

# **Proceso de especialización de la Enfermería Psiquiátrica en España: Análisis de la literatura científica**

**Begoña Muñoz Zaragoza**

**Trabajo Final de Máster**  
**Máster Universitario de Ciencias de la Enfermería**  
**Tutora: dra. Consuelo Miqueo (Historia de la Ciencia)**  
**Universidad de Zaragoza, 2012**

## RESUMEN

**Introducción:** Este trabajo presenta los resultados de una primera aproximación científica al problema de la especialización en enfermería de Salud Mental. Ha tenido por objeto principal realizar una investigación exhaustiva de bibliografía precedente y una aproximación conceptual al problema desde la diversidad de perspectivas o marcos teóricos desde los que puede abordarse este trabajo: historia, sociología y bibliometría.

**Material y Método:** Las fuentes de información utilizadas para la búsqueda bibliográfica fueron CUIDEN, BIBLIOGRAFÍA HISTÓRICA SOBRE LA CIENCIA Y LA TÉCNICA EN ESPAÑA, IME (ISOC), MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE; y de manera complementaria DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO. Las palabras claves elegidas fueron Enfermería, Especialidades, Historia, Salud Mental, Psiquiatría y Enfermería Psiquiátrica. Las variables analizadas han sido de tipo bibliográfico/documental y temático/conceptual.

**Resultados:** La mayor parte de la bibliografía se ha producido en la última década y en España. Se observa una alta proporción de ensayos y editoriales en contraposición con la escasez de estudios originales y de investigación. El grado de la dispersión de la información es alto. El país objeto de estudio más frecuentemente referido es España y el periodo cronológico el mundo contemporáneo. La perspectiva histórica es predominante en la literatura sobre la enfermería de salud mental, siendo las inquietudes sobre su implantación y desarrollo futuro el problema más tratado en la literatura sobre el resto de las especialidades.

**Conclusión:** Este trabajo justifica plenamente el interés y sentido de una tesis de doctorado sobre el proceso de especialización en salud mental en España.

## PALABRAS CLAVE

Especialismo, Enfermería de Salud Mental, estudio bibliométrico, sociología de las profesiones, historia de la enfermería.

## ÍNDICE

<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>3</b>
1. De la enfermería general caritativa a la enfermería especializada y científica	4
2. El problema del especialismo en las profesiones sanitarias	7
3. Historia del especialismo en la enfermería español	10
4. Los estudios sociales de la ciencia (análisis bibliométricos)	12
<b>II. MATERIAL Y MÉTODO</b>	<b>14</b>
1. Objetivo	14
2. Periodo cronológico revisado	14
3. Fuentes de información utilizadas para la búsqueda bibliográfica	14
4. Estrategia de búsqueda	16
5. Variables analizadas	19
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>22</b>
1. Literatura científica sobre el proceso de Especialismo en Enfermería de Salud Mental en las bases de datos españolas consultadas	23
2. Literatura científica sobre el proceso de Especialismo en Enfermería de Salud Mental en las bases de datos internacionales consultadas	33
3. Comparación de la literatura científica sobre el proceso de Especialismo en Enfermería de Salud Mental en las bases de datos españolas e internacionales consultadas	42
<b>IV. CONCLUSIONES</b>	<b>44</b>
<b>V. BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>47</b>
<b>VI. ANEXO:</b> Literatura científico-profesional sobre el proceso de especialización en enfermería de salud mental: 1966-2012	<b>52</b>

## I. INTRODUCCIÓN

En este momento forma parte de nuestro quehacer como enfermeras intentar iluminar, a la luz de la historia, la función social de nuestra profesión, aclarando el significado que han tenido los cuidados, quién los ha proporcionado, cómo y dónde, por qué y para qué. Aprender de nuestro pasado parece imprescindible para comprender la encrucijada, la crisis o cambio de orden profesional y científico en que nos hallamos en este momento histórico. En el marco de este planteamiento, el ámbito enfermero de significación estará constituido por el contexto sociocultural en que todo fenómeno tiene lugar y por la peculiaridad con que se ha manifestado el quehacer de la actividad de cuidar a lo largo de los siglos, el valor social que se ha atribuido a ello, y la propia ciencia enfermera generada y transmitida o enseñada (HERNÁNDEZ CONESA, 1998, p. 27). No hay duda de que en el binomio teoría y praxis enfermera, la caracterización del saber enfermero, diferente y autónomo del saber médico tradicional, resulta relevante desde nuestra perspectiva actual de graduados universitarios con perfil asistencial e investigador, y ante la recién estrenada posibilidad de ser doctoras en enfermería. (MIQUEO 2007, p.7-8 )

Pero la historia es insuficiente para dar explicación de la complejidad de los fenómenos que podemos englobar en la palabra la profesión enfermera hoy en Salud Mental. Sin el punto de vista de las otras ciencias sociales -en especial, la sociología y la antropología- no podríamos ni plantear adecuadamente el problema en que queremos centrar nuestra atención investigadora de los próximos años.

La sociología fue la disciplina que proporcionó en la década de los años 60 las herramientas conceptuales para entender el papel de la “especialización laboral” en la organización de sociedades cada vez más complejas. Como es sabido, la aparición de especialistas es uno de los criterios básicos de demarcación de las sociedades arcaicas y primitivas. Desde la sociología clásica funcionalista norteamericana, se suelen distinguir netamente dos actividades laborales por su diferente posición social, rol y estatus: las profesiones y los oficios u ocupaciones. Se trata de un concepto ampliamente empleado en el área sanitaria, que ha permitido entender y aceptar durante décadas las relaciones jerárquicas y de género existentes entre la enfermería y la medicina (como antes entre la medicina y la cirugía), consideradas como ejemplos de esos dos tipos de actividades laborales, cuyas interacciones se hallan ahora en cuestión.

La reflexión personal sobre la realidad laboral en la que me hallo inmersa, y la experiencia como enfermera de una institución psiquiátrica, ha constituido el punto de partida del trabajo y lo ha orientado en la medida en que ha proporcionado algunas de las preguntas básicas: ¿por qué la especialidad en enfermería de salud mental ha sido legislada en la primera fase del reciente decreto de especialidades? ¿qué ventajas e inconveniente tiene la especialización del título de enfermería? ¿toda especialización profesional conlleva progreso asistencial, o es solo un mecanismo de promoción profesional? Los resultados de este trabajo no dan respuesta a estas cuestiones, sino que se articulan en torno a otras preguntas previas en las que no había reparado bien con anterioridad: ¿qué fuentes de información disponemos sobre este tema?, ¿qué tipo de literatura científica ha producido esta inquietud profesional?, ¿qué sesgos bibliográficos o socioculturales muestra?, ¿quién investiga y quién financia, dónde se publica, para quién se escribe, con qué rigor?, ¿cuáles son los fundamentos del saber sobre la

especialización en enfermería?, ¿se publica sólo en revistas de enfermería o participan las otras disciplinas o ciencias en el debate?, ¿se investiga o emiten opiniones más o menos polémicas?

Este trabajo presenta los resultados de la primera aproximación científica al problema de la especialización en enfermería que me he planteado. Ha tenido por objeto principal realizar una investigación exhaustiva de la bibliografía precedente, y una aproximación conceptual al problema desde la diversidad de perspectivas o marcos teóricos desde los que -ahora lo comprendo mejor- puede abordarse este trabajo. El valor que he otorgado a la bibliografía ha sido muy distinto del habitual en los estudios que llamamos de “revisión bibliográfica”. En lugar de seleccionar los mejores trabajos, los de mayor evidencia científica o los más homogéneos, desdeñando cartas, editoriales y noticias como es habitual en la enfermería basada en la evidencia, nuestro objetivo en este trabajo ha sido el de describir o dar cuenta de la totalidad de la literatura producida desde mediados de 1960 (en el ámbito internacional) y desde mediados de los año 70 (en el ámbito español), y caracterizar esa producción científica y profesional al estilo de los estudios sociales de la ciencia o estudios bibliométricos.

## **1. De la enfermería general caritativa a la enfermería especializada y científica**

Un recorrido histórico sencillo, siguiendo el hilo de los manuales universitarios de historia de la enfermería o las actas de congresos especializados, permite ver cómo la enfermería ha pasado por varias fases evolutivas que explican el surgimiento del especialismo profesional en nuestros días.

La síntesis histórica más influyente en nuestro medio -la *Historia de la enfermería: un análisis de los cuidados de enfermería* de Juana Hernández Conesa- refiere cuatro etapas o fases paradigmáticas casi universales, mientras que refleja un sesgo británico inaceptable en algunos aspectos profesionales y organizativos más concretos. La primera etapa sería la religioso-vocacional, centrada en el dolor y el sufrimiento e implicando una conducta moral de la enfermera, que deriva de la tradición de servidumbre y de la idea de salvación eterna a través del cuidados a los más necesitados. La siguiente, de orientación laico-laboral, estaría centrada en el auxilio, la enfermedad y la técnica, que deriva del cambio de estatus de la mujer y de la ampliación de su campo de trabajo. La tercera fase es caracterizada como auxiliar de la medicina, centrada en la enfermedad y la técnica y que deriva del avance de las tecnologías y de las tareas delegadas de la medicina. Y, por último, se hallaría la orientada a la prestación de un “servicio enfermero-científico-social” propio, una etapa centrada en el concepto holístico del hombre y supuestos de carácter científico relacionados con los cuidados de enfermería; unos supuestos que derivan del planteamiento teórico-científico de los cuidados enfermeros y de una identidad profesional y disciplinar. (HERNÁNDEZ CONESA, 1998, p. 155)

La institucionalización de los cuidados al enfermo parte, en nuestro mundo occidental, de la época del cristianismo. El valor social e institucional que otorga el cristianismo a las labores de cuidado no posee objetivos que giren en torno a la constitución de un saber, sino que remiten exclusivamente a un contexto vocacional-cristiano-caritativo en el que las necesidades humanas espirituales se anteponen a las necesidades físicas, psíquicas y sociales, considerando, de este modo, su práctica como un instrumento de

salvación para la vida eterna. Aún cuando los cuidados se practicaron en lugares institucionales determinados, no existió una transmisión sistemática y escrita de los conocimientos enfermeros. Estos hechos imposibilitaron la inclusión de los *cuidados enfermeros* en el contexto gremial de la Baja Edad Media, mientras que otras actividades relacionadas con la salud, como la de los barberos, los sangradores o los cirujanos, sí estaban contempladas, impidiendo así la creación de una conciencia colectiva gremial y dejando al margen el objetivo de la profesionalización de los cuidados enfermeros al enfermo. (HERNÁNDEZ CONESA, 1998, p. 77-78)

De este modo, las universidades en su surgimiento contaron con estudios de Teología, Leyes, Artes y Medicina, y los barberos, sangradores y cirujanos lograron finalmente, gracias a su organización gremial y estructuración de los conocimientos propios de la disciplina, organizarse en las universidades bajo el título de “médico-cirujano” sólo en algún país como Inglaterra -de tradición más empírica o de formación profesional que académica, donde no hubo durante siglos más que dos universidades-, pero no en los demás países continentales, incluido España, donde proliferaron las universidades de fundación eclesiástica o municipal. En el caso de la enfermería debemos esperar hasta el siglo XVII para encontrar el primer manual de enfermería conocido en el mundo, aunque ello no suponga la existencia de “escuelas” que impartieran enseñanza enfermera. Esta ausencia de estudios de los cuidados enfermeros en la comunidad universitaria -lo que no llamaba la atención porque tampoco formaban parte de ella otros saberes técnicos como física, química, ingeniería o psicología- se ha considerado un factor determinante del mantenimiento de la fase de los cuidados caritativos, domésticos u hospitalarios en plena revolución científica. (HERNÁNDEZ CONESA, 1998, p. 105-106)

El desarrollo de los cuidados enfermeros y su valoración social y científica no siguió las mismas pautas a uno y otro lado de la frontera religiosa que estableció la reforma protestante y los conflictos bélicos que generó. Mientras que en lado católico proliferaron las instituciones religiosas responsables de la asistencia sanitaria pública vinculadas a la jerarquía eclesiástica, en el lado protestante dicha asistencia se basó en una tupida red de personas e instituciones municipales, más democrática y vinculada a los que se denominó *sanitary movement* de carácter filantrópico (sin que esa diferencia, por ejemplo, entre las católicas damas de caridad y las filántropas protestantes pueda establecerse con facilidad) (MIQUEO 1999a, 1999b, 2000). Tras la revolución francesa se impuso en casi todos los países europeos la sustitución del fundamento caritativo católico de la asistencia por la necesidad social de la atención a los enfermos, instituida como parte fundamental de los nuevos estados nacionales de la burguesía industrial. (HERNÁNDEZ CONESA, 1998, p. 110-113)

Durante la revolución industrial a lo largo del siglo XIX y XX, los hábitos higiénicos individuales y colectivos siguieron siendo débiles en general y constituyeron uno de los retos del siglo en pro de la salud. De acuerdo con las ideas del momento, en los primeros programas de instrucción en Cuidados de Enfermería, así como en la Escuela Nightingale, primaron los conceptos de prevención de la enfermedad y fomento de la salud, frente a la concepción de la enfermería dedicada a los cuidados curativos. Estas nuevas condiciones o exigencias de higiene incorporadas a los cuidados de enfermería produjeron una disminución progresiva de la morbilidad y de la mortalidad provocadas por las enfermedades epidémicas e infecciosas, lo que llevó consigo el aumento de la longevidad. (HERNÁNDEZ CONESA, 1998, p. 124-129)

En el entorno protestante altamente industrializado, en este contexto, surgió el instituto de Diaconisas de Kaiserwert creado en 1836, siendo uno de los factores más importantes en la regeneración de la enfermería. Su influencia se extendió por todo el mundo, estableciéndose nuevas bases en otras ciudades de una nueva era en los cuidados de enfermería que se consolidaría gracias a la labor de Florence Nightingale. En esta nueva Escuela Nightingale el objetivo principal fue preparar enfermeras capacitadas para preparar a otras, surgiendo así líderes de enfermería que fueron enviadas a países extranjeros para dedicarse a la formación. El libro *Notas sobre Enfermería* sirvió como libro de texto, y bajo la influencia de Nightingale se fundaron nuevas organizaciones como la Escuela de Enfermeras Visitadoras de Liverpool o la Cruz Roja. Nace de este modo la idea de una formación programada y sistemática, impartida por enfermeras de formación superior, alejadas de la ignorancia y desidia en que se habían instalado los cuidados en los siglos anteriores en el contexto caritativo, en el que la desigualdad de sexo junto con la articulación social basada en la dualidad esfera-pública/esfera-privada polarizaban la realidad del momento, tanto para las mujeres como para la Enfermería. (HERNÁNDEZ CONESA, 1998, p. 132-139)

El complejo entramado histórico que ha vivido la enfermería desde la segunda mitad del siglo XIX nos presenta un panorama de hechos que han ido cristalizando de forma vertiginosa y simultánea durante las últimas décadas. El acceso de la enfermería a la esfera universitaria, y por tanto la consolidación de su identidad profesional y de su construcción disciplinar, viene determinado por una serie de factores de tipo intrínseco y extrínseco.

