

Revisión narrativa

## **CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE CON TRASTORNO MENTAL EN ATENCIÓN DOMICILIARIA: REVISIÓN NARRATIVA**

NURSING CARE OF THE PATIENT WITH MENTAL DISORDER IN HOME CARE: NARRATIVE REVIEW

### **Angela María Henao-Castaño**

Enfermera

Doctora en Enfermería, Magister Educación, Especialista en Cuidado en estado Crítico de Salud

Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería, Bogotá, Colombia

amhenaoc@unal.edu.co

### **Laura Valentina Aguilar Ortiz**

Enfermera

Estudiante de Posgrado Maestría en Enfermería

Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería, Bogotá, Colombia

lvaguilaro@unal.edu.co

### **Nathaly Rivera Romero**

Enfermera

Magister en Psicología y salud mental

Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería, Bogotá, Colombia

nriveran@unal.edu.co

---

*Artículo recibido el 4 de enero de 2023. Aceptado en versión corregida el 20 de abril de 2023.*

## **RESUMEN**

**INTRODUCCIÓN:** El manejo integral del paciente con trastorno mental desde enfermería, incluye abordajes que son llevados a cabo en la atención domiciliaria permitiendo así desarrollar actividades de valoración, seguimiento y atención al paciente y su familia.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Se realizó una búsqueda estratégica en Medline, Epistemonikos, Base JBI, Biblioteca Virtual en Salud, utilizando los términos “mental disease”, “mental illness”, “homecare”, “nursing”. La extracción y análisis de los datos se dio acorde a los planteamientos del JBI, **RESULTADOS:** Se identificaron 25 artículos que cumplían con los criterios de inclusión y se clasificaron en 4 temas: 1. La experiencia del cuidado en el domicilio del paciente con trastorno mental. 2. Adherencia a la medicación de pacientes con trastorno mental que reciben tratamiento en casa. 3. El adulto mayor con trastorno mental y 4. Estrategias tecnológicas para dar atención domiciliaria al paciente con

trastorno mental. **CONCLUSIONES:** Para abordar integralmente el cuidado del paciente con trastorno mental en el domicilio se deben incluir intervenciones de cuidado soportadas en la evidencia que incluyan la instrucción al cuidador familiar, por lo que es central el rol de enfermería teniendo en cuenta la creciente demanda de intervenciones domiciliarias en psiquiatría basadas en la evidencia, teniendo en cuenta el impacto de la trastorno mental, así como con los desafíos sociales y económicos que conlleva el padecer una trastorno mental para el paciente y su familia.

**Palabras clave:** trastorno mental, atención domiciliaria, atención de enfermería.

## **ABSTRACT**

**INTRODUCTION:** The comprehensive management of the patient with mental disorder from nursing, includes approaches that are carried out in home care, thus allowing the development of assessment, monitoring and care activities for the patient and his family. **MATERIALS AND METHODS:** A strategic search was carried out in Medline, Epistemonikos, JBI Database, Virtual Health Library, using the terms "mental disease", "mental illness", "homecare", "nursing". The extraction and analysis of the data occurred according to the approaches of the JBI. **RESULTS:** 25 articles were identified that met the inclusion criteria and were classified into 4 themes: 1. The experience of care at home for patients with mental disorder. 2. Medication adherence of patients with mental disorder receiving treatment at home. 3. The elderly with mental disorder and 4. Technological strategies to provide home care to patients with mental disorder. **CONCLUSIONS:** In order to comprehensively address the care of patients with mental disorder at home, care interventions supported by evidence should be included, including instruction for the family caregiver, so the role of nursing is central, taking into account the growing demand for interventions evidence-based psychiatry home care, taking into account the impact of mental disease, as well as the social and economic challenges that mental disease entails for the patient and their family.

**Keywords:** mental disease, mental illness, homecare, nursing care.

[http://dx.doi.org/10.7764/Horiz\\_Enferm.34.1.123-138](http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.34.1.123-138)

## **INTRODUCCIÓN**

Según datos reportados por la Organización Mundial de la Salud OMS las enfermedades mentales están en aumento significativo, asimismo debido a esta prevalencia y la magnitud de la discapacidad que generan se consideran un

problema en crecimiento de salud pública<sup>(1)</sup>. Así es que los trastornos mentales representan en la actualidad uno de los principales desafíos en la agenda de salud, tanto de los países desarrollados, como de los países en desarrollo<sup>(2,3)</sup>.

Los trastornos mentales según la OMS representan el 35% del total de la Carga Global de enfermedad, generando un costo anual a la economía mundial de US\$1 billón en pérdidas de productividad sin mencionar los costos generados por el vínculo entre las enfermedades mentales y otras comorbilidades que son una carga importante para los servicios públicos<sup>(1,4)</sup>.

Se deben considerar estrategias de prevención primaria y secundaria realizadas por profesionales y equipos de salud interdisciplinarios, mediante la aplicación de intervenciones basadas en la evidencia y costo-efectivas<sup>(5,6)</sup>. Así como intervenciones centradas en la rehabilitación y reinserción a la comunidad, siendo la atención domiciliaria una estrategia de atención para los pacientes y sus familias que aporta a disminuir las brechas de atención y acceso a los servicios, favoreciendo la continuidad en la atención y promoviendo las conductas de autocuidado familiar<sup>(7)</sup>.

