivos, pensamientos o conductas suicidas, aislamiento social, cambios en los patrones de sueño o alimentación, y dificultad para llevar a cabo actividades diarias. Es importante estar atento a estos signos y buscar ayuda profesional si es necesario. La identificación de una crisis depresiva en pacientes con síndromes depresivos implica prestar atención a cambios significativos en su comportamiento y estado emocional. Algunos indicadores pueden incluir:

- Intensificación de síntomas: Aumento repentino en la gravedad de los síntomas depresivos existentes.
- Ideación suicida: Pensamientos recurrentes sobre la muerte o la autodestrucción.
- Cambios en el sueño y apetito: Alteraciones notables en los patrones de sueño o en los hábitos alimenticios.
- Aislamiento extremo: Retirarse socialmente de manera intensa y persistente.
- Incapacidad funcional: Dificultad significativa para llevar a cabo actividades diarias normales.

¿Cómo pueden los familiares apoyar a los pacientes con síndromes de depresión?

Para apoyar a un familiar con síndromes depresivos, es importante brindarles un entorno de apoyo y comprensión. Aquí hay algunas formas en que los miembros de la familia pueden brindar apoyo:

- Ofrecer apoyo emocional: Escuchar activamente a la persona, mostrar empatía y comprensión, y validar sus sentimientos puede ser de gran ayuda.
- Fomentar tratamiento profesional: Ayudar a encontrar un terapeuta o psiquiatra para la persona e incluso ofrecerse a acompañarla a sus citas si es necesario.
- Promover un estilo saludable: Estimular al individuo a participar en actividades físicas, seguir una dieta equilibrada e implementar rutinas saludables.
- Educarse sobre la depresión: Aprender sobre la enfermedad puede ayudar a los familiares a comprender mejor lo que está experimentando su ser querido.



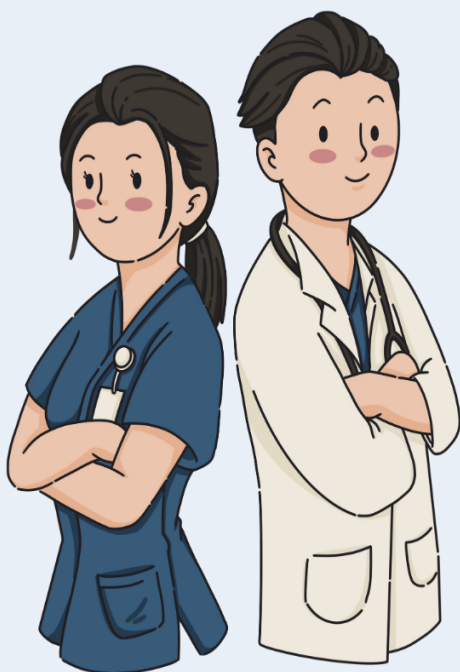
Guía de Intervenciones de **ENFERMERÍA** en Pacientes con Síndromes Depresivos.





INTRODUCCIÓN

Los Síndromes Depresivos actualmente están muy presentes tanto en adolescentes como en adultos, por ende, se hace necesario promover la correcta intervención a los pacientes por parte de enfermería. Es en razón de aquello que mediante la presente guía educativo de Intervenciones de Enfermería en Pacientes con Síndromes Depresivos, se pretende ayudar, ampliar y renovar los conocimientos de los enfermeros o encargados de salud, para que a través de su lectura y práctica, se pueda intervenir a los pacientes de manera más segura y saludable, de la misma manera, la guía sirve de ayuda para los pacientes que padecen de este tipo de Síndromes Depresivos, con el motivo de que ellos también estén conscientes de los riesgos del no cuidado propio.



Dentro de la guía se abordan temas como el diagnóstico, las intervenciones, la educación del paciente y el papel de enfermería en la detección precoz y tratamiento de la depresión. Además, incluye un programa de educación para la salud para familiares de pacientes con trastorno depresivo. La importancia de esta guía radica en la oportunidad que se da para que a través de sus componentes se puedan mejorar las intervenciones, los tratamientos, los diagnósticos y las formas de brindar apoyo, con el objetivo de que la guía sea una herramienta educativa para el desarrollo profesional de los enfermeros.