De manera intrínseca a la profesión, las causas fundamentales son la nueva concepción de la enfermería de Nightingale, la creación de Asociaciones Enfermeras, la producción de literatura científica propia, el establecimiento de programas de formación específicos y unificados y la acreditación de un título para el ejercicio de la enfermería. Por otro lado, dentro de las causas extrínsecas que potenciaron el acceso de la enfermería a la universidad, encontramos las siguientes: el cambio en la situación social de la mujer, el avance de la técnica, la expansión de los hospitales, la participación en las contiendas bélicas y la institucionalización estatal del auxilio social. (HERNÁNDEZ CONESA, 1998, p. 142-143).

Una profesión obtiene y mantiene su posición gracias a la protección y al patrocinio de algún sector elitista de la sociedad al que ha convencido de que su trabajo tiene un valor especial. Su posición es, de este modo, asegurada por el poder político y económico de la élite que la patrocina; un poder que arroja a las ocupaciones competitivas fuera de la misma área de trabajo, que, concediendo ventajas competitivas a la ocupación elegida, desalienta a otras e, incluso, exige que otras ocupaciones se subordinen a la profesión. La institucionalización estatal de la seguridad social desencadenó un proceso de reconocimiento del trabajo de los enfermeros que llevó a la consolidación de la profesión. (FREIDSON, 1978, p. 84)

En lo que concierne a España, la sucesión de grandes hitos que jalona el proceso de profesionalización de la enfermería se puede resumir en las siguientes momentos fundacionales. En 1898 se crea la primera Escuela de Enfermería, llamada de Sta. Isabel de Hungría, de orientación religiosa y técnica sin conexiones con la institución universitaria. La Ley de Instrucción General Pública de 1904 representó una modificación y un paso adelante en la organización de las profesiones sanitarias reconociendo medicina y cirugía, farmacia, veterinaria, arte de los partos, dentista,

practicante y las complementarias que, con título oficial, pudieran crearse. En 1915 se creó la ocupación sanitaria de la enfermería diferenciada de la del practicante en respuesta a la petición de la orden religiosa dedicada a los cuidados de los enfermos: la Congregación de las Siervas de María. La Ley de Bases de la Sanidad Nacional del año 1944 estableció que debía haber en cada provincia un Colegio de Auxiliares Sanitarios que acogiera a practicantes, matronas y enfermeras tituladas. En 1953 se unificaron los estudios de Ayudante Técnico Sanitario con una orientación al servicio de la medicina que enfatizaba la relación de las tareas derivadas de las funciones médicas centrándose en la enfermedad y la técnica. En 1977 se aprobó la integración en la Universidad de las Escuelas de ATS como Escuelas Universitarias de Enfermería, recuperándose el término “enfermería” y elevando el nivel de preparación necesario para acceder a estos estudios. (HERNÁNDEZ CONESA, 1998, p. 150-151) Mediante Real Decreto se reordena las enseñanzas universitarias en 2007 para adaptarlas al Espacio Europeo de Educación Superior, creando un recorrido docente común para casi todos los estudios que se articula en tres niveles: grado, master y doctorado. La enfermería ya ha implantado casi plenamente este esquema de grado-master en el EEEES. (HERNÁNDEZ YÁÑEZ, 2010)

## **2. El problema del especialismo en las profesiones sanitarias**

La sociología de las profesiones es un capítulo propio de la ciencia sociológica casi desde su constitución. Por ello, resulta indicado recurrir a algunos manuales académicos o diccionarios de sociología para aclarar cómo ha sido conceptualizado este problema. Tras numerosas tentativas para definir el término profesión, M. Cogan concluyó en 1953 que “una profesión es una vocación cuya práctica se basa en una comprensión de la estructura teórica de alguna rama del aprendizaje o ciencia y en las capacidades que acompañan esa comprensión. Esta comprensión y estas capacidades se aplican a asuntos prácticos vitales para el hombre. La profesión considera que su primer imperativo ético es el servicio altruista al cliente”. (DUNCAN MITCHELL, 1983, p.173-174). Las características o condiciones que definen una profesión fueron enumeradas por G. Millerson en 1964 en los siguientes términos:

- 1) utilización de capacidades basadas en conocimiento teórico;
- 2) educación y formación en esas capacidades;
- 3) garantía de competencias profesional de los individuos, debida a exámenes;
- 4) un código de conducta que garantice la integridad profesional;
- 5) realización de un servicio para el bien público;
- 6) existencia de una asociación profesional que organice a los miembros.

Estos criterios pueden utilizarse para medir el grado de profesionalización de las diferentes ocupaciones u oficios. Normalmente, los profesionales tienen un sueldo elevado, un status social elevado y autonomía en su trabajo. (ABERCROMBIE, 1984, p.193)

La *especialidad*, entendida como fase en el proceso social de división del trabajo, tiene su propia historia aparte de la medicina o las actividades sanitarias. El “especialismo vocacional” se da en los pueblos primitivos y entre la atención a la salud popular, pero

de acuerdo con una pautas distintas al especialismo sanitario en su forma moderna. La característica común a estos protoespecialistas es que se trata de empíricos que se dedicaban a la práctica de determinadas áreas, más o menos marginadas por la medicina del momento. Existen una serie de características diferenciadoras de las especialidades sanitarias con respecto a las “especialidades” practicadas por los empíricos o “prácticos del arte de curar”, como se denominaban en el siglo XIX. La primera de ellas es la existencia de un conocimiento científico previo, unas bases comunes para todas las especialidades que no se da en el caso de los empíricos. La segunda característica es la inexistencia de un orden jerárquico de saber y práctica. Los especialistas se consideran colegas entre sí y con el generalista. En tercer lugar, la especialización abre el camino para siguientes especialidades, cosa que no sucede con los empíricos, poseedores de unos conocimientos acotados, limitados, que no están sometidos a evolución. Por último la especialización no implica la práctica exclusiva de determinado campo de la atención sanitaria, pues sus conocimientos generales básicos le conceden una versatilidad que no poseían los empíricos. (ORTIZ, 1987a, p. 3-6)

La formulación del modelo explicativo de la aparición de las especialidades en medicina, así como de las fase de su proceso de institución se debe a George Rosen, quien estableció en 1944 la distinción entre los factores científicos y los sociales que influyen en el origen de la especialización. Una distinción que se sigue utilizando todavía. (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p. 631)

Los factores científicos de la especialización profesional en medicina son el extraordinario desarrollo de las ciencias y técnicas de la salud. (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p. 631). Entre estos factores científicos se encuentra, en primer lugar, la concepción lesional de la enfermedad, que hace dirigir el estudio y la atención hacia enfermedades asociadas a determinados órganos. En segundo lugar, el descubrimiento de nuevas técnicas e instrumentos exploratorios, que permiten el acceso a áreas y órganos anteriormente vedados. En tercer lugar, y consecuencia de lo anterior, el progresivo incremento de los conocimientos que evidencian cada vez más la imposibilidad del profesional de dominar todas las esferas del nuevo saber y le empujan hacia la especialización. (ORTIZ, 1987a, p. 6-8)

Las condiciones sociales, económicas y demográficas son más complejas de analizar, a la vez que numerosas e importantes, ya que actúan produciendo situaciones, creando infraestructura o generando actitudes sociales que potencian el desarrollo de la actividad especializada. (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p. 631) El primer núcleo de factores, decisivo en el proceso de especialismo, está en relación con la aparición de las grandes urbes, donde la incidencia de enfermedades es más elevada, lo que posibilita el surgimiento de especialidades por la concentración de gran número de casos de enfermedades específicas en un determinado lugar. Como consecuencia de esta concentración de casos se produce la creación de hospitales de especialidades para la atención de las enfermedades específicas y surge una amplia clase media que asegura un mercado de trabajo para especialistas gracias al progresivo aumento de la demanda de sus servicios, debido a la disponibilidad de recursos socioeconómicos suficientes y al incremento del interés social por una vertiente de lucha contra la enfermedad. (ORTIZ, 1987a, p. 8-10)

En el caso de la Psiquiatría, el principal factor desencadenante de su origen proviene del cambio de los valores y actitudes sociales ante el enfermo mental. La asistencia organizada a los enfermos mentales se inició en Europa durante la baja Edad Media. A partir del siglo XV, los locos e inocentes empezaron a ser recogidos en secciones de

hospitales generales o manicomios. La asistencia médica en estos centros estuvo reducida al mínimo, aunque fue mejorando con el tiempo en algunos de ellos. (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p. 633) De hecho fue la aparición y el desarrollo de estas instituciones lo que permitió a un nuevo grupo profesional definido de especialistas, con unos conocimiento técnicos específicos, funciones más o menos delimitadas y un monopolio de cierto mercado. (LÁZARO y BUJOSA, 2000, p. 176) A esto se sumó el movimiento asistencial de finales del siglo XVIII que, inspirado en diversas vertientes del humanitarismo de la Ilustración, preconizó la abolición de los tratamiento violentos, las jaulas y las cadenas en los manicomios. Sobre estos fundamentos aparecieron durante la primera mitad del siglo XIX los primeros especialistas en psiquiatría, llamados primeramente *alienistas* y definidos con claridad ya en el siglo XX. (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p.634) En este campo de la atención psiquiátrica, el intento más ambicioso de hacer una historia total de la locura y de la psiquiatría en España se encuentra en los tres volúmenes de Enrique González Duro *“Historia de la locura en España”* (1994, 1995 y 1996), que recoge una revisión enciclopédica de la historia de la locura en su sentido más amplio: estudiando tanto la enfermedad misma como las teorías médicas sobre ella y las prácticas terapéuticas y asistencias a lo largo de ochocientos años. (LÁZARO y BUJOSA, 2000, p. 169)

El *modelo de Rosen* se ha convertido en el modelo de análisis estandarizado para el análisis sociológico e histórico de los procesos de especialización profesional. Por lo que resulta de aplicación en nuestras futuras investigaciones, bien sea para confirmar, bien sea para desmentir esta teoría sociohistórica del especialismo en el caso de la enfermería de Salud Mental en España y su entorno sociocultural.

De acuerdo con el clásico modelo de Rosen, el proceso normal de constitución de una especialidad sanitaria suele desarrollarse en dos fases. En la primera fase se produce la *autonomía* de una zona de la ciencia y de la técnica sanitaria, que pasa a ser monopolio de un subgrupo profesional especializado. (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p. 631) La constitución de la especialidad va a surgir siempre en torno a un hospital o centro asistencial que aseguraba un número de casos suficientemente grande de una misma patología favoreciendo su estudio. (ORTIZ, 1987a, p. 10)

En la segunda fase, el subgrupo de profesionales que monopolizan un área determinada de la ciencia y de la técnica institucionaliza su mecanismo de socialización de nuevos miembros. Esta institucionalización se produce de dos maneras diferentes. Por un lado mediante la constitución de una organización interna, a través de asociaciones y sociedades específicas de tipo científico y asistencial (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p. 631) que sirven para el intercambio de información y desarrollo de la especialidad, además de organizar reuniones y congresos y crear los primeros órganos de expresión de las mismas, las primeras revistas de especialidades. (ORTIZ, 1987a, p. 10-11) Por otro lado el proceso de institucionalización se produce mediante la creación de instituciones docentes y la regulación de titulaciones especializadas (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p.631) que representarán el reconocimiento académico y por tanto la consolidación del especialismo. (ORTIZ, 1987a, p. 11)

Por último, la generalización del ejercicio especializado se produce cuando el fenómeno de la especialización deja de ser un fenómeno que afecta a una minoría de individuos dentro de la profesión y se extiende a la mayoría de ellos. Este proceso de generalización va a estar en relación con una serie de factores socio-económicos. En primer lugar, el paulatino perfeccionamiento de las técnicas que contribuye a hacer la

práctica de la especialidad más segura y por tanto de mayor éxito social. En segundo lugar, un factor de trascendental importancia es la creación de puestos de trabajo específicos. Y en tercer lugar un hecho que también contribuye es la regulación oficial de la formación de especialistas. (ORTIZ, 1987a, p. 21-25)

Las profesiones sanitarias ofrecen una resistencia a la constitución de las especialidades coherente con la dinámica de todo grupo social, que opone siempre barreras a los procesos que pueden suponer peligro de disgregación en el contexto de un arraigado concepto de la unidad de las ciencias de la salud y la enfermedad. Influye, además, el desprestigio del falso especialismo, refugio habitual de la porción menos exigente de la profesión. Por otra parte, la resistencia procede del temor ante las pérdidas económicas o de prestigio social. (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p. 631) En este sentido sin embargo los aspectos económicos tienen también un notable papel en la aceptación del especialismo. Los especialistas disfrutan desde el principio de una remuneración más elevada, además de la aceptación de formas de transición en la práctica de las especialidades que permiten la combinación del ejercicio profesional general con alguna especialidad. (ORTIZ, 1987b , p. 117)