La atención domiciliaria permite a la persona con trastorno mental permanecer en su lugar de residencia habitual, donde el individuo se encuentra más seguro, y junto al núcleo familiar con lo que esto puede generar en el rol del cuidador informal y el paciente mismo. Por lo cual es central el rol de Enfermería frente a los cuidados y la atención domiciliaria del paciente con enfermedad mental y su familia, lo que requiere abordar las situaciones imprevisibles derivadas del cuidado en el hogar<sup>(8)</sup>.

Por lo cual, el objetivo de esta investigación es determinar la evidencia científica del cuidado de enfermería en atención domiciliaria del paciente con enfermedad mental.

## METODOLOGÍA

El presente estudio fue llevado a cabo con la propuesta del *JBI Manual for Evidence Synthesis*<sup>(9)</sup> para el desarrollo de una revisión de alcance. Las revisiones de alcance mapean la literatura y brindan una descripción general de la evidencia, los conceptos o los estudios en un campo en particular<sup>(10)</sup>. La pregunta se direccionó con la estrategia PCC, (Población) pacientes con enfermedad mental. (Concepto) intervenciones de cuidado al paciente con enfermedad mental. (Contexto) atención domiciliaria, con la pregunta. ¿Cuidado de enfermería a pacientes con enfermedad mental en atención domiciliaria?

Se identificó el propósito de la pregunta de investigación, viabilidad y exhaustividad de los estudios, selección de estudios y extracción de datos, resumen numérico y análisis cualitativo, presentación de resultados con implicaciones para la práctica.

Se consultaron 4 bases de datos que fueron PubMed, Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Epistemonikos y la base del JBI. La ecuación de búsqueda que se utilizó fue (“mental disease” OR “mental illness”) AND Homecare AND nursing con sus variaciones en español. Criterios de inclusión: se incluyeron artículos de investigación primaria, revisiones sistemáticas, que permitieran el acceso a texto completo, investigación original, publicados en español, inglés o portugués en el período comprendido entre 2016-2021. Criterios de exclusión: Se excluyeron artículos de opinión o cartas al editor, o aquellos donde el contexto no es la hospitalización domiciliaria.

La búsqueda y selección de los artículos se realizó siguiendo los pasos descritos en la Tabla 1 y se aplicó la metodología PRISMA para extracción y definición de datos (Figura 1). Se realizó una evaluación crítica de los artículos dada la importancia del fenómeno para la práctica.

## RESULTADOS

Se realizó una revisión general de los artículos incluidos, caracterizándolos según su año de publicación, idioma, país de origen, tipo de estudio y tamaño de la muestra en aquellos que aplicaba, encontrándose que la mayoría fueron publicados en los años 2016 y 2020. 25 de los artículos incluidos fueron publicados en el idioma inglés, siendo este el idioma principal de publicación. Y en cuanto al país de origen de los artículos, la mayoría de estos Estados Unidos (n=5). La población de estudio fue muy variable entre las distintas publicaciones analizadas e incluía pacientes, profesionales de enfermería e instituciones; estando comprendida entre 20 y 2153 pacientes. Los estudios incluidos tuvieron una

muestra en promedio de 216.84 pacientes. La Tabla 2 detalla las características de los artículos seleccionados en la revisión.

Posterior a la caracterización general de los estudios, se realizó una distribución de acuerdo a la temática de la pregunta de investigación de la presente revisión, agrupándolos en cuatro temáticas (Tabla 3).

## DISCUSIÓN

### La experiencia del cuidado en el domicilio del paciente con enfermedad mental

La experiencia del cuidado en el domicilio es principalmente de los cuidadores familiares. Comprende el actuar de la familia, amigos y de su interacción con el sistema social y de salud, lo que incluye comprender la carga económica o a las dificultades financieras, y su asociación a la responsabilidad de brindar atención a las personas con problemas en la salud mental<sup>(12,32,36)</sup>.

**Tabla 1.** Descripción de los pasos para la búsqueda y selección de los artículos incluidos en la presente revisión.

<b>1. Pregunta orientadora:</b> ¿Cuál es la evidencia del cuidado de enfermería en la persona con trastorno mental en atención domiciliaria?	
<b>2. Recolección de datos:</b>	JI: 4
Aplicación de estrategia de búsqueda	BVS:397 Epistemonikos: 976 PubMed: 201
<b>3. Extracción de datos primarios:</b>	JI: 4
Revisión en título y resumen de cumplimiento de criterios de selección	BVS:52 Epistemonikos: 26 PubMed:45
<b>4. Análisis de datos</b>	JI: 4
Revisión de cumplimiento de criterios de selección en texto completos	BVS:2 Epistemonikos: 7 PubMed:12