OBJETIVOS

GENERAL

Brindar información sobre la depresión, su detección, los puntos claves para identificar estrategias utilizadas en los modelos de intervención para el tratamiento de la depresión, así como proporcionar información sobre los síntomas, cómo realizar un diagnóstico clínico y las diferentes clasificaciones de gravedad de los síndromes depresivos.



ESPECÍFICOS



- Identificar los síntomas de la depresión, así como los diferentes grados de gravedad del trastorno depresivo.
- Proporcionar información sobre los modelos de intervención para el tratamiento de la depresión, incluyendo estrategias utilizadas en estos modelos.
- Ofrecer herramientas y estrategias para el tratamiento de los síntomas depresivos y de ansiedad.
- Proporcionar información sobre cómo realizar un diagnóstico clínico de la depresión, incluyendo la valoración del episodio depresivo actual y la exploración del estado mental.

DESARROLLO

¿CÓMO SE PUEDE EDUCAR A LOS PACIENTES CON SÍNDROME DEPRESIVO SOBRE EL TRATAMIENTO?

Para educar a los pacientes con síndrome depresivo sobre el tratamiento, se pueden seguir las siguientes recomendaciones basadas en los resultados de la búsqueda:

- **Brindar educación sobre la afección:** Es importante que los pacientes comprendan su condición y cómo afecta su vida diaria. La educación puede empoderarlos y motivarlos a seguir el plan de tratamiento.
- **Informar sobre los medicamentos antidepresivos:** Los pacientes deben conocer cómo funcionan los medicamentos, los efectos secundarios comunes y cuándo informar a su proveedor de atención médica. Las enfermeras pueden abrir los medicamentos frente al cliente para asegurarse de que comprenden cómo tomarlos.
- **Establecer plazos esperados para mejorar:** Los pacientes deben saber que el tratamiento puede llevar tiempo y que pueden no sentirse mejor de inmediato. Es importante establecer expectativas realistas y brindar apoyo durante todo el proceso.
- **Monitorear la adherencia al tratamiento:** Los pacientes deben comprender la importancia de tomar sus medicamentos según lo indicado y asistir a las citas de seguimiento con su proveedor de atención médica.
- **Identificar y manejar los factores desencadenantes:** Los pacientes deben aprender a identificar los factores que pueden desencadenar su depresión y cómo manejarlos. Las enfermeras pueden ayudar a los pacientes a desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas.
- **Proporcionar apoyo emocional:** Los pacientes con síndrome depresivo pueden sentirse aislados y solos. Las enfermeras pueden brindar apoyo emocional y ayudar a los pacientes a conectarse con recursos de apoyo en la comunidad.



¿CÓMO SE PUEDE INVOLUCRAR A LOS PACIENTES CON SÍNDROME DEPRESIVO EN LA EDUCACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO?

Para involucrar a los pacientes con síndrome depresivo en la educación sobre el tratamiento, se pueden seguir las siguientes recomendaciones basadas en los resultados de la búsqueda:

- **Fomentar la comunicación:** Es importante fomentar la comunicación abierta y honesta con los pacientes para que se sientan cómodos haciendo preguntas y expresando sus preocupaciones.
- **Personalizar la educación:** La educación debe adaptarse a las necesidades y preferencias individuales de cada paciente.
- **Utilizar materiales visuales:** Los materiales visuales, como imágenes y videos, pueden ayudar a los pacientes a comprender mejor la información.
- **Proporcionar información en pequeñas cantidades:** Es importante proporcionar información en pequeñas cantidades para que los pacientes puedan procesarla y comprenderla mejor.
- **Utilizar ejemplos concretos:** Los ejemplos concretos pueden ayudar a los pacientes a comprender mejor la información y cómo aplicarla a su propia situación.
- **Proporcionar apoyo emocional:** Los pacientes con síndrome depresivo pueden sentirse abrumados o desmotivados. Es importante brindar apoyo emocional y motivarlos a seguir el plan de tratamiento.
- **Fomentar la participación activa:** Los pacientes deben ser talentosos a participar activamente en su tratamiento y educación. Esto puede incluir establecer metas y objetivos realistas y trabajar juntos para alcanzarlos.