### **3. Historia del especialismo en la enfermería española**

No forma parte de los capítulos habituales de los manuales de historia de la enfermería analizar la especialización profesional como un proceso sociológico medular y característico de la profesión del siglo XIX y XX, como ocurre en los manuales de historia de la medicina donde no suele faltar, salvo en los manuales estructurados en torno a lo que se denomina la “historia de las grandes figuras” o la “historia de los grandes descubrimientos”. Siendo un fenómeno tan reciente, su reconstrucción histórica debe realizarse en base a estudios monográficos y resúmenes legislativos institucionales, siendo imprescindible, en términos generales, recurrir al capítulo “Nuevos planteamientos de la salud y las profesiones sanitarias” del manual de Francisca Hernández Martín, *Historia de la enfermería en España*. (HERNÁNDEZ MARTÍN, 1996)

Los factores determinantes del proceso de especialización en enfermería en cada país y época, del orden seguido y de la concomitancia de otros fenómenos sociales, sanitarios y científico-profesionales o educativos está, probablemente, por hacer. No obstante, podemos disponer de numerosos trabajos (a veces parciales, ocasionales o poco sistemáticos) que han puesto al descubierto algunos hechos claves de estos procesos. Por ejemplo, la revisión bibliográfica que hemos realizado en este trabajo, cuyos resultados presentamos a continuación, ha confirmado nuestra sospecha o hipótesis previa del interés de realizar esta investigación para el caso de la especialidad de Salud Mental. Este interés se fundamenta en el hecho de que, efectivamente, no hay ningún trabajo específico para el caso de España, y ello a pesar de haber sido muy temprana la especialización en este campo de la enfermería, de cuyo carácter pionero hemos podido constatar recientemente gracias a la revisión de la *Legislación Consolidada*, sección *Gazeta-colección histórica*, del BOE accesible por Internet (que recopila las reales órdenes y demás leyes de los reinos de España desde 1661). (GACETA, 1932)

En términos generales, suele indicarse que el proceso de especialización en enfermería comenzó en la etapa de institución universitaria de la enfermería mixta, o etapa del

Ayudante Técnico-Sanitario (ATS). Se ha argumentado que ante la creciente tecnificación y siguiendo el mismo modelo de las especialidades médicas, se fue desarrollando un cuadro de especialidades para los ATS. (HERNÁNDEZ MARTÍN, 1996, p. 308) La primera especialidad que se reguló fue la de *Enfermería Obstétrico-Ginecológica* (Matrona) en 1957. Desde ese instante se inicia una andadura de reconocimiento del modelo especialista con otras disposiciones normativas que establecen las especialidades de *Radiología* y *Electrología* (1961), *Pediatria* y *Puericultura* (1964), *Neurología* (1970), Psiquiatría (1970); la especialidad de *Análisis Clínicos* (1971) y *Urología y Nefrología* (1975). (ROMERO-NIEVA, 2005) Las especialidades se cursaban en centros oficiales, aunque posteriormente se autorizó a determinados hospitales para impartir alguna de ellas. La duración de estos estudios oscilaba entre uno y dos cursos académicos, dependiendo de la especialidad que se tratara. (HERNÁNDEZ MARTÍN, 1996, p. 308)

Los diplomados en enfermería que finalizaron sus estudios de pregrado en 1980 pudieron matricularse en las especialidades que existían para los ATS y esta situación irregular de ordenación académica se mantuvo hasta 1987, momento en el que el Ministerio de Educación y Ciencia reguló por Real Decreto las especialidades que se establecían para la obtención del título de especialista. Estas especialidades eran: *Enfermería Pediátrica*, de Salud Mental, de *Salud Comunitaria*, *Obstétrico-Ginecológica* (Matrona), *Cuidados Especiales* (que recogía en uno los mencionados títulos anteriores de Neurología, Urología y Nefrología, Análisis Clínicos y Radiología y Electrología), Geriátrica y Gerencia y Administración de enfermería. (HERNÁNDEZ MARTÍN, 1996, p. 315-316) En 1992 se aprueba con carácter provisional, el programa de formación y establece los requisitos mínimos de las Unidades Docentes y el sistema de acceso para la obtención del título de Enfermero especialista en *Enfermería Obstétrico-Ginecológica* (Matrona), y en 1998 se aprueba también con carácter provisional el programa formativo de la especialidad de *Salud Mental*. El resto de las especialidades nunca se desarrollaron. (ROMERO-NIEVA, 2005)

Una importante causa de esta ausencia de desarrollo pudo ser el hecho de que la creación de las especialidades enfermeras en 1987 no fuera sino la consecuencia de una sinergia entre dos situaciones, política y administrativa. Por un lado, las élites enfermeras fueron capaces de forzar un desarrollo legislativo muy avanzado, sólo siete años después de que se diplomara la primera promoción de enfermeras universitarias. Por otro lado, el proceso de ordenación profesional de la enfermería tuvo que afrontar el problema que suponía la existencia de miles de enfermeras legalmente diplomadas en especialidades ajena por completo a una concepción moderna de la enfermería. Para dar respuesta a estas necesidades se creó el Decreto de Especialidades Enfermeras de 1987, que nunca tuvo desarrollo porque no respondía a lógicas sociales o sanitarias, sino simplemente a lógicas políticas y administrativas. Los servicios de salud no percibieron las ventajas de contar en sus plantillas con especialistas diferentes a las matronas y sí las desventajas que suponían mayores costes, menor versatilidad y movilidad ocupacional, fragmentación de las plantillas o conflictividad inter e intraprofesional. (HERNÁNDEZ YÁÑEZ, 2010) Hasta este momento era patente el fracaso histórico del proceso especialista enfermero, ya que, habiéndose legislado al respecto desde hacía casi cincuenta años, la realidad demostraba que dicha legislación no contaba con voluntad política para hacerla operativa ni con el sentido corporativista de la enfermería para lograr avances en beneficio de los propios profesionales y de los ciudadanos. (ROMERO-NIEVA, 2005)

En el año 2005 se creó el Real Decreto de Especialidades de Enfermería que sustituye a la regulación de 1987. Mediante este Real Decreto se establecen las especialidades de *Enfermería Obstétrico-Ginecológica*, de *Salud Mental*, *Geriatría*, del *Trabajo*, de *Cuidados Médico-Quirúrgicos*, *Familiar* y *Comunitaria* y *Pediátrica*. En 2008 un nuevo decreto reguló la adaptación a la LOPS de la normativa relativa a la formación sanitaria especializada, desarrollando lo previsto en la propia LOPS y en el decreto de especialidades. Como consecuencia, y de acuerdo con el patrón del especialismo convencional, surgieron en 2009 los programas formativos de Enfermería del Trabajo, de Enfermería Obstétrico-Ginecológica y de Enfermería Geriátrica y en 2010 los de Familiar y Comunitaria y Pediatría. (HERNÁNDEZ YÁÑEZ, 2010)

#### **4. Los estudios sociales de la ciencia (análisis bibliométricos)**

Durante los años sesenta, aparece la denominada «ciencia de la ciencia», que nace en la confluencia de la documentación científica, la sociología de la ciencia y la historia social de la ciencia, con el objeto de estudiar la actividad científica como fenómeno social y mediante indicadores y modelos matemáticos. Este área dará origen a la bibliometría. (LÓPEZ PIÑERO y TERRADA, 1992; BORDONS y ZULUETA, 1999)

Los estudios bibliométricos, iniciados tras la publicación en 1963 del estudio de Derek Sola Price, *Little science, big science*, han pasado de ser un instrumento empleado por un núcleo de especialistas en estudios sociales de la ciencia a convertirse en un tema de difusión y conocimiento casi general. En España, los estudios bibliométricos fueron introducidos en 1972 por el grupo liderado por José María López Piñero, llegando a publicar veinte años después, en 1992, una revisión de sus posibilidades y limitaciones y una síntesis de los estudios médico-científicos que ha alcanzado una considerable repercusión, sin duda relacionada con el hecho de haberse publicado en la revista española de más alto factor de impacto, *Medicina Clínica* de Barcelona (LÓPEZ PIÑERO y TERRADA, 1992). Actualmente (mayo de 2012), circulan a nivel internacional 4.809 estudios en Medline/PubMed, desde que el descriptor *bibliometrics* fuera introducido en 1990, y en nuestro país se hallan registrados 470 artículos en el IBECS (Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud) bajo el descriptor *bibliometría*.

La evolución de estos estudios sociales del propio conocimiento científico es evidente. En una primera fase (1970-90), el objetivo de la bibliometría era perfilar sociométricamente la productividad e impacto de un área, campo o especialidad profesional. Posteriormente, los estudios bibliométricos tuvieron como objetivo aportar datos e indicadores para una política científica más eficiente (en España, del Fondo de Investigaciones Sanitarias, FIS) (SISE, 2007; FECYT, 2008; MÉNDEZ-VÁZQUEZ, 2008). En la última década y con el mismo objetivo, los estudios de mayor impacto son los que están tratando de definir la red de relaciones interdisciplinares e interregionales (o internacionales) de los grupos de investigación (cluster) mediante análisis de citas (MÉNDEZ-VÁSQUEZ, 2007; GONZÁLEZ-ALCAIDE, 2010), habiendo comenzado muy recientemente los estudios específicos sobre coautoría y género (BORDONS, 2003, 2009; MIQUEO, 2006; ALEIXANDRE-BENAVENT, 2007; OSCA LLUCH, 2011)

Los estudios de bibliometría aplicada a la resolución de un problema o dilema científico o profesional, como en nuestro caso, no siempre se registran como tales por las bases de datos, adoptando con frecuencia el formato de un artículo de opinión (especialmente si el tema es histórico o publicado en revista de historia), o un artículo revisión sistemática o un meta-análisis, si se trata de un problema científico (VILAR FERNÁNDEZ, 2005; MERAYO ALONSO, 2007; ARRIOLA-QUIROZ y STUCCHI PORTOCARRERO, 2010; O'LEARY y CRAWFORD, 2010; MARCH CERDÁ, 2010). Sin embargo se puede observar una evidente proliferación de estos estudios, respondiendo a objetivos sociológicos, destinados al conocimiento de la estructura y dinámica de las áreas científicas (especial mediante el uso de los denominados mapas de la ciencia), o históricos, destinados al conocimiento de la evolución de las ideas a lo largo del tiempo. Lo clásico de estos estudios es analizar el ciclo de la ciencia, el llamado “metabolismo de la ciencia”, que incluye la producción, difusión, circulación e impacto de la información científica.

## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

### **1. Objetivo**

El objetivo del presente trabajo es doble. Por una parte, la localización y recuperación de la producción y difusión de la literatura científica nacional e internacional sobre la historia de la especialización en el campo de la Enfermería de Salud Mental. El segundo objetivo es justificar mediante el análisis y evaluación de la literatura encontrada un proyecto de investigación sobre el origen y la consolidación de la especialidad de Enfermería de Salud Mental en España.

### **2. Periodo cronológico revisado**

No se han establecido en el trabajo de revisión restricciones temporales, ni en el año de producción y publicación de los documentos ni en el periodo cronológico al que éstos hacen referencia. La justificación de esta ausencia de límites temporales viene dada por el propio objetivo de la investigación, siendo éste la búsqueda exhaustiva de toda la literatura referente al proceso de especialización de la Enfermería de Salud Mental. El límite está determinado por el área de cobertura temporal de las propias bases de datos bibliográficas utilizadas: 1966 a nivel internacional y 1972 a nivel español.

### **3. Fuentes de información utilizadas para la búsqueda bibliográfica**

Para la selección de las fuentes de información utilizadas en la búsqueda bibliográfica se tuvieron en cuenta los siguiente criterios sobre las bases de datos: 1) Ámbito geográfico de producción que recoge: nacional y/o internacional; 2) Ámbito científico al que se circscribe: ciencias de la enfermería y/o ciencias médicas y/o historia de la ciencia; 3) Magnitud del número de publicaciones que recoge; 4) Calidad e impacto de la información que en ella se recoge en el ámbito científico nacional e internacional.

Mediante estos criterios se seleccionaron las bases de datos CUIDEN, BIBLIOGRAFÍA HISTÓRICA SOBRE LA CIENCIA Y LA TÉCNICA EN ESPAÑA, IME (ISOC), MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE, cuyas características se exponen a continuación:

1. CUIDEN: Base bibliográfica editada por la Fundación Index, entidad científica de gran repercusión nacional e internacional, nació a mediados de los ochenta y tiene su sede en Granada. Cuiden es la base de datos que incluye en mayor medida la producción sobre Cuidados de Salud en el espacio científico Iberoamericano, indizando 441 revistas además de libros, monografías y otros documentos, tanto de contenido clínico-asistencial en todas sus especialidades y de promoción de la salud, como enfoques metodológicos, históricos, sociales o culturales. Esta amplia cobertura y su fácil accesibilidad promueven su amplia utilización en el campo de la Enfermería.
2. LA BIBLIOGRAFÍA HISTÓRICA SOBRE LA CIENCIA Y LA TÉCNICA EN ESPAÑA: Base de datos de acceso libre a toda la comunidad científica, y perteneciente al Instituto de Historia de la Medicina y de la Ciencia López Piñero, fue creada con el objetivo de reunir información sobre los trabajos de historia de la ciencia y de la técnica publicados en España o por autores españoles. Esta cobertura es proporcionada través de un vaciado sistemático de repertorios y bases de datos nacionales e internacionales y revistas españolas especializadas en historia de la

ciencia, además de la información aportada por los propios investigadores de esta comunidad de especialistas. De este modo ofrece una cobertura temporal desde 1988 y con actualización diaria de monografías, capítulos de libros, artículos, conferencias, informes nacionales e internacionales y tesis, sumando un total de 27.344 referencias.