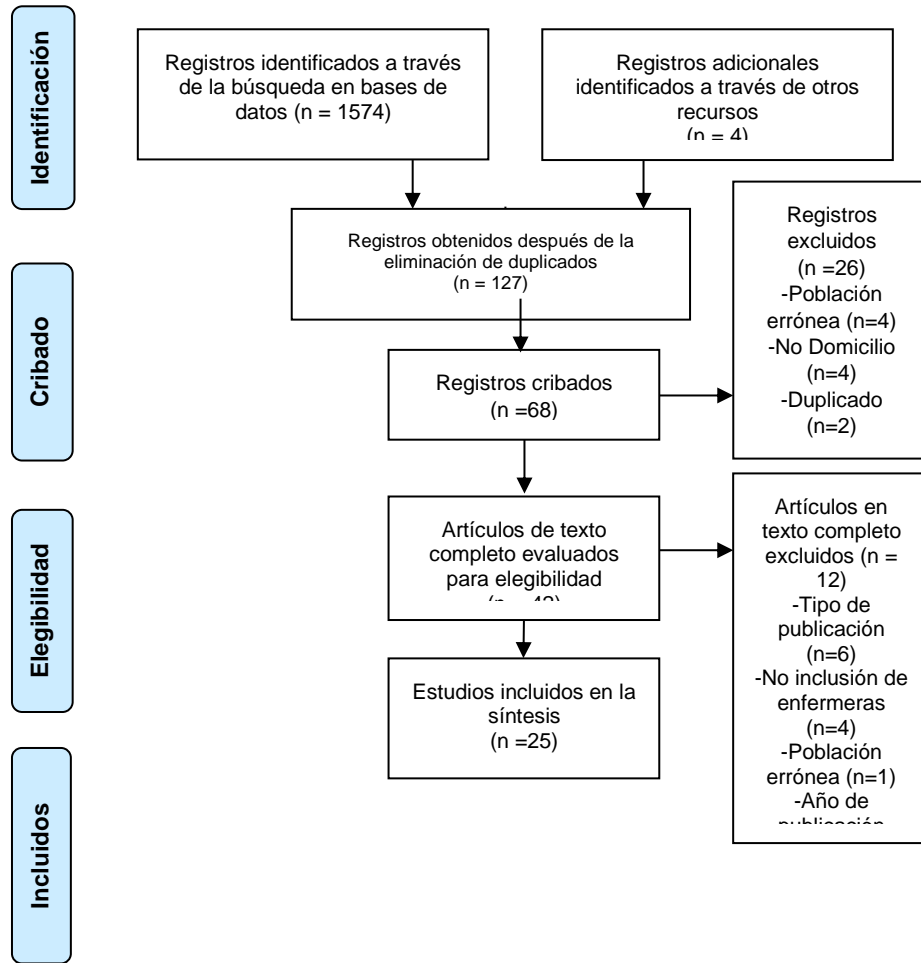


Figura 1. Diagrama de flujo según metodología PRISMA.

Tabla 2. Descripción de datos generales de los estudios revisados.

Autores	Año	Idioma	País	Tipo de estudio	Tamaño de muestra
Pereira Monterroso et al. <sup>(11)</sup>	2017	Inglés	Portugal	Transversal	198 participantes
Lin, Elizabeth Durbin et al. <sup>(12)</sup>	2018	Inglés	Canadá	Revisión Sistemática	32 cuestionarios
De Luca, Rosaria Bramanti et al. <sup>(13)</sup>	2016	Inglés	Italia	Ensayo clínico aleatorizado	20 participantes
Dorman Marek, Karen <sup>(14)</sup>	2018	Inglés	Estados Unidos	Ensayo Clínico Aleatorizado	414 participantes
Fleming, Jane	2017	Inglés	Reino Unido	Estudio de cohorte	180 participantes

Calloway et al. <sup>(15)</sup>					
de Boer, Bram	2017	Inglés	Países Bajos	Estudio Transversal	115 participantes
Hamers et al. <sup>(16)</sup>					
Baz, Selma Ardahan <sup>(17)</sup>	2019	Inglés	Turquía	Estudio Descriptivo Correlacional	288 participantes
Birkenhäger-Gillesse, Elizabeth G et al. <sup>(18)</sup>	2018	Inglés	Países Bajos	Ensayo clínico aleatorizado	12 participantes
Helvik, Anne-Sofie Barca et al. <sup>(19)</sup>	2019	Inglés	Noruega	Estudio Longitudinal	1001 participantes
Harbottle, Lynn <sup>(20)</sup>	2019	Inglés	Reino Unido	Revisión Sistemática	
Domino, Marisa Elena Kilany et al. <sup>(21)</sup>	2017	Inglés	Estados Unidos	Estudio transversal	167 estudios incluidos
Klug, G Gallunder et al. <sup>(22)</sup>	2019	Inglés	Reino Unido	Revisión Sistemática	42 estudios incluidos
Gurusamy, J Gandhi et al. <sup>(23)</sup>	2018	Inglés	Japón	Revisión Sistemática	11 estudios incluidos
Niculescu, I Arora et al. <sup>(24)</sup>	2020	Inglés	Reino Unido	Revisión Sistemática	3 estudios incluidos
Grundberg, A et al. <sup>(25)</sup>	2016	Inglés	Nueva Zelanda	Cualitativo de tipo descriptivo	5 entrevistas de grupos focales
Ameel, M Kontio, R Välimäki, M <sup>(26)</sup>	2019	Inglés	Reino Unido	Revisión integrativa	60 estudios
Posmontier, B Neugebauer et al. <sup>(27)</sup>	2016	Inglés	Estados Unidos	Estudio de cohorte prospectivo	61 participantes
Shaffer, KM et al. <sup>(28)</sup>	2020	Inglés	Canadá	Revisión sistemática	101 artículos
Picton, Caroline et al. <sup>(29)</sup>	2019	Inglés	Australia	Revisión Sistemática Cualitativa	No muestra establecida
Ho,Portia Patman et al. <sup>(30)</sup>	2017	Inglés	Australia	Revisión Sistemática	No muestra establecida