¿CÓMO SE PUEDE REDUCIR LOS SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON SÍNDROME DEPRESIVO?

Reducir los síntomas depresivos en pacientes con síndrome depresivo requiere un abordaje integral que involucre a todo el equipo sanitario. A continuación, se muestran algunas intervenciones de enfermería que pueden ayudar a reducir los síntomas depresivos en pacientes con síndrome depresivo:

- **Establecer una relación terapéutica:** El cuidado de enfermería debe ser individualizado, integral y basado en el uso de modelos de enfermería como guía para la elaboración y aplicación del Proceso de Enfermería como método científico.



- **Fomentar una dieta equilibrada:** Una dieta equilibrada es fundamental para el bienestar del paciente. La enfermera debe educar al paciente sobre la importancia de una dieta equilibrada y animarle a comer alimentos saludables.



- **Fomentar el ejercicio físico:** El ejercicio físico ayuda a reducir los síntomas depresivos. La enfermera debe animar al paciente a realizar actividad física y proporcionarle información sobre los beneficios del ejercicio.



- **Fomentar el descanso adecuado:** El descanso adecuado es fundamental para el bienestar del paciente. La enfermera debe animar al paciente a dormir lo suficiente y proporcionarle información sobre cómo mejorar su higiene del sueño.



- **Fortalecer el apoyo familiar:** El apoyo familiar es un pilar fundamental para mejorar la depresión. La enfermera debe involucrar a la familia del paciente en el proceso de atención y brindarles información sobre cómo apoyar al paciente.



¿CUÁLES SON LOS EFECTOS SECUNDARIOS MÁS COMUNES DE LOS ANTIDEPRESIVOS?

Los efectos secundarios de los antidepresivos pueden variar dependiendo del tipo de antidepresivo y del paciente, y que no todas las personas experimentan efectos secundarios. Además, los antidepresivos deben ser recetados y supervisados por un profesional de la salud. Si experimenta algún efecto secundario, es importante informar a su médico de inmediato, algunos de los efectos secundarios más comunes incluyen:

- Náuseas y vómitos
- Mareos
- Dolor de cabeza
- Problemas gastrointestinales, como diarrea o estreñimiento.
- Somnolencia
- Problemas sexuales, como disminución del deseo sexual o dificultades para tener relaciones
- Boca seca
- Aumento de peso
- Problemas urinarios, como dificultad para orinar o chorro de orina débil
- Sudoración
- Insomnio
- Ansiedad
- Suicidio



Bibliografía

OPS. (2019). Obtenido de OPS: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>

Ministerio de Salud Pública. (12 de enero de 2024). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/msp-brindo-en-2023-mas-de-113-mil-atenciones-para-trastornos-depresivos-desde-un-enfoque-integral/>

Álvarez, A., Vásquez, J., Garzón, M., Hernández, M., & Aguirre, D. (2023). Efectividad de intervención de Enfermería para disminuir la depresión de personas en el preoperatorio cardiovascular. *Revista Cubana de Enfermería*, 39.

Arredondo, A. K., Mera, P. M., & Ponce, A. J. (2021). Trastorno Depresivo Persistente y Trastornos de Ansiedad Generalizada Proveniente de un Estrés Post Traumático. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud "GESTAR"*, 4(8), 17.

Association, A. P. (2013). Depressive Disorders. In Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM). Arlington: American Psychiatric.

Barrantes Tarrillo, E. A. (2019). Prevalencia del síndrome depresivo y factores determinantes en adultos mayores del distrito San José, Lambayeque Febrero 2018–Febrero 2019.

Bates, M. &. (2008). La educación continua y la capacitación del profesional de enfermería. *Revista mexicana de enfermería cardiológica*, 115-7.

Carrera, S. (9 de febrero de 2020). *Doctor Anytime*. Obtenido de <https://www.doctoranytime.ec/p/depresion#:~:text=Datos%20claves,para%20la%20depresion%20en%20doctoranytime.>

Castillo Sinche, V. B. (2022). Prevalencia de los trastornos depresivos y factores sociodemográficos en adolescentes del cantón Nabón, 2021 . *Bachelor's thesis, Universidad del Azuay*.