3. IME (ÍNDICE MÉDICO ESPAÑOL): Base de datos bibliográfica española editada por el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) que proporciona información de toda la producción científico-médica española desde el año 1966, completando su cobertura el ÍNDICE DE CIENCIAS SOCIALES (ISOC) que indiza las revistas de contenido más humanístico y social o científico y tecnológico de la medicina.
4. MEDLINE: Base de datos del National Library of Medicine de USA, indiza desde 1966 más de 3.600 revistas de todas las áreas médicas existente y es la base de datos más utilizada a nivel mundial por la comunidad científica sanitaria, especialmente por su accesibilidad y bajo precio (de acceso gratuito en la actualidad a través de Internet como PUBMED), por lo que sus resultados son compartidos mundialmente. Por otra parte, es una bases de datos selectiva, o de gran calidad, aunque se le critique su sesgo político norteamericano. Generalmente indiza un tercio de las revistas de cada país europeo, siendo la Bases de datos que mejor recoge la información no biomédica, es decir que su área de cobertura temática incluye específicamente los problemas socioculturales (psicológicos, económicos, antropológicos o éticos) relacionados con la salud y la enfermedad y las profesiones sanitarias.
5. EMBASE: Base de datos de Excerpta Medica Foundation y ubicada en Ámsterdam, ha tratado desde 1947 de ofrecer una información no supeditada a los intereses políticos norteamericanos y de amplia cobertura internacional, especialmente europea. En la actualidad y pese a su fuerte sesgo hacia las bases biológicas de la medicina, es la base de elección en las investigaciones europeas y españolas por su amplia cobertura.
6. ISI WEB OF KNOWLEDGE: Servicio en línea de información científica, suministrado por Institute for Scientific Information (ISI), grupo integrado en Thomson Reuters. Permite el acceso conjunto a la Web of Science, con referencias a citas bibliográficas de 8.700 revistas de ciencia, tecnología, ciencias sociales, artes, y humanidades; y al ISI Proceedings que incluye más de 100.000 actas de conferencias y congresos sobre ciencia y ciencias sociales, además de a Medline y otros recursos para la investigación. Asimismo, cada año calcula el factor de impacto para aquellas publicaciones a las que da seguimiento, una forma de medida de su importancia y repercusión, las cuales son publicadas en un informe de citas llamado Journal Citation Reports.
7. THE CONCHRANE LIBRARY: Base de datos de la fundación del mismo nombre, proporciona la información más crítica y útil sobre la investigación biomédica actual: revisiones sistemáticas, meta-análisis y otros estudios selectivos de lo que viene denominándose medicina basada en la evidencia (MBE). Su thesaurus es el *Medical Subject Heading* (MeSH) de Medline/Pubmed.

Complementariamente y de forma no sistemática se ha recurrido a ciertas bases de datos -en realidad, catálogos de bibliotecas colectivas- que proporcionan información sobre la circulación y el uso o consumo potencial de la literatura científica. Concretamente hemos recurrido ocasionalmente a las siguientes:

- a. DIALNET: Perteneciente a la Fundación Dialnet de la Universidad de la Rioja, Dialnet es uno de los mayores portales bibliográficos de acceso libre y gratuito, cuyo principal cometido desde que inició su funcionamiento en 2001 es dar mayor visibilidad a la literatura científica hispana en Internet. Para ello recopila y facilita el acceso a contenidos científicos, mediante una base de datos exhaustiva, interdisciplinar y actualizada que contiene artículos de revistas (7622 revistas indexadas), artículos de obras colectivas, tesis doctorales (7845), libros y reseñas bibliográficas.
- b. REBIUN: La Red de Bibliotecas Universitarias fue creada por iniciativa de los directores de bibliotecas de las universidades españolas en 1988 y se incorporó posteriormente como una de las diez comisiones sectoriales de la CRUE. El objetivo básico de REBIUN es constituir un organismo estable en el que estén representadas todas las bibliotecas universitarias españolas.
- c. COMPLUDOC: La Biblioteca de la Universidad Complutense (BUC), heredera de la creada por el Cardenal Cisneros y considerada una de las primeras bibliotecas universitarias del país, es una unidad funcional al servicio de la docencia y la investigación. Consta de más de 100.000 libros, 4308 revistas, 30.000 títulos de revistas electrónicas, más de un centenar de bases de datos, alrededor de 8.700 tesis doctorales digitalizadas, de las cuales cerca de 4.000 pueden ser consultadas libremente en Internet, 84.813 documentos digitalizados y una selección de varios miles de recursos para la investigación existentes en Internet.
- d. ENFISPO: Permite la consulta del catálogo de artículos de una selección de revistas en español que se reciben en la Biblioteca de la Escuela de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la U. Complutense de Madrid.

#### 4. Estrategia de búsqueda

Las palabras claves (en lenguaje natural) utilizadas para la búsqueda bibliográfica se han adaptado a las características del thesaurus o lenguaje de codificación de la información científica de cada base de datos. El perfil de búsqueda refleja esta variabilidad. Además, cada base de datos ha exigido su propia combinación de conjuntos de términos que se presentan en doble formato de perfil de búsqueda en lenguaje booleano y su representación con diagramas de Venn.

Se ha realizado una revisión bibliográfica estandarizada o convencional. No se han usado otros limitadores científicos, geográficos, idiomáticos, políticos, temporales o metodológicos que los derivados de los objetivos del estudio y la estrategia de búsqueda planteada, debido al interés en abarcar la máxima amplitud de documentos relacionados con el tema objeto de estudio.

La búsqueda comenzó con la definición primeramente de las *palabras claves*, siendo las definitivamente elegidas las siguientes: Enfermería, Especialidades, Historia, Salud Mental, Psiquiatría y Enfermería Psiquiátrica.

Mediante la combinación de éstas y adaptándose a las características propias de las diferentes bases de datos se definieron los siguientes *términos de búsqueda*.

1. En el caso de las bases de datos que recoge documentos producidos en países de habla hispana se utilizaron para la totalidad de éstas los términos:
  - a. Especialidades AND enfermería
  - b. Especialidades AND enfermería AND historia

- c. Especialidades AND enfermería AND “salud mental”
- d. Especialidades AND enfermería AND “salud mental” AND historia
- e. Especialidades AND enfermería AND psiquiatría
- f. Especialidades AND enfermería AND psiquiatría AND historia
- g. Especialidades AND enfermería psiquiátrica
- h. Especialidades AND “enfermería psiquiátrica” AND historia
- i. Enfermería AND “salud mental” AND historia
- j. Enfermería AND psiquiatría AND historia
- k. “Enfermería psiquiátrica” AND historia

Además en el caso particular de COMPLUDOC ante la escasez de resultados se añaden los términos:

- l. Enfermería AND salud mental
- m. Enfermería AND psiquiatría
- n. Enfermería psiquiátrica.

Y en el caso de ENFISPO, que sólo permite la búsqueda mediante combinación de dos, la búsqueda se realiza mediante los términos:

- o. Especialidades AND enfermería
- p. Especialidades AND historia
- q. Especialidades AND salud mental
- r. Especialidades AND psiquiatría
- s. Especialidades AND enfermería psiquiátrica
- t. Enfermería AND salud mental
- u. Enfermería AND psiquiatría
- v. Salud mental AND historia
- w. Enfermería psiquiátrica AND historia
- x. Psiquiatría AND historia.

En búsqueda en la base de datos de la BIBLIOGRAFÍA HISTÓRICA SOBRE LA CIENCIA Y LA TÉCNICA EN ESPAÑA se han utilizado los descriptores correspondientes a dicha base, mediante los cuales se codifica la documentación que absorbe. Dichos descriptores han sido:

- y. Especialidades Salud mental
  - z. Enfermería psiquiátrica/ Cuidados psiquiátricos/ Manicomio.
  - aa. Enfermo mental
  - bb. Especialidades
  - cc. Historia de enfermería
2. PUBMED es una bases de datos especial que ha requerido un perfil de búsqueda especial. PUBMED y COCHRANE comparten el mismo thesaurus llamado Medical Subject Headings (MeSH) que es el mejor sistema de codificación de la información científica que se conoce. Este thesaurus incluye más de 35.000 descriptores, jerárquicamente organizados, que ha sido utilizado en la estrategia de búsqueda en PUBMED mediante los siguientes términos:
- a. "Psychiatric Nursing"[Mesh] AND "Specialization"[Mesh]
3. Las búsquedas en COCHRANE no ha podido realizarse mediante el sistema de codificación MeSH por problemas en la propia base, por lo que se ha realizado

mediante los términos en español anteriormente descritos para las bases de datos de que recogen la producción hispana y la traducción de éstos en inglés para abarcar los documentos producidos en el panorama internacional. Estos términos han sido:

- a. Nursing AND Specialities
  - b. Nursing AND Specialities AND History
  - c. Nursing AND Specialities AND “Mental Health”
  - d. Nursing AND Specialities AND “Mental Health” AND History
  - e. Nursing AND Specialities AND Psychiatry
  - f. Nursing AND “Mental Health” AND History
  - g. Nursing AND Psychiatry AND History
  - h. “Psychiatric nursing” AND history
  - i. “Psychiatric nursing” AND specialities
  - j. “Psychiatric nursing” AND specialities AND history
  - k. Specialities AND nursing AND psychiatry AND history
4. La búsqueda en EMBASE se ha ceñido a sus propios thesaurus, un sistema de codificación que, al igual que el sistema MeSH, proporciona una jerarquización de los conceptos y una ordenación de los documentos que la base contiene en función de estos. Los términos utilizados siguiendo esta metodología han sido:
- a. “Psychiatric nursing” (emtree) AND specialization/specialism (emtree)
  - b. Nursing (emtree) AND specialization/specialism (emtree)
5. ISI-WOS no utiliza ningún sistema de thesaurus del tipo MesH o emtree, por lo que sólo se ha realizado búsqueda libre utilizando los mismos términos utilizados en las búsquedas mediante descriptores en MEDLINE y EMBASE:
- a. “Psychiatric nursing” AND specialization

Tras la obtención del total de resultados se observó una importante diferencia entre la calidad de las referencias arrojadas por el conjunto de las bases de datos y la de las arrojadas por PUBMED y EMBASE. El conjunto de las bases de datos arrojaban una gran cantidad de referencias no relacionadas con el campo temático del asunto a investigar, por lo que se procedió a realizar una selección de la información proveniente de éstas aplicando un criterio de pertinencia y congruencia con el objetivo del estudio, obteniéndose de este modo el total de documentos válidos para su análisis. Esta selección no se realizó en base a otros criterios diferentes a los que impone el propio objetivo del estudio.

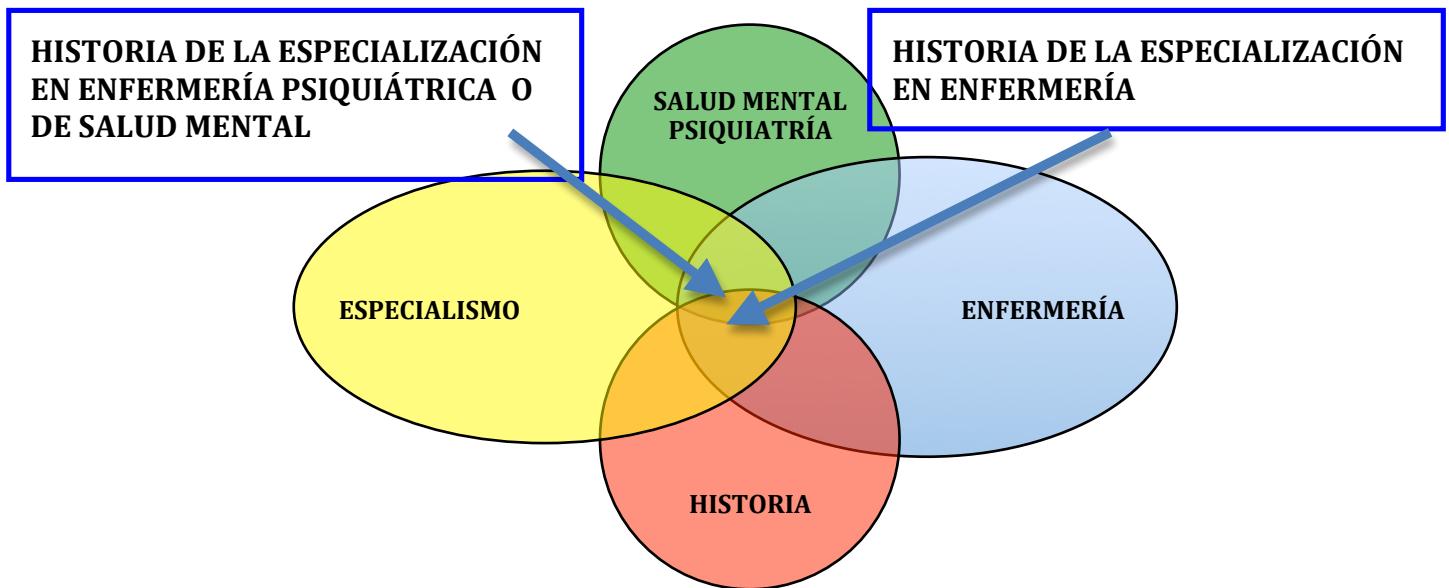
La expresión mediante términos booleanos de la información objeto de estudio es la siguiente:

(Especialización AND Enfermería AND Historia)

OR

((Salud Mental OR PSIQUIATRÍA) AND Enfermería AND Historia)

La representación gráfica en diagramas de Venn que resume nuestra estrategia de búsqueda y especifica la cantidad o tamaño de los problemas de sinonimia, que han sido los únicos problemas de “contaminación semántica” hallados, es la siguiente:



## 5. Variables analizadas

A la hora de realizar el análisis de los resultados obtenidos se ha partido de una diferenciación entre los resultados obtenidos de las bases de datos españolas y los resultados obtenidos de las bases de datos internacionales. Esta diferenciación viene justificada tanto por la diferencia en la calidad de los documentos como por la diferencia en la calidad de las propias bases, siendo ambas cuestiones condicionantes importantes a la hora de realizar el análisis. A partir de esta separación vienen a estudiarse:

*A) En las referencias obtenidas en las bases de datos española (CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO):*

Como criterios de análisis interno de las publicaciones halladas se han analizado/observado sistemáticamente las siguientes variables:

### 1. Variables bibliográficas / documentales:

- 1.1. Fuente de la que se ha obtenido el documento, distinguiendo las bases de datos que proporcionan información sobre producción científica de las que informan sobre su difusión o consumo. En cada referencia bibliográfica se señala únicamente la fuente singular de la que procede la información consultada en primer término si se trata de un referencia que circula en varias bases de datos.
- 1.2. Año de publicación.
- 1.3. País de producción, especificando la Comunidad Autónoma en el caso de las producidas en España.