Cuidado de enfermería del paciente con trastorno mental en atención domiciliaria

Bobbette, Nicole Donnelly et al. <sup>(31)</sup>	2019	Inglés	Canadá	Revisión exploratoria	No muestra establecida
Casaleiro, Tiago Caldeira, Silvia <sup>(32)</sup>	2019	Inglés	Portugal	Revisión Sistemática Cualitativa	3992 artículos
Karlsen, Cecilie Ludvigsen et al. <sup>(33)</sup>	2017	Inglés	Noruega	Revisión Sistemática Cualitativa	11 estudios incluidos
Frauenfelder Fritz et al. <sup>(34)</sup>	2016	Inglés	Estados Unidos	Revisión Integrativa	2153 intervenciones
Panozzo Gina <sup>(35)</sup>	2018	Inglés	Estados Unidos	Revisión	No muestra establecida

**Tabla 3.** Distribución de los artículos según temáticas y metodología. Fuente: elaboración propia; datos revisión.

Temática	Cualitativo	Revisión sistemática	Observacionales	Experimentales	Total
1. La experiencia del cuidado en el domicilio del paciente con enfermedad mental	1	4	5	1	11
2. Adherencia a la medicación de pacientes con enfermedad mental que reciben tratamiento en casa.	0	0	1	2	3
3. El adulto mayor con enfermedad mental y otros factores (Demencia - desnutrición )	0	2	5	0	7
4. Estrategias tecnológicas para dar atención domiciliaria al paciente con enfermedad mental.	0	3	0	1	4

En cuanto a la experiencia del cuidado de enfermería, este cuenta con un papel central en la respuesta a la creciente demanda de prácticas basadas en la evidencia en psiquiatría para pacientes

ambulatorios adultos, proporcionando tratamientos para pacientes y familiares<sup>(26,34)</sup> Asimismo, se hallaron estrategias en el cuidado de pacientes con enfermedad mentales especialmente con

diagnóstico de demencia y psicogeriatría, con estrategias como uso de granjas ecológicas, visitas domiciliarias, psicoeducación y capacitación al paciente y su cuidador familiar, así como otras intervenciones de enfermería dirigidas al cuidado domiciliario<sup>(16,18,22,35,37)</sup>.

Frente a estas intervenciones no se encontraron grandes diferencias en las medidas de resultado clínico, o indicadores de proceso. Sin embargo, se observaron puntuaciones más altas de calidad de vida para los residentes de granjas ecológicas en comparación con los residentes de hogares de ancianos tradicionales, presentando puntuaciones más altas en calidad de vida: afecto positivo, relaciones sociales y ocupación del tiempo libre<sup>(16,21)</sup>. Con relación a las intervenciones de psi-coeducación centrados en la dieta y actividad física, fueron útiles para disminuir y controlar el aumento de peso inducido por antipsicóticos<sup>(37)</sup>. Así como programas de recreación terapéutica al aire libre para adultos con una enfermedad mental<sup>(29)</sup>. Los resultados indican que el tratamiento psico geriatrico en el hogar se asocia con mejoras significativas de los síntomas psiquiátricos y los problemas psicosociales, menos ingresos en hospitales y hogares de ancianos, así como menores costos de atención<sup>(22)</sup>. Adicionalmente estas intervenciones permiten reducir la morbilidad psicológica en los cuidadores y reducir los costos de atención médica<sup>(18)</sup>. Los hallazgos descritos se basan en una pequeña cantidad de estudios, lo que indica la necesidad de más investigación, especialmente para especificar los factores efectivos en el tratamiento domiciliario psicogeriatrico<sup>(22)</sup>.

### **Adherencia a la medicación de pacientes con enfermedad mental que reciben tratamiento en casa**

Un estudio con una muestra de 198 ancianos, indico que el 49% de personas mayores no tienen adherencia a la medicación terapéutica, y que el nivel de adherencia mostró una asociación significativa estadísticamente con el estado nutricional, la autonomía instrumental y aislamiento social. Adicionalmente los resultados indicaron que aspectos como los bajos ingresos, el vivir solo y la depresión traen consecuencias negativas<sup>(11)</sup>.

Es necesario generar estrategias en las cuales se contemple la particularidad en cada adulto mayor, así mismo se sugiere que el personal de enfermería que brinda atención domiciliaria al anciano se actualice con información basada en la evidencia, para optimizar las habilidades en el manejo y uso de los recursos, con un plan individual que abarque la relación farmacológica con sus pacientes. estado de salud, sus creencias / convicciones personales sobre la medicación y su estado de salud y nutricional percibido, ajustando el plan de alimentación y la actividad a la condición física y económica de cada anciano. Además, se sugiere preparar intervenciones familiares y comunitarias adecuadas al seguimiento instrumental de las personas mayores, así como evitar su aislamiento y discriminación brindándoles apoyo constante. Para ello, también puede ayudar el establecimiento de herramientas de control terapéutico, como el conteo de medicamentos, la preparación del tratamiento farmacológico en cajas



monodosis (diaria / semanal) y la creación de notas visuales y audibles<sup>(11,14,18)</sup>.

### **El adulto mayor con enfermedad mental y otros factores**

Entre los estudios revisados los grupos de pacientes que se encontraron con frecuencia fueron diagnosticados con esquizofrenia y trastorno bipolar, con una prevalencia creciente de trastornos del estado de ánimo y una mayor incidencia de enfermedades físicas en los adultos mayores observando una habitual relación entre la depresión y la demencia<sup>(15,19,20,25)</sup>.