Choez Safadi, J. D. (2019). RELACIÓN DE LOS NIVELES DE CORTISOL CON EL SÍNDROME DEPRESIVO EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS DE LA CIUDAD DE JIPIJAPA. *Bachelor's thesis, Jipijapa-UNESUM*.

- Copara, O., Cumbicus, E., Morales, J., Caibe, M., & Ríos Liliana. (2021). Reflexiones sobre la intervención de enfermería en adultos con episodio depresivo. *Revista Eugenio Espejo*, 15(2).
- Córdova Camino, A. E. (2020). Guía de cuidados de enfermería para pacientes con síndrome de hellp durante el embarazo en el área de maternidad del hospital general Latacunga. *Bachelor's thesis*.
- Cornejo Callejo, P. (2017). El uso del ejercicio físico como intervención enfermera en pacientes con depresión leve y moderada.
- Coryell, W. (2021). Trastornos depresivos. *University of Iowa Carver College of Medicine*, 15.
- Coryell, W. (octubre de 2023). *Manual MSD*. Obtenido de University of Iowa Carver College of Medicine: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/trastornos-depresivos>
- De Arco-Canoles, O. D.-C. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y salud*, 171-182.
- Espinosa, O. J., & Vera, G. P. (2020). Calidad de vida del paciente hospitalizado y su influencia en los trastornos depresivos, Hospital general Guasmo sur, Guayaquil, 2019. *Universidad Estatal Península de Santa Elena*, 66.
- Evelyn Carolina, C. J. (s.f.). Intervenciones de enfermería en adultos con episodio depresivo. *Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo*, 2020.
- FC, M. (16 de enero de 2024). *Metrodora Enfermería*. Obtenido de <https://metrodoraenfermeria.com/blogs/blog-enfermeria/formacion-continua-enfermeria>
- Hermosa-Bosano, C., Paz, C., Hidalgo-Andrade, P., García-Manglano, J., Sádaba Chalezquer, C., López-Madrigal, C., y otros. (2021). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en la población general ecuatoriana durante la pandemia por COVID-19. Depression, anxiety and stress symptoms experienced by the ecuadorian general

- population during the pandemic for COVID-19. *Revista Ecuatoriana de Neurología, Rev. Ecuat. Neurol. VOL 30 N°2, 2021.*
- Hernández, S. &. (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. *Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA*, 51-53.
- Herrero-Villanueva JA, S.-P. M. (2020). Planes de cuidados al paciente con depresión y trastorno bipolar. *Colección Enfermería S21. Enfermería en psiquiatría y salud mental*, 307-320.
- Juanes, R. G. (2019). Eficacia y coste-efectividad de la investigación estilo de vida saludable aplicada por medio de TICS para el tratamiento de la depresión en atención primaria: un estudio controlado. *Doctoral dissertation, Universitat de les Illes Balears.*
- Loaiza, Y. (25 de noviembre de 2021). GK. Obtenido de <https://gk.city/2019/09/02/depresion-ansiedad-salud-mental-2/>
- Martínez Acosta Ortiz, L. E. (2020). Enfermedades mentales en Ecuador: diagnóstico y tratamiento. *Bachelor's thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2020.*
- Ministerio de Sanidad, S. S. (2015). Guía de práctica clínica sobre el manejo de la. *Retrieved.*
- Nicolás, L. B. (2020). Recuperado el 10 de Mayo de 2023, de https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2023_026.html
- Núñez Alvarez, B. A. (2024). Depresión en estudiantes de secundaria de una institución pública en el contexto de COVID-19, Chiclayo-2021.
- OMS. (2019). Recuperado el 29 de abril de 2023, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- OPS. (2020). Recuperado el 12 de Mayo de 2023, de <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
- Ordoñez, J. M. (2020). La inteligencia emocional y su efecto protector ante la ansiedad, depresión y el estrés académico en estudiantes universitarios. *Tzhoecoen*, 449-461.
- PAHO Organization, P. A. *La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, 2018.* iris. Institutional Repository for Information Sharing.