1.4. Revista publicadora.

1.5. Tipo de documento, codificado según criterios estandarizados que diferencian entre libro y artículo científico y en el ámbito de los artículo científico se ha usado la siguiente catalogación principal: ensayo, revisión, editorial, original o artículo de investigación, carta al director, reseña de libro, acta de conferencia, artículo histórico, noticia y biografía.

1.6. Idioma.

1.7. Autoría, especificando si es uni o multicéntrico en cuanto a las instituciones productoras y uni o multidisciplinar en cuanto a los autores particulares.

1.8. Calidad de acceso al documento en la base de datos (texto completo, resumen o referencia bibliográfica).

2. Variables temáticas / conceptuales:

2.1. Área temática del documento, distinguiendo entre los documentos que hacen referencia a la generalidad de las Especialidades Enfermeras y los documentos que hacen referencia a la Enfermería de Salud Mental.

2.2. Problema analizado: El proceso ha sido más complejo. Primeramente se ha distinguido entre los documentos que hacen referencia al especialismo enfermero y los que hacen referencia a la enfermería de Salud Mental; y posteriormente, en cada uno de los subgrupos indicados, se ha codificado según el objeto de reflexión, diferenciando entre las inquietudes de los profesionales en referencia a la/s especialidad/es (la justificación de su existencia, su utilidad, sus perspectivas de futuro, su impacto en el sistema sanitario, su viabilidad), la formación de los especialistas, la regulación legal de la/s especialidad/es, competencias y ámbito de actuación de los profesionales especialistas e historia de la/s especialidad/es.

2.3. Forma y estilo literario (objetivo y subjetivo). Entendiendo por objetivo todo estudio original o ensayo que tiene por objeto el análisis o descripción de una situación con escasa o nula presencia de juicios valorativos. Por subjetivo se entiende todo documento en el que se plasman impresiones personales o valoraciones y reflexiones poco o nada documentadas o contrastadas.

2.4. Ámbito geográfico de la información proporcionada: país objeto de estudio.

2.5. Encuadre temporal de la información proporcionada: periodo cronológico por siglos.

*B) En las referencias obtenidas en las bases de datos internacionales (MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE):*

Como criterios de análisis interno de las publicaciones halladas se han analizado/observado sistemáticamente las siguientes variables:

1. Variables bibliográficas / documentales:

Las variables bibliográficas utilizadas en el análisis de la literatura internacional hallada son las mismas que las utilizadas en la literatura nacional, a excepción de la autoría que

no se ha considerado en este caso. Las variables han sido: Fuente de la que se ha obtenido el documento, año de publicación, país de producción, tipo de documento, idioma y calidad de acceso al documento en la base de datos.

## 2. Variables temáticas / conceptuales:

Las variables temáticas o conceptuales utilizadas en el análisis de la literatura internacional han sido las mismas que las utilizadas para la literatura nacional, a excepción del estilo literario (objetivo/subjetivo) que no se ha considerado en este caso. Las variables han sido: Área temática del documento, problema analizado y ámbito geográfico y encuadre temporal de la información proporcionada.

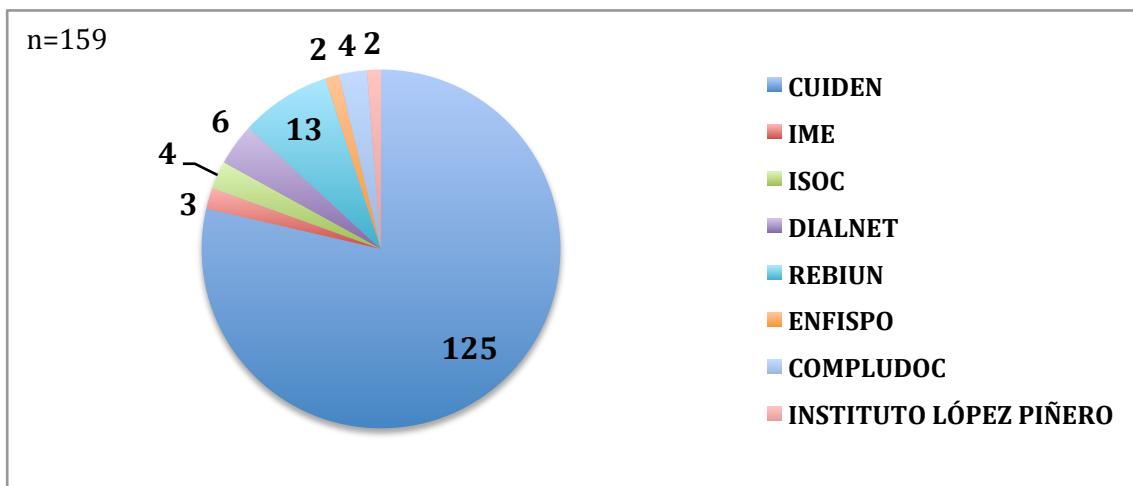
### III. RESULTADOS

Los resultados se exponen de manera diferenciada entre los obtenidos de la búsqueda en las bases de datos españolas y los obtenidos de las bases de datos internacionales. Esta distinción se debe a la diferencia existente en el perfil de búsqueda y la estrategia de análisis utilizados y en el valor evidencial que aportan los resultados para nuestro estudio. Siguiendo este proceso se exponen en primer lugar los resultados obtenidos de la búsqueda en las bases de datos españolas, en segundo lugar los obtenidos de la búsqueda en las bases de datos internacionales y en tercero el análisis comparado de los resultados obtenidos de ambos tipos de bases.

#### 1. Literatura científica sobre el proceso de Especialismo en Enfermería de Salud Mental en las bases de datos españolas consultadas: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

Se obtuvieron un total de 159 referencias bibliográficas (ANEXO) tras la búsqueda depurada en las bases de datos. La inmensa mayoría de las referencias, el 78,6%, fueron recuperadas de la base de datos CUIDEN, siguiéndola en orden de importancia muy por detrás REBIUN con un 8,2% e IME-ISOC con un 4,4% conjunto. Se puede extraer de estos resultados la relevancia del problema para la enfermería en contraste con la escasa repercusión que éste tienen en las bases de datos médicas españolas.

**Gráfica nº 1: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: base de datos de la que se obtuvo el documento**

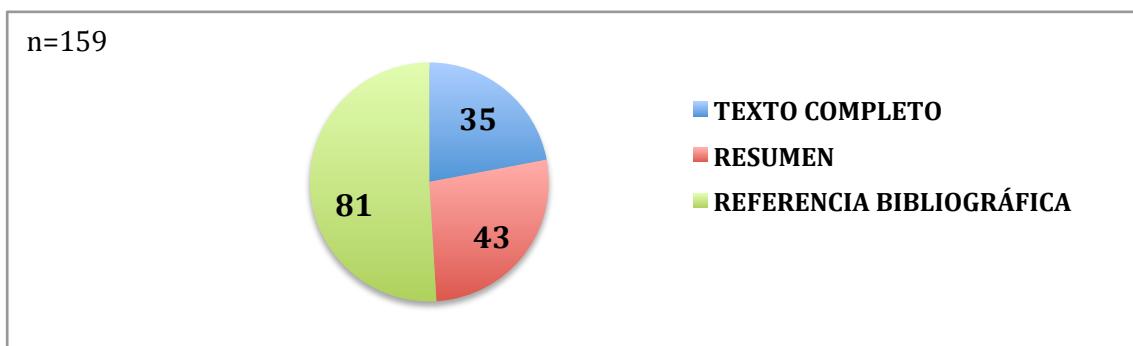


FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

En lo que se refiere a la calidad de acceso a la información en la base de datos en más de la mitad de los casos (51%) sólo se pudo acceder a la referencia bibliográfica, y de los restantes en un 27% se accedió al resumen. Sólo en un 22% de ellos se permitía

acceso a texto completo gratuito. Este dato es de gran relevancia a la hora de llevar a cabo una valoración de los resultados, puesto que ha condicionado en gran medida las posibilidades de análisis de los documentos.

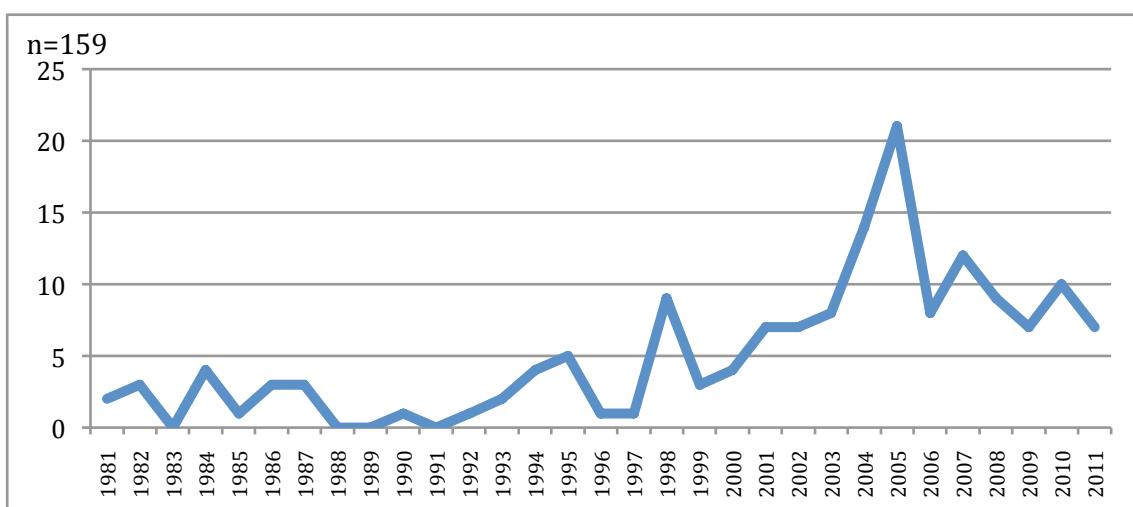
**Gráfica nº 2: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: calidad de acceso a la información en la base de datos**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

La distribución cronológica por el año de publicación muestra un patrón de creciente progresividad, con un 69,1% de las publicaciones en los últimos 10 años. Esta distribución puede responder tanto al incremento progresivo de la literatura científica sobre enfermería en los últimos años como a las características propias del tema, emergente en los últimos 30 años y en pleno desarrollo en la última década. Existe un pico de publicaciones durante el año 2005 que coincide con la publicación del Real Decreto de Especialidades en ese mismo año lo que provoca que muchas de ellas sobre este acontecimiento (GONZÁLEZ JURADO, 2005; LAPETRA, 2005; ROMERO-NIEVA, 2005).

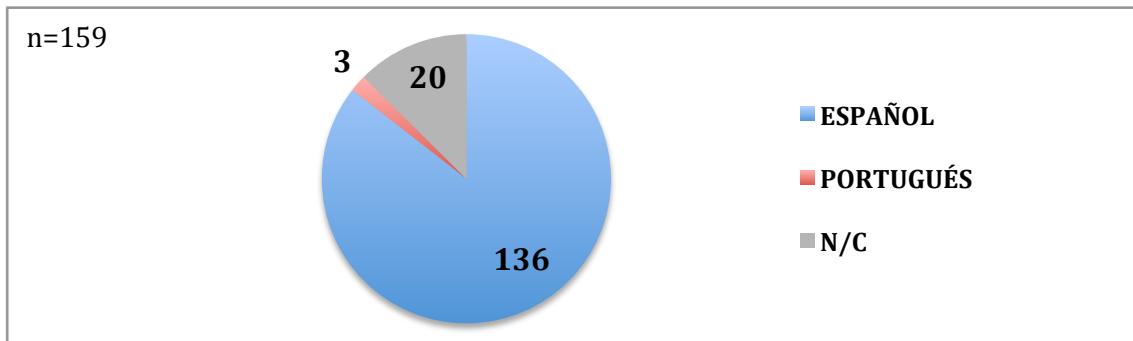
**Gráfica nº 3: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: distribución cronológica por año de publicación del documento**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

El español es el idioma predominante, el 85,5% de los documentos utilizan este idioma, cuestión que no sorprende dada la naturaleza de las bases consultadas. El portugués es también utilizado en 3 de los documentos de autoría brasileña (FERNÁNDEZ, 2002; ANDRADE y VIANA, 2008; KOERICH, 2010)

**Gráfica nº 4: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: idioma del documento**

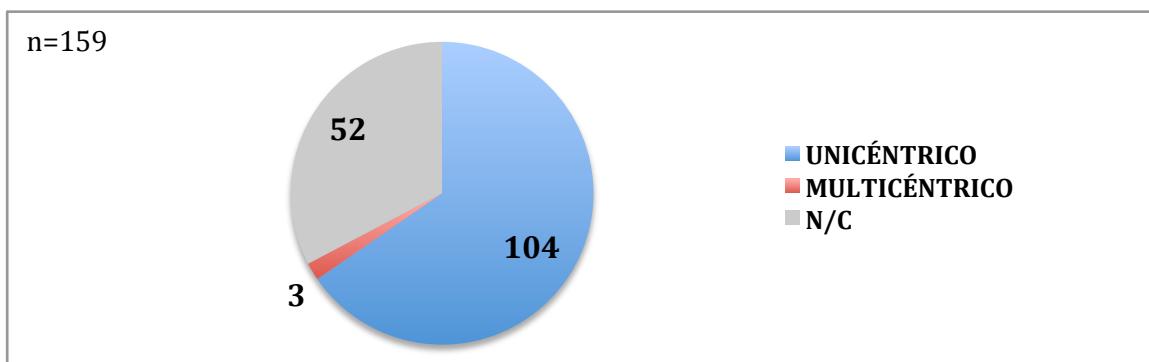


FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

El carácter de la institución y de la disciplina autoras del documento es único en el 65% de los documentos aproximadamente. Entre los unidisciplinares en los que se ha podido valorar la disciplina autora el 94% fueron realizados por enfermeros.