Adicionalmente la vulnerabilidad nutricional aumenta en la vejez por diversas razones, relacionadas con el impacto fisiológico del envejecimiento, así como con los desafíos sociales y económicos. Los nutrientes específicos y la calidad general de la dieta pueden afectar el estado de ánimo. La depresión y la ansiedad, a su vez, afectan el interés y la capacidad para comer y pueden distorsionar aún más la ingesta y exacerbar los síntomas<sup>(15,19,20,30)</sup>. En una investigación realizada en Turquía con 288 participantes cuyo objetivo fue determinar la relación entre los riesgos de desnutrición y las capacidades funcionales de las personas mayores que viven en un entorno familiar, allí examinaron las puntuaciones de una Mini Evaluación Nutricional, realizada en el mismo, donde se encontró que el 47,2% de los participantes tenían riesgos de desnutrición, mientras que el 15,6% se identificaron como desnutridos. Se encontró que el rango de edad y el nivel educativo tienen un efecto sobre el riesgo de desnutrición, mientras que el género, el nivel socioeconómico y la soledad no. Sin embargo, enfermedades cerebrovas-

culares, depresión o demencia (incluida la enfermedad de Alzheimer), afectaron significativamente las puntuaciones de la Mini Evaluación Nutricional, revelando entonces que existe una correlación positiva estadísticamente significativa entre los riesgos de desnutrición y las capacidades funcionales de los ancianos que viven en un entorno familiar, y que la mejora de la capacidad funcional reduce dichos riesgos<sup>(17)</sup>. En adultos mayores que viven en el hogar o en el entorno de atención, es imprescindible que enfermería pueda identificar, derivar y apoyar a aquellos que necesitan ayuda<sup>(15,19,20,31)</sup>.

### **Estrategias tecnológicas para dar atención domiciliaria al paciente con enfermedad mental**

En un scoping review realizado en Canadá destaca que las intervenciones didácticas de Salud para personas de todas las edades afectadas por enfermedades mentales o físicas y sus familiares o amigos que las apoyan cuentan con literatura sustancial, diversa y creciente que respalda este enfoque intervencionista. Sin embargo, se identificaron varios vacíos donde se destacan áreas de oportunidades de investigación para desarrollar intervenciones diádicas en Salud<sup>(28)</sup>.

El uso programático de un sistema de rehabilitación basado en la web puede ser perjudicial para promover la recuperación cognitiva y mejorar el estado de ánimo en personas con demencia que viven en hogares de ancianos. Deben fomentarse más estudios con muestras más amplias para confirmar nuestros datos y evaluar el efecto a largo plazo de dicha

intervención en pacientes afectados por trastornos neurodegenerativos<sup>(13,27,33)</sup>.

Con relación a la experiencia del cuidado en el domicilio del paciente con trastorno mental en contraste con otros hallazgos de la literatura se resalta la participación de la familia como cuidador principal y asimismo, lo identifica con un rol central en este proceso<sup>(38,39,40,41,42)</sup>. El importante papel de enfermería que requiere la actualización constante y la integración de conocimientos basados en la evidencia teniendo en cuenta el impacto fisiológico de la enfermedad mental, así como con los desafíos sociales y económicos que conlleva el padecer una enfermedad mental para el paciente y su familia<sup>(43,44,45)</sup>.

Frente a la adherencia a la medicación de pacientes con enfermedad mental que reciben tratamiento en casa, así como el acceso a estrategias tecnológicas se ve influenciado directamente por condicionantes socioeconómicos, en este sentido se resalta en la literatura principalmente resultados relacionados con la falta de adherencia al tratamiento de esta población que resulta en altas tasas de re-hospitalización y la necesidad de generar diversas estrategias que favorezcan la adherencia desde la atención domiciliaria<sup>(41,46)</sup>.

Los resultados planteados coinciden con otros hallazgos de la literatura donde la vejez no solo se asocia a deterioro físico y cognitivo, sino también con un aumento en la frecuencia de padecer enfermedades mentales o personas que ya tenían diagnósticos de enfermedad mental presentar otras comorbilidades orgánicas asociadas, por lo cual se requiere un manejo

interdisciplinario y en cuanto al rol de enfermería requiere una constante actualización en el área pues esta situación se convierte en un reto más en la atención domiciliaria<sup>(38,39,47,48,49)</sup>.

## CONCLUSIONES

La literatura que aborda la temática de cuidados de enfermería de la persona con trastorno mental en atención domiciliaria es principalmente en idioma inglés, con diversidad geográfica, pero con un mayor número de publicaciones en Estados Unidos. La temática que mayor abordaje presentó en la literatura se destaca la atención de psicogeriatría en el hogar.

Con relación a las categorías identificadas se concluye que la atención domiciliaria del paciente con enfermedad mental en el domicilio incluye diversas estrategias de cuidado, requiere de intervenciones que favorezcan la adherencia terapéutica en el hogar lo que implica la educación al paciente y su familia, así como el cuidado e instrucción al cuidador familiar.