- Parikh, S. V. (2016). Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments (CANMAT) 2016 Clinical Guidelines for the Management of Adults with Major Depressive Disorder: Section 2. Psychological Treatments. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 524–539.
- Salazar Salazar, C. (2021). Población, muestra y muestreo.
- Salud, O. M. (2022). La OMS subraya la urgencia de transformar la salud mental y los cuidados conexos. *Ginebra*.
- Schuch F, V. D. (2017). Physical activity. *systematic review and meta-analysis. J Affect Disord*, 139-150.
- Serrano, C. A. (12 de enero de 2023). *Colenfermalaga*. Obtenido de <https://colenfermalaga.com/contenido/59087/buenas-practicas-enfermeras-en-la-prevencion-y-abordaje-de-la-depresion>
- Somano, A. K. (2020). Métodos teóricos de investigación: análisis-síntesis, inducción-deducción, abstracto-concreto e histórico-lógico. *Universidad de Matanzas*.
- Soto P, R. K. (2019). Competencias para la enfermera/o en el ámbito gestión y administración: desafíos actuales de la profesión. *Aquichan*.
- Tonguino Rodríguez, M. D. (2018). Proyecto de Investigación previo a la Obtención del título de Licenciada de Enfermería. *Bachelor's thesis, JIPIJAPA-UNESUM*.

Anexos

Anexo 1 Tutorías

1. Tutorías virtuales a Cargo del Dr. Xavier Basurto Zambrano



2. Tutorías presencial con el tutor Dr. Xavier Basurto Zambrano





PROYECTO DE TESIS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON SÍNDROMES DEPRESIVOS - JENIFFER STEFANY LÓPEZ SALTOS (1)

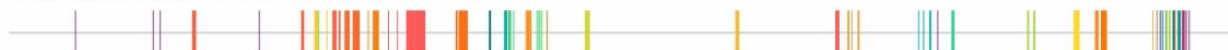


Nombre del documento: PROYECTO DE TESIS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON SÍNDROMES DEPRESIVOS - JENIFFER STEFANY LÓPEZ SALTOS (1).pdf
ID del documento: 7fcd9b6704c68252a0c6ede5b9565fd651f793
Tamaño del documento original: 653,92 kB

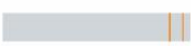
Depositante: XAVIER BASURTO ZAMBRANO
Fecha de depósito: 8/5/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 8/5/2025

Número de palabras: 16.280
Número de caracteres: 113.277

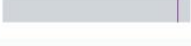
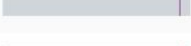
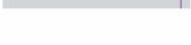
Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 hdl.handle.net El uso del ejercicio físico como intervención enfermera en pacie... http://hdl.handle.net/10902/11631 1 fuente similar	2%		 Palabras idénticas: 2% (379 palabras)
2	 www.msmanuals.com Trastornos depresivos - Trastornos psiquiátricos - Man... https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-psi-quiatricos/trastornos-del-estad...	1%		 Palabras idénticas: 1% (178 palabras)
3	 doi.org Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano https://doi.org/10.22267/rus.182002.121 1 fuente similar	1%		 Palabras idénticas: 1% (183 palabras)
4	 www.medigraphic.com https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2008/en083g.pdf#:~:text=construir y reforzar el ... 2 fuentes similares	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (146 palabras)
5	 revenfermeria.sld.cu https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4218 8 fuentes similares	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (107 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 filosofia.co Definición de población en estadística según autores - Filosofía.co https://filosofia.co/consulta/definicion-de-poblacion-en-estadistica-segun-autores/#:~:text=La...	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
2	 www.redalyc.org Reflexiones sobre la intervención de enfermería en adultos co... https://www.redalyc.org/journal/5728/572866949011/572866949011.pdf	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)
3	 dialnet.unirioja.es Efectividad de un programa de enfermería en autocuidados ... https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7423803	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
4	 repositorio.pucesa.edu.ec Depresión y riesgo suicida en adolescentes consumi... http://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3512/2/77805.pdf.txt	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)
5	 repositorio.unsch.edu.pe Nivel de inteligencia emocional relacionado al síndro... https://repositorio.unsch.edu.pe/items/c72f604c-838b-46bd-bc60-c513dc29cb6a/full	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)

Fuente mencionada (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

-  <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-cardiovasculares/enfermedad-coronaria/infarto-agudo-de-miocardio>