Llama la atención la gran participación de organizaciones profesionales como autores tales como la Asociación de Enfermería de Salud Mental (CARRETERO ROMÁN y SILES GONZÁLEZ, 2003), la Asociación Española de Enfermería Docente (BALLESTEROS PÉREZ, 2000), la Asociación Española de Neuropsiquiatría (GARCÍA LABORDA, 2007a), o la Asociación Española de Enfermería en Urología (TRELEAVEN, 1995); así como de los colegios profesionales (ZAPIRAIN MANCISIDOR, 2005; RUEDA SEGURA, 2004).

**Gráfica nº 5: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: autoría del documento distribuída por institución**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

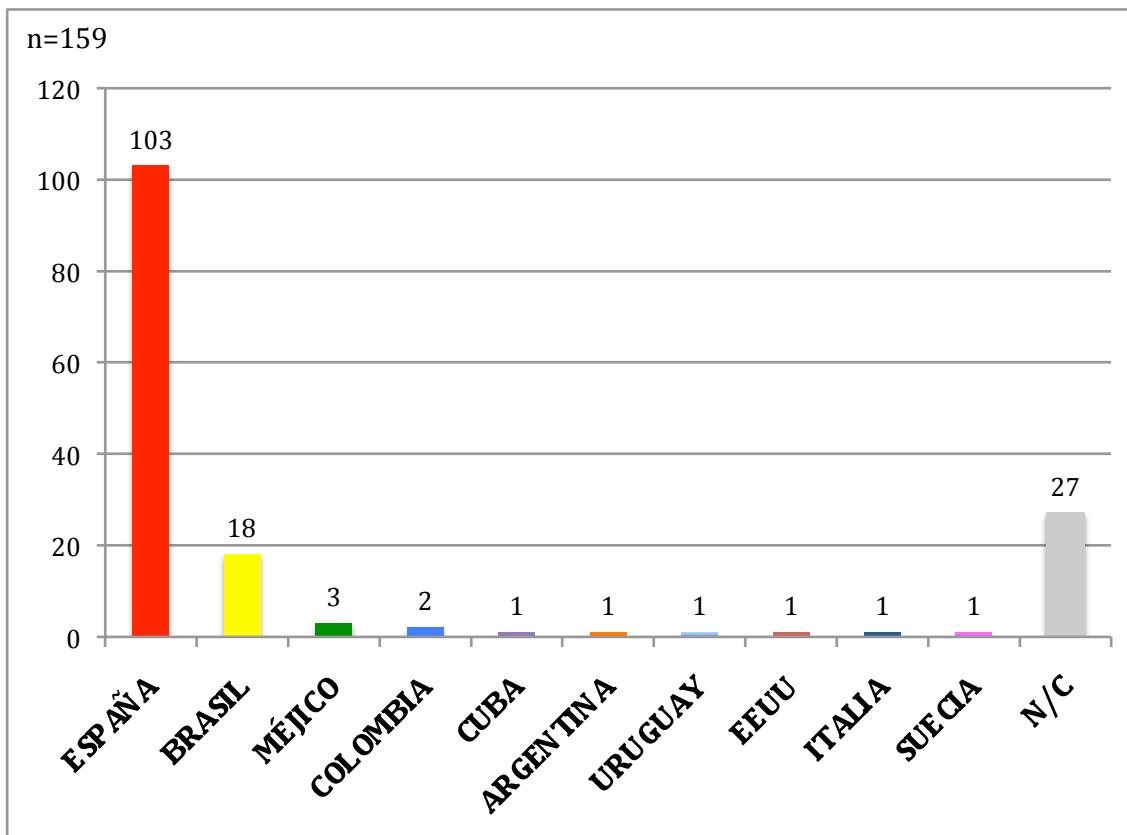
**Tabla nº 1: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: autoría del documento distribuida por disciplinas**

DISCIPLINA	nº referencias bibliográficas
Multidisciplinar	1
Unidisciplinar	105
Enfermería	33
Psicología	1
Sociología	1
NO CONOCIDO	53
TOTAL	159

FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO

El país productor de un mayor número de documentos recuperados es España, produjo el 65% de ellos, seguido de Brasil con un porcentaje del 11,2%. El resto de los países presentes como autores de publicaciones presentan porcentajes muy inferiores, por debajo del 2%. Entre ellos predominan los pertenecientes a Hispanoamérica (Méjico, Colombia, Argentina, Cuba y Uruguay), frente a los europeos (Italia y Suecia) y norteamericanos (EEUU).

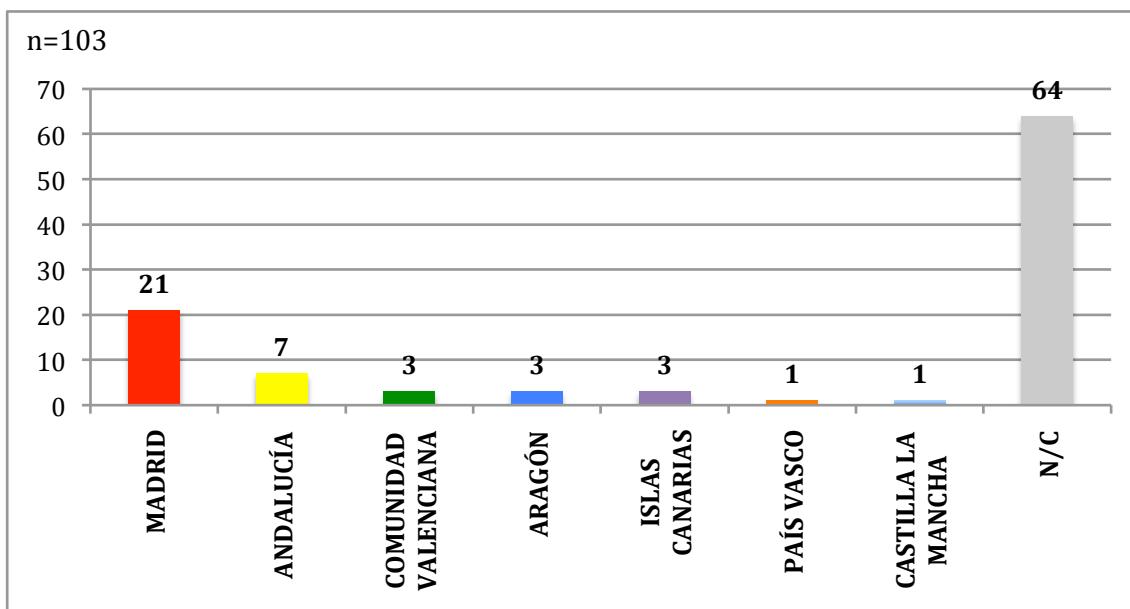
**Gráfica nº 6: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: país autor del documento**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

Entre los 103 documentos con autoría española se ha podido precisar la Comunidad Autónoma de procedencia en 39 de ellos. Destaca con un porcentaje de 54% Madrid, dato habitual en la distribución por autoría en la mayoría de las áreas científicas, seguida de Andalucía con un 18% y otras como Aragón, Islas Canarias y Comunidad Valenciana que produjeron cada una de ellas un 7,7% de estas publicaciones.

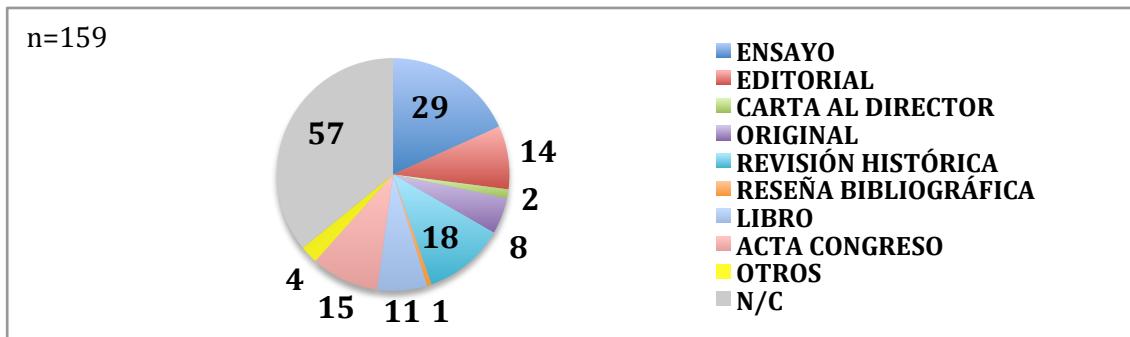
**Gráfica nº 7: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: comunidad autónoma autora del documento**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

Desde el punto de vista del tipo de documento, del total de 159 referencias extraídas 11 correspondían a libros o informes, 15 a actas de congresos y 133 a artículos de revistas. De entre estos últimos se pudo valorar el tipo de artículo en el 57,14% de ellos, de los cuales la mitad aproximadamente pertenecían a los géneros de ensayo y editorial (38,1% y 18,4% respectivamente), casi un cuarto al de revisión histórica (23,7%) y tan sólo 8 (10,5%) eran estudios originales. Esta distribución por tipo de documento obedece principalmente a los problemas que focalizan la atención de la literatura científica en este campo y los objetivos de los autores en el tratamiento de estos problemas. Vale la pena mencionar que de los 8 estudios originales 6 fueron realizados en España y de entre ellos 2 eran historias de vida (GARCÍA LABORDA, 2007b; LOZANO ALONSO, 2009) y 3 estudios cualitativos de opinión de los profesionales (CABALLERO DE LA CALLE, 1993; DÍAZ-GONZÁLEZ, 2010; SARABIA COBO, 2009), lo que llama la atención sobre la metodología de investigación llevada a cabo en este campo de la profesión tan diferente a la utilizada en otros campos.

**Gráfica nº 8: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: tipo de documento**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

Se observa una gran diseminación de la información sobre el especialismo en enfermería y la especialización profesional en psiquiatría y salud mental. Del conjunto de las 159 trabajos circulantes en las bases de datos españolas, se han excluido para este análisis los 26 documentos que son actas de congresos y monografías, informes o memorias institucionales, generalmente de diferentes colegios profesionales, universidades o entidades gubernamentales (Ministerio de Educación o de Sanidad). Los 133 artículos propiamente dichos fueron publicados en 69 revistas, siendo el índice de concentración aproximadamente de 2 artículos por revista (1,92 arts/rev). Sin embargo la distribución no es homogénea, concentrándose la mitad de los artículos en 16 revistas (51.12 %) y la otra mitad en nada menos que 53 revistas. La pauta de conducta de esta literatura es más dispersa de lo normal, puesto que el 30,82 % de toda la producción se halla diseminada en revistas ocasionales, que publican un solo artículo, y sólo hallamos cuatro revistas que llegaron a publicar cinco o más artículos, como puede observarse en la tabla siguiente; en un estudio reciente el 4,48% de las revistas (43) publicaron el 50% de los trabajos totales (OSCA LLUCH, 2011), mientras que en nuestro caso necesitamos consultar el 23% de todas la revistas para localizar la mitad de los artículos.

**Tabla nº 2: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: revistas publicadoras**

Nº de Revistas	Artículos por revista	Nº de artículos	Nº artículos acumulado	% Artic acumulado
1	12	12	12	9,22 %
2	7	14	26	19,55 %
1	5	5	31	23,31 %
3	4	12	43	32,33 %
7	3	21	64	48,12 %
14	2	28	92	69,17%
41	1	41	133	100 %
Total: 69		133	133	100 %

FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

Sólo hay una revista que concentra más de 10 artículos. La *Revista ROL de enfermería* (con sus 12 publicaciones) parece haber tenido una especial sensibilidad por el tema, llegando a publicar desde sus inicios en 1982 y con cierta regularidad el 9,22% del total de los artículos de revista circulantes en las bases de datos hispanas (12 publicaciones). El primero de ellos, titulado “Especialización de enfermería en psiquiatría: Experiencias recogidas a lo largo de doce años de desarrollo de la especialidad”, llama la atención en el conjunto del centenar de trabajos españoles por su calidad científica. Se trata de un artículo original de base empírica y bastante extenso, 20 páginas (HERNÁNDEZ MARQUÉS y OROZ EZCURRA, 1982). La mayoría de los artículos posteriores de la excelente *revista Rol de enfermería* son, sin embargo, muy diferentes: editoriales y breves artículos de opinión, la mitad de los cuales aparecieron en el último quinquenio.

En el núcleo de las 14 revistas que concentran más artículos se hallan: a) el primer círculo que comprende la *Revista Rol de Enfermería* (12 artículos), y *Cultura de los Cuidados Digital* y *Metas de enfermería* que publicaron ambos 7 artículos; b) el segundo círculo de revistas más importantes para este tema estaría constituido por las once de revista que publican más de 3 artículos, entre las que hallamos una revista brasileña: *Enfermería Global*; *Esc. Anna Nery R. Enferm.(Brasil)*, *Pulso*, *Enfermería Científica*, *Enfermería Facultativa*, *Enfermería Actualidad*, *NURE Investigación*, *Nursing (en su edición en español)* *Oiñarri*, *Revista Paraninfo Digital* y *Ciber Revista Española*. Llama la atención la ausencia de la revista *Temperamentum*, la única revista específica sobre historia de la enfermería, en este listado, pero hay que recordar su juventud, puesto que comenzó a publicarse en el año 2006.