**Conflictos de interés:** Los autores de este artículo declaran no tener conflictos de intereses.

**Fuentes de financiación:** Este trabajo no ha obtenido fuentes de financiación externas. Su desarrollo deriva de recursos propios de los autores

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kleinman A, Evans T, Marquez P. Making Mental Health a Global Development Priority [Internet]. World Health Organization (WHO). 2016. p. 3–28. [consultado

- 02/04/21] Disponible en: <http://www.who.int/campaigns/world-health-day/2017/es/>
2. Lopes C de S. Como está a saúde mental dos brasileiros? A importância das coortes de nascimento para melhor compreensão do problema. *Cad Saude Publica*. 2020. [Internet] 36(2):e00005020 [consultado 02/04/21] Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00005020>
  3. Bautista N, Cuello C. Observatorio Nacional de Salud Mental, ONSM Colombia Guía metodológica [Internet]. Ministerio de salud y protección social. 2017. p. 1–47 [consultado 02/04/21] Disponible en: [http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/ons/boletin\\_1/boletin\\_web\\_ONS/boletin\\_01\\_ONS.pdf](http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/ons/boletin_1/boletin_web_ONS/boletin_01_ONS.pdf)
  4. Salud OMD La. Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. *Organ Mund la salud* [Internet]. 2013. 54. [consultado 02/04/21] Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/97488/1/9789243506029\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/97488/1/9789243506029_spa.pdf)
  5. Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R, Chocrón Bentata L, Carmen Fernández Alonso M del, García Campayo J, Montón Franco C, et al. Prevención de los trastornos de la salud mental en atención primaria. Actualización PAPPS 2018. *Aten Primaria*. [Internet] 2018;50(Supl 1):83–108. [consultado 02/04/21] Disponible en: DOI: 10.1016/S0212-6567(18)30364-0
  6. De Galvis YT. Costos asociados con la salud mental. *Rev Ciencias la Salud*. 2018 [Internet] 16(2):182–7. [consultado 02/04/21] Disponible en: 1692-7273-recis-16-02-182.pdf (scielo.org.co)
  7. Ferreira A, Tato JL. El entorno domiciliario en el paciente con alteraciones en la salud mental: el escenario de los cuidados de enfermería. *Rev Iberoam Educ e Investig en Enferm*. 2013 [Internet] 3(1):38–45. [consultado 05/04/21]
  8. Hernández Carabias M, Torralbas Ortega J, Granero Lázaro A, Lorenzo Capilla A, Gabernet Florensa RM, De La Cruz Varo V. Ansiedad en cuidadores informales en unidad de hospitalización domiciliaria de salud mental Anxiety in informal caregivers in a mental health home hospitalization unit. *Rev Española Enfermería Salud Ment*. 2020;(Issue 12):15–21. [consultado 05/04/21]
  9. Peters MD, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil, Hanan. *JBI Manual for Evidence Synthesis* [Internet]. Chapter 11: Scoping reviews. 2020. [consultado 05/04/21] Disponible en: <https://wiki.jbi.global/display/MA+NUAL/Chapter+11%3A+Scoping+reviews>
  10. Pollock D, Davies EL, Peters MDJ, Tricco AC, Alexander L, McInerney P, et al. Undertaking a scoping review: A practical guide for nursing and midwifery students, clinicians, researchers, and academics. *J Adv Nurs*. [Internet]

- 2021;77(4):2102–13. [consultado 05/04/12] Disponible en: DOI: 10.1111/jan.14743
11. Pereira Monterroso LE, de Sá LO, Teixeira Joaquim NM. Adherence to the therapeutic medication and biopsychosocial aspects of elderly integrated in the home-based long-term care. *Rev Gauch Enferm* [Internet]. 2017;38(3):1–9. [consultado 06/04/21] Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=130682492&lang=es&site=ehost-live>
  12. Lin E, Durbin J, Guerriere D, Volpe T, Selick A, Kennedy J, et al. Assessing care-giving demands, resources and costs of family/friend caregivers for persons with mental health disorders: A scoping review. *Health Soc Care Community*. [Internet] 2018 Sep;26(5):613–34. [consultado 06/04/21] Disponible en: DOI: 10.1352/1944-7558-124.3.206
  13. De Luca R, Bramanti A, De Cola MC, Leonardi S, Torrisi M, Aragona B, et al. Cognitive training for patients with dementia living in a sicilian nursing home: a novel web-based approach. *Neurol Sci*. [Internet] 2016;37(10):1685–91. [consultado 06/04/21] Disponible en: DOI: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2017.11.008
  14. Dorman Marek K. Cost Utility Analysis of a Home-Based Nurse Care Coordination Program. *Nurs Econ*. [Internet] 2018 Mar;36(2):83–96. [consultado 06/04/21] Disponible en: DOI: 10.1111/jgs.13162
  15. Fleming J, Calloway R, Perrels A, Farquhar M, Barclay S, Brayne C, et al. Dying comfortably in very old age with or without dementia in different care settings - A representative “older old” population study. *BMC Geriatr*. [Internet] 2017;17(1):1–17. [consultado 02/05/21]. Disponible en: DOI: 10.1186/s12877-017-0605-2
  16. de Boer B, Hamers JPH, Zwakhalen SMG, Tan FES, Verbeek H. Quality of care and quality of life of people with dementia living at green care farms: a cross-sectional study. *BMC Geriatr*. [Internet] 2017 Jul;17:1–10. [consultado 02/05/21]. Disponible en: DOI: 10.1186/s12877-017-0550-0
  17. Baz S, Ardahan M. Relationship between Malnutrition Risks and Functional Abilities of the Elderly in Home Care Services. *Int J Caring Sci* [Internet]. 2019;12(2):1–8. [consultado 02/05/21] Disponible en: <https://search.proquest.com/scholarly-journals/relationship-between-malnutrition-risks/docview/2303668184/session?accountid=14542>
  18. Birkenhäger-Gillesse EG, Kollen BJ, Zuidema SU, Achterberg WP. The “more at home with dementia” program: A randomized controlled study protocol to determine how caregiver training affects the well-being of patients and caregivers. *BMC Geriatr*. [Internet]