Es habitual distribuir la producción científica en las llamadas “Zonas de Bradford” de diseminación progresiva de información, que son como círculos concéntricos que se caracterizan por tener el mismo número de artículos y un número creciente de revistas (como se muestra en la gráfica final) y en este caso hallamos una dispersión superior a la habitual en otros temas científicos (MORENO VERNIS, 1997; GERMÁN BES y MIQUEO, 2007) pues no sigue la ley de Bradford. Probablemente ello esté relacionado con el carácter socio-profesional del tema, es decir, el patrón no experto del conocimiento discutido y el interés generalizado del debate porque parecen haberse implicado todas las revistas de enfermería como muestra la relación de referencias bibliográficas localizadas (ANEXO) y siguiente tabla que hemos limitado a las 38 revistas publicadoras de dos o más artículos.

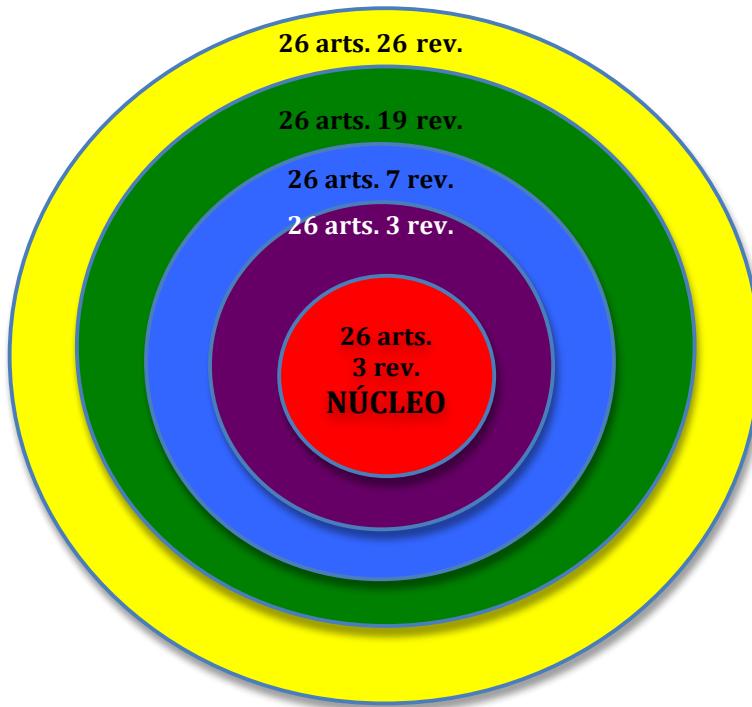
**Tabla nº 3: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: revistas publicadoras de dos o más artículos**

REVISTAS (ABREVIATURA)	nº artículos publicados	REVISTAS (ABREVIATURA)	nº artículos publicados
Rev ROL Enferm.	12	Actual Enferm -Col-	2
Cul Cuid	7	BISEDEN	2
Metas Enferm.	7	Documentos de Enfermería	2
Enferm Global -Esp-	5	EDTNA/ERCA Journal	2
Enferm Científ	4	Enferm Radiológica	2
Esc. Anna Nery R. Enferm. -Bra-	4	Enferm Universitaria - Mex-	2
Pulso	4	Enfuro	2

Ciber Revista Esp-	3	Hygia de Enfermería	2
Enferm Actualidad.	3	Noticias de Enfermería	2
Enferm Facultativa –Esp	3	REBEn	2
NURE Inv	3	Rev Presencia	2
Nursing -Ed esp	3	Revista de la Asociación	2
		Española de	
		Neuropsiquiatría	
Oiñarri	3	Siso/Saude	2
Rev Paraninfo Digital.	3	Temperamentum.	2

FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

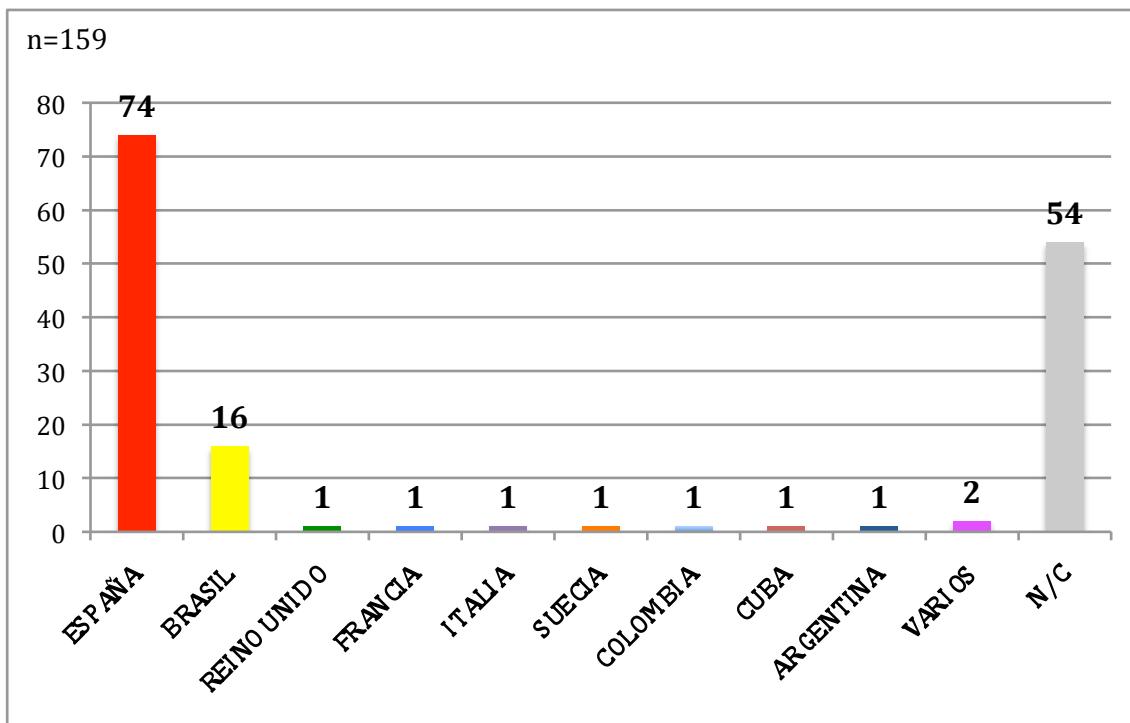
**Gráfica nº 9: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: distribución de las revistas por Zonas de Bradford**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

El país objeto de estudio se ha podido valorar en el 66% de las publicaciones, resultando coincidente en la casi totalidad de ellas con el país autor de éstas. Los resultados siguen la misma pauta descrita en la distribución de los países autores siendo el país más estudiado España (70,4% de los casos), seguido de Brasil (15,2%). Esta distribución es muy probable que obedezca también, como en el caso de la autoría, al ámbito geográfico de estudio tradicionalmente propio de las bases consultadas.

**Gráfica nº 10: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: país objeto de estudio**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

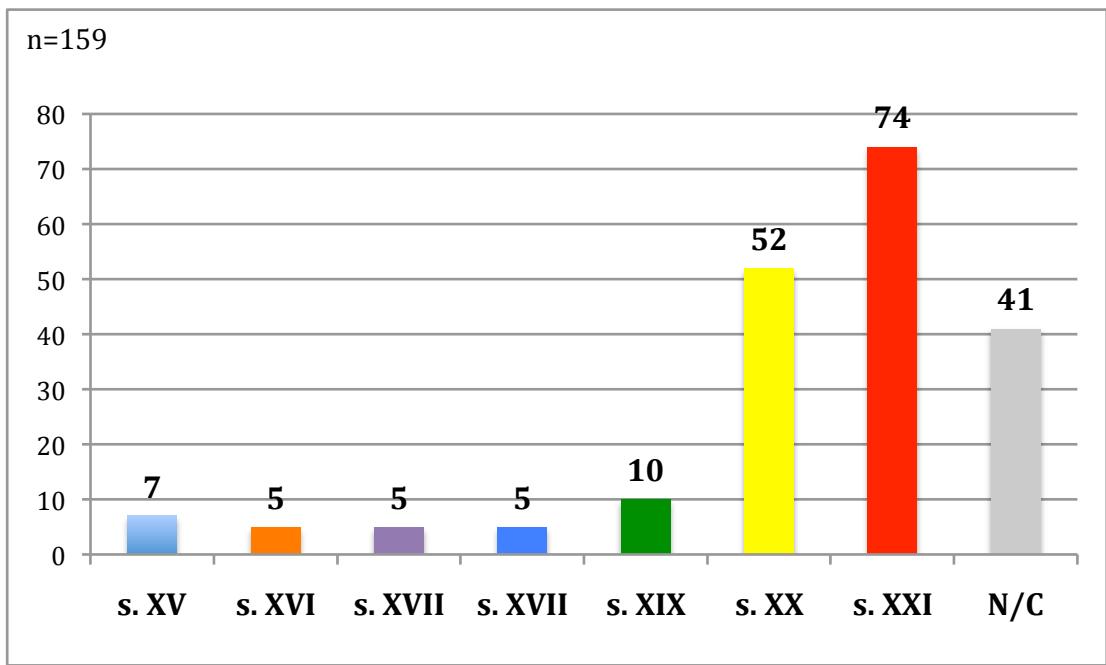
Destaca sobre el periodo cronológico estudiado, la preponderancia de estudios que hacen referencia a la historia contemporánea, siglos XX y XXI, observándose que un 88,3% de los que se han podido valorar se dedican al estudio de sucesos que acontecen exclusivamente durante estos siglos. Los restantes corresponden a estudios de revisión histórica, estudiando la evolución del especialismo en la enfermería y de los cuidados en Salud Mental desde el siglo XV hasta la actualidad.

**Tabla nº 4: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: periodo histórico estudiado (frecuencias absolutas)**

PERIODO HISTÓRICO	nº referencias bibliográficas
S. XV	2
S. XV-XIX	1
S. XV-XX	1
S. XV-XXI	3
S. XIX-XX	3
S. XIX-XXI	2
S. XX	34
S. XX-XXI	9
S. XXI	63
NO CONOCIDO	41
<b>TOTAL</b>	<b>159</b>

FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

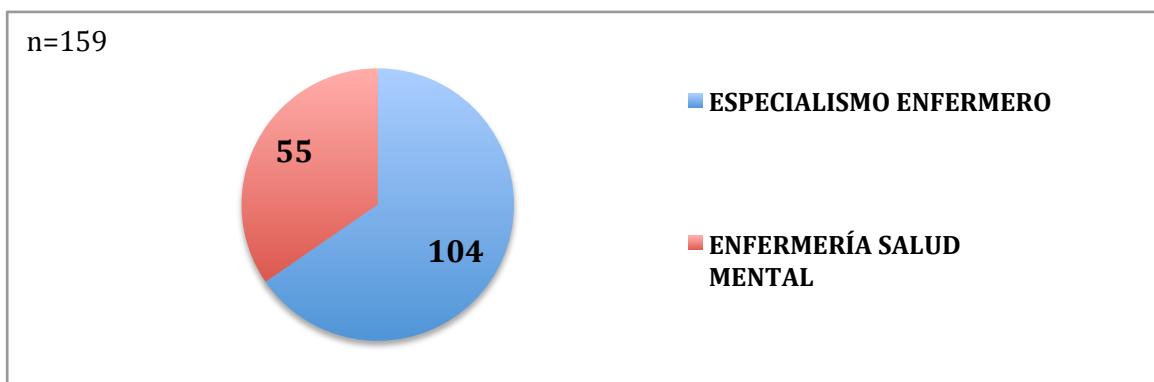
**Gráfica nº 11: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: periodo histórico estudiado (frecuencias acumuladas)**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

En el análisis del problema estudiado por los autores en las publicaciones se ha hecho una primera distinción entre el estudio del especialismo enfermero y el estudio de la enfermería de Salud Mental. Se observa que de los documentos obtenidos de la revisión un 65,4% se refieren al especialismo enfermero en general, refiriéndose el 34,6% a la enfermería de Salud Mental en concreto.

**Gráfica nº 12: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: problema estudiado**

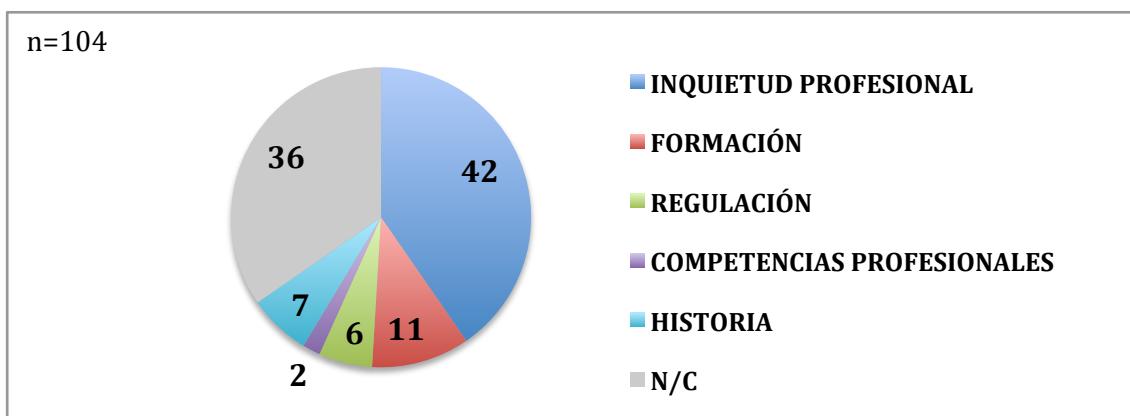


FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

En el ámbito temático del especialismo enfermero, más de la mitad de los documentos (61,8%) que se han podido valorar en función de esta variable temática hacen referencia

a las inquietudes que el desarrollo de las especialidades provoca en el colectivo enfermero o en la sociedad general. Se observa también una importante preocupación por cuestiones formales como la formación, la regulación y las competencias profesionales de los especialistas, con un porcentaje global del 27,9% de los problemas tratados, y en última instancia el estudio de la historia del especialismo enfermero, que ocupa un 10,3% de los documentos valorados.