- 2018;18(1):1–8. [consultado 02/05/21] Disponible en: DOI: 10.1186/s12877-018-0948-3
19. Helvik AS, Barca ML, Bergh S, Šaltyte-Benth J, Kirkevold Ø, Borza T. The course of depressive symptoms with decline in cognitive function - A longitudinal study of older adults receiving in-home care at baseline. *BMC Geriatr.* [Internet] 2019;19(1):1–14. [consultado 02/05/21]. Disponible en: DOI: 10.1186/s12877-019-1226-8
20. Harbottle L. The effect of nutrition on older people’s mental health. *Br J Community Nurs.* [Internet] 2019;24(April):S12–6. [consultado 02/05/21]. Disponible en: DOI: 10.12968/bjcn.2019.24.Sup7.S12
21. Domino ME, Kilany M, Wells R, Morrissey JP. Through the Looking Glass: Estimating Effects of Medical Homes for People with Severe Mental Illness. *Health Serv Res.* [Internet] 2017;52(5):1858–80. [consultado 05/05/21]. Disponible en: DOI: 10.1111/1475-6773.12585
22. Klug G, Gallunder M, Hermann G, Singer M, Schuler G. Effectiveness of multidisciplinary psychiatric home treatment for elderly patients with mental illness: A systematic review of empirical studies. *BMC Psychiatry.* [Internet] 2019;19(1):1–12. [consultado 05/05/21]. Disponible en: DOI: 10.1186/s12888-019-2369-z
23. Gurusamy J, Gandhi S, Damodharan D, Ganesan V, Palaniappan M. Exercise, diet and educational interventions for metabolic syndrome in persons with schizophrenia: A systematic review. *Asian J Psychiatr* [Internet]. 2018;36(June):73–85. [consultado 05/05/21] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2018.06.018>
24. Niculescu I, Arora T, Iaboni A. Screening for depression in older adults with cognitive impairment in the homecare setting: a systematic review. *Aging Ment Health.* [Internet] 2020;1–10. [consultado 10/05/21]. Disponible en: PMID: 20722174
25. Grundberg Å, Hansson A, Hillerås P, Religa D. District nurses’ perspectives on detecting mental health problems and promoting mental health among community-dwelling seniors with multimorbidity. *J Clin Nurs.* [Internet] 2016;25(17–18):2590–9. [consultado 10/05/21]. Disponible en: DOI: 10.1111/jocn.13302
26. Ameel M, Kontio R, Välimäki M. Interventions delivered by nurses in adult outpatient psychiatric care: An integrative review. *J Psychiatr Ment Health Nurs.* [Internet] 2019;26(9–10):301–22. [consultado 11/05/21]. Disponible en: DOI: 10.1111/jpm.12543
27. Posmontier B, Neugebauer R, Stuart S, Chittams J, Shaughnessy R. Telephone-Administered Interpersonal Psychotherapy by Nurse-Midwives for Postpartum Depression. *J Midwifery Women’s Heal.* [Internet] 2016;61(4):456–66. [consultado 10/05/21] Disponible

- en: doi: 10.1111/jmwh.12411.
28. Shaffer KM, Tigershtrom A, Badr H, Benvenuto S, Hernandez M, Ritterband LM. Dyadic Psychosocial eHealth Interventions: Systematic Scoping Review. *J Med Internet Res.* [Internet] 2020;22(3):e15509. [consultado 05/06/21] Disponible en: DOI: 10.2196/15509
  29. Picton C, Fernandez R, Moxham L, Patterson C. Experiences of outdoor nature-based therapeutic recreation programs for persons with a mental illness: A qualitative systematic review protocol. *JBISRIR Database Syst Rev Implement Reports.* [Internet] 2019;17(12):2517–24. [consultado 05/06/21] Disponible en: DOI: 10.11124/JBISRIR-D-19-00046
  30. Ho P, Patman S, Bulsara C, Downs J, Bulsara M, Hill AM. Incidence and prevalence of falls in adults with intellectual disability living in the community: a systematic review protocol. *JBISRIR Database Syst Rev Implement reports.* [Internet] 2017;15(7):1819–23. [consultado 05/06/21] Disponible en: DOI: 10.11124/JBISRIR-2017-003798
  31. Bobbette N, Donnelly C, Ufholz LA, Duggan J, Weatherbed E. Interprofessional team-based primary health care for adults with intellectual and developmental disabilities: A scoping review protocol. *JBISRIR Database Syst Rev Implement Reports.* [Internet] 2019;17(12):2506–16. [consultado 05/06/21] Disponible en: doi: 10.11124/JBISRIR-2017-003999.
  32. Casaleiro T, Caldeira S. Spiritual aspects of the family caregivers' experiences when caring for a community-dwelling adult with severe mental illness: A qualitative systematic review protocol. *JBISRIR Database Syst Rev Implement Reports.* [Internet] 2019;17(5):654–9. [consultado 05/06/21] Disponible en: doi: 10.1111/jpm.12816.
  33. Karlsen C, Ludvigsen MS, Moe CE, Haraldstad K, Thygesen E. Experiences of community-dwelling older adults with the use of telecare in home care services: a qualitative systematic review. *JBISRIR Database Syst Rev Implement reports.* [Internet] 2017;15(12):2913–80. [consultado 05/06/21] Disponible en: doi: 10.11124/JBISRIR-2016-002977
  34. Frauenfelder F, van Achterberg T, Müller-Staub M. Documented Nursing Interventions in Inpatient Psychiatry. *Int J Nurs Knowl.* [Internet] 2016;29(1):18–28. [consultado 05/06/21] Disponible en: doi: 10.1111/2047-3095.12152
  35. Panozzo G. A Day in the Life of a Psychiatric Home Care Nurse. *Home Healthc now.* [Internet] 2018;36(3):200 [consultado 05/06/21] Disponible en: DOI: 10.1097/NHH.0000000000000691
  36. Grundberg A, Hansson A, Religa D, Hilleras P. Home care assistants' perspectives on detecting mental health problems and promoting mental health among community-dwelling seniors with