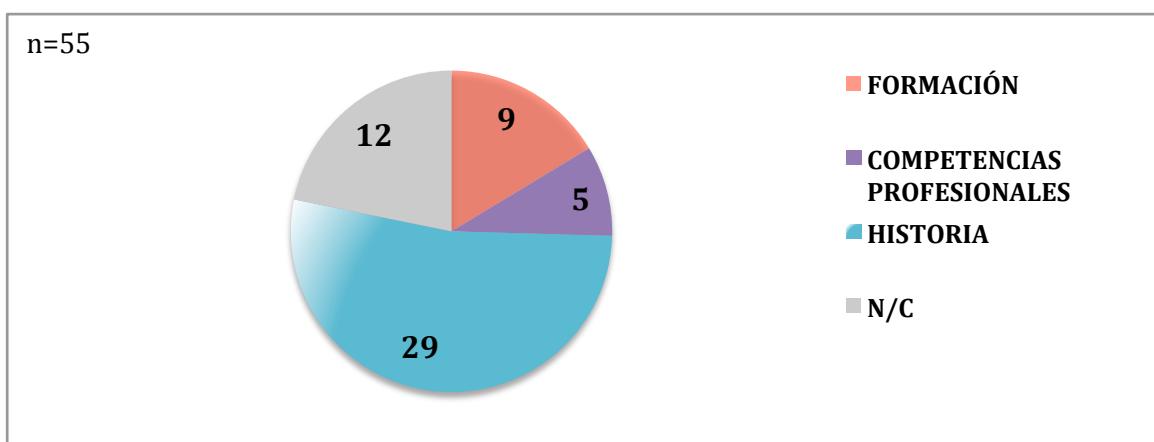
**Gráfica nº 13: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: problema estudiado – especialismo enfermero**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

Sobre los problemas tratados en el área de la enfermería de Salud Mental, éstos se refieren al pasado histórico en el 67,4% de los casos que se ha podido valorar y a aspectos formales sobre la formación y las competencias de los especialistas en los restantes.

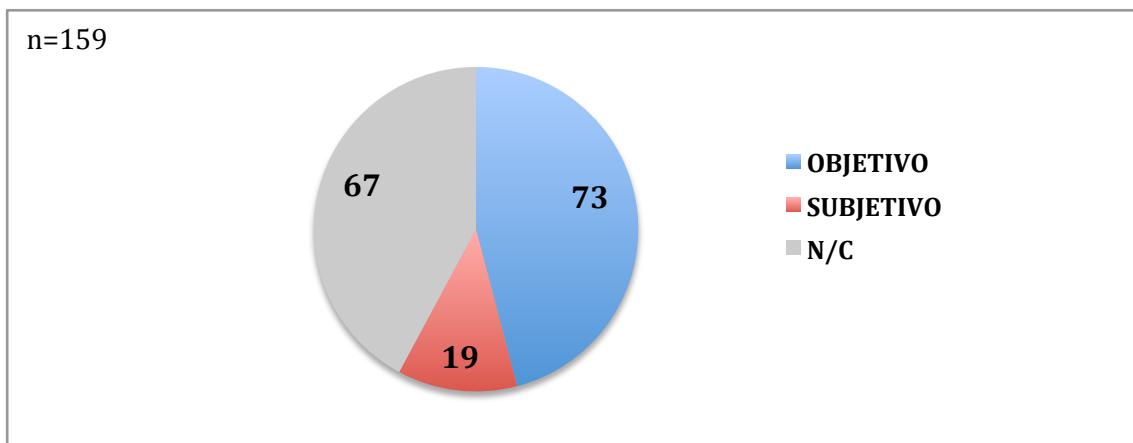
**Gráfica nº 14: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: problema estudiado – enfermería de Salud Mental**



FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

El estilo literario sólo ha podido ser valorado en poco más de la mitad de las publicaciones (57,9%), siendo el elegido por la mayoría de los autores el objetivo, es decir, el de presentación de los hechos. Solo un 20,6% plasman impresiones personales o valoraciones y reflexiones poco o nada documentadas o contrastadas (RUEDA SEGURA, 2004; PORCAR PORCAR, 2004; MOMPART GARCÍA y ALBERDI CASTELL, 1984; GUZMÁN RENTERO, 2007).

**Gráfica nº 15: Bibliografía española sobre el especialismo en enfermería de salud mental: problema estudiado – enfermería de Salud Mental**



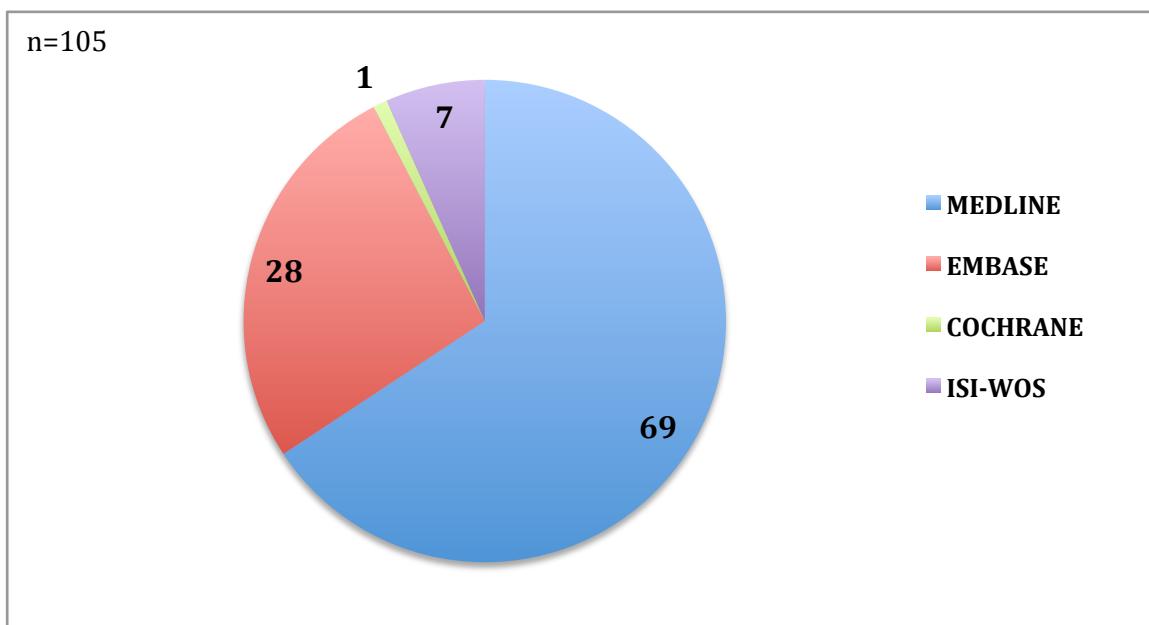
FUENTE: CUIDEN, IME, ISOC, INSTITUTO LÓPEZ PIÑERO, DIALNET, REBIUN, COMPLUDOC y ENFISPO.

## 2. Literatura científica sobre el proceso de Especialismo en Enfermería de Salud Mental en las bases de datos internacionales consultadas: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

Se obtuvieron un total de 105 referencias (ANEXO) a partir de la búsqueda en las cuatro bases de datos. La mayor parte de las referencias, 69, se extrajeron de la búsqueda en MEDLINE, un 65,7% del total, 28 fueron proporcionadas por la búsqueda en EMBASE (26,7%) y de las 8 restantes 7 se extrajeron de la búsqueda en ISI-WOS, un 6,7%, y tan sólo una de la búsqueda en COCHRANE que corresponde con un estudio de análisis económico (GUTIÉRREZ MARTÍ, 2007). Debe recordarse en este punto el procedimiento de búsqueda seguido, en base al cual se evitaron los solapamientos en las publicaciones presentes en varias bases. El seguimiento de este criterio provocó el descarte de nueve publicaciones recuperadas mediante la búsqueda en EMBASE y una de la búsqueda en ISI-WOS que ya habían sido extraídas de la búsqueda previa en MEDLINE. Realmente el grado de solapamiento es bajo, el 10%. Originariamente las bases de datos aportaron el siguiente número de referencias: COCHRANE: 1, ISI-WOS: 8; PUBMED: 69; EMBASE: 37. Aún a pesar de este dato queda en evidencia el mayor número de documentos presentes en MEDLINE en referencia a este tema, pudiendo estar debido a una mayor producción en el ámbito

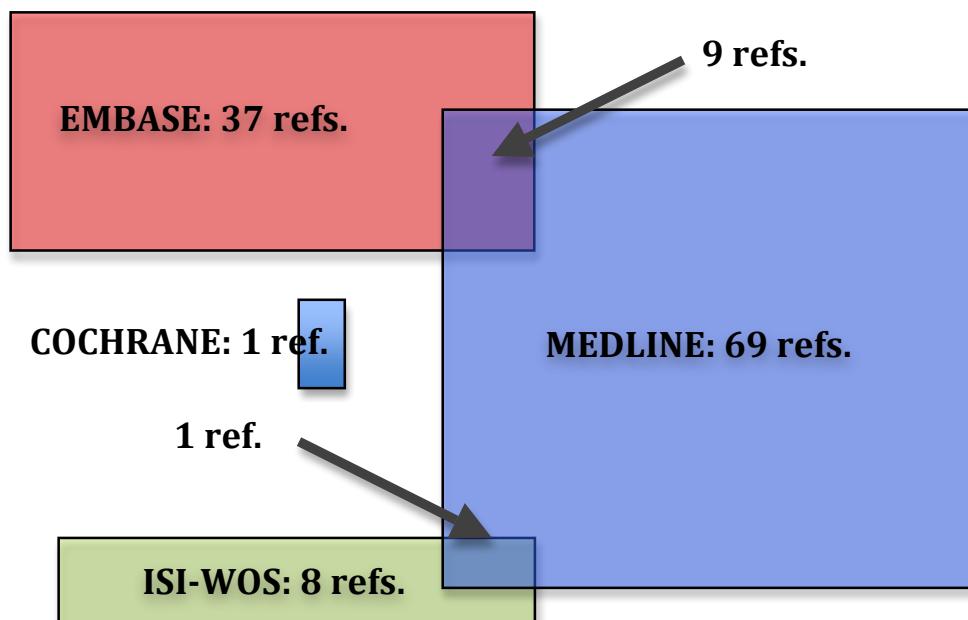
norteamericano en comparación con la producción en el ámbito europeo o a la preferencia por los temas de índole sociocultural y sobre las profesiones sanitarias, entre ellas la enfermería, por la que se caracteriza MEDLINE.

**Gráfica nº 16: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: base de datos de la que se obtuvo el documento**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

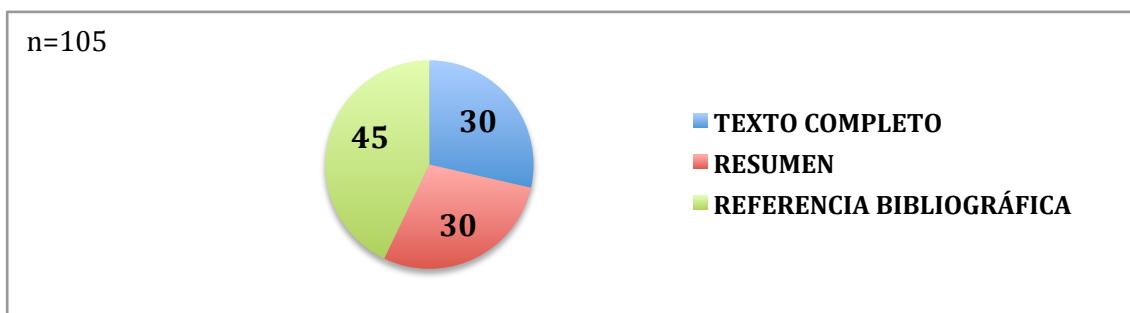
**Gráfica nº 17: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: grado de solapamiento de las bases de datos consultadas**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

La calidad de acceso a la información en las bases de datos internacionales también va a condicionar las posibilidades del análisis de las diferentes variables, puesto que en casi la mitad de las ocasiones (42,8%) sólo se podrán extraer de las bases las referencias bibliográficas, en un 28,6% se podrá acceder al resumen y en otro tanto a texto completo de manera gratuita. Las dificultades en el análisis provocadas por esta baja accesibilidad a la información se verán atenuadas en alguno de los aspectos analizados por la mayor calidad en los sistemas de codificación y catalogación utilizados en las bases examinadas.

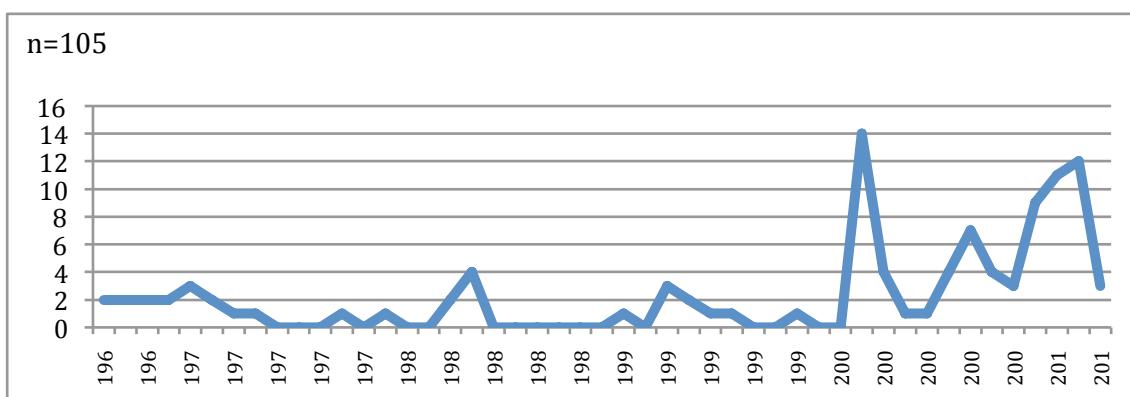
**Gráfica nº 18: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: calidad de acceso a la información en la base de datos**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

La distribución cronológica por el año de publicación muestra un patrón de creciente progresividad, con un 69,5% de las publicaciones en los últimos 10 años, pudiendo responder esta distribución