- multimorbidity. *J Multidiscip Healthc.* [Internet] 2016;9:83–95. [consultado 10/06/21] Disponible en: doi: 10.2147/JMDH.S99388
37. Gurusamy J, Gandhi S, Damodharan D, Ganesan V, Palaniappan M. Exercise, diet and educational interventions for metabolic syndrome in persons with schizophrenia: A systematic review. *Asian J Psychiatr.* [Internet] 2018;36:73–85. [consultado 10/06/21]. Disponible en: doi: 10.1016/j.ajp.2018.06.018
38. Ådnanes M, Cresswell-Smith J, Melby L, Westerlund H, Šprah L, Sfetcu R, et al. Discharge planning, self-management, and community support: Strategies to avoid psychiatric rehospitalisation from a service user perspective. *Patient Educ Couns.* [Internet] 2020;103(5):1033–40. [consultado 10/06/21]. Disponible en: doi: 10.1186/s12913-018-3317-1
39. Xiao Y, Watson M. Guidance on Conducting a Systematic Literature Review. *J Plan Educ Res* [Internet]. 2019;39(1):93–112. [consultado 10/06/21] Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0739456X17723971>
40. Juan-Porcar M, Guillamón-Gimeno L, Pedraz-Marcos A, Palmar-Santos AM. Family care of people with severe mental disorders: An integrative review. *Rev Lat Am Enfermagem.* [Internet] 2015;23(2):352–60. [consultado 10/06/21]. Disponible en: doi: 10.1590/0104-1169.0138.2562
41. Piñeiro I, Rodríguez S, Albite A, Freire C, Ferradás M del M. Sobrecarga y salud percibida en cuidadores informales de pacientes con enfermedad mental. *Eur J Heal Res.* [Internet] 2017;3(3):185 [consultado 10/06/21] Disponible en: ISSN 2444-9067
42. Yamileth C-M, Gladys Eugenia C-E. Resiliencia del cuidador primario y mejoría clínica de personas con enfermedad mental en cuidado domiciliario / Primary caregiver resilience and improvement clinic mentally ill in home care / Resiliência do cuidador primário e melhora clínica em pessoas c. *Entramado VO - 11* [Internet]. 2015;11(2):274. [consultado 10/06/21]. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=e dssci.S1900.38032015000200021 &lang=es&site=eds-live>
43. Corrales-Nevado D, Palomo-Cobos L. La importancia de la longitudinalidad, integralidad, coordinación y continuidad de los cuidados domiciliarios efectuados por enfermería. *Enferm Clin.* [Internet] 2014;24(1):51–8. [consultado 30/06/21]. Disponible en: DOI: 10.1016/j.enfcli.2013.08.006
44. Rojas Serrano VJ. Experiencias de salud mental en el profesional de enfermería al cuidado domiciliario del adulto mayor durante la pandemia covid- 19, lima 2020 [Internet]. Universidad nacional de tumbes; 2019. [consultado 30/06/21] Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/>

- handle/20.500.12874/2349
45. Castaño Mora Y, Erazo Chávez IC, Piedrahita Sandoval LE. Aplicación del proceso de enfermería en la atención domiciliaria de personas con enfermedad mental TT - Application of home care nursing for people with mental illness. *RevEnf Glob* [Internet]. 2012;11(28):41–51. [consultado 10/07/21] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412012000400004&lang=pt%5Cnhttp://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/clinica4.pdf](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412012000400004&lang=pt%5Cnhttp://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/clinica4.pdf)
46. Plumed C, Gomez Y. Cómo mejorar la adherencia terapéutica en personas con patologías mentales no institucionalizadas [Internet]. San Juan de Dios; 2021. [consultado 10/07/21] Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/65353/PFG001354.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Ralda D. Factores De Riesgo Que Predisponen Al Adulto Mayor Al Deterioro Cognitivo Leve, En Clínica Privada , Municipio De Geriatra Y Gerontólogo Maestro [Internet]. Universidad Galileo Facultad De Ciencias De La Salud Maestría En Geriatría Y Gerontología; 2017. [consultado 10/07/21] Disponible en: <http://biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/673>
48. Zambrano Calozuma PA, Estrada Cherras JP. Salud mental en el adulto mayor. *Polo del Conoc Rev científico - Prof ISSN-e 2550-682X*, Vol 5, N° 2, 2020, págs 3-21 [Internet]. 2020;5(2):3–21. [consultado 11/07/21] Disponible en: <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>
49. Manrique Chirinos V. Factores asociados a manifestaciones depresivas en el adulto mayor. *Club del adulto mayor de la municipalidad del Distrito de Mariano Melgar. Arequipa. Repos Univ Nac San Agustín Arequipa* [Internet]. 2019;1:1–64. [consultado 11/07/21] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9412/UPmachv.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttp://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9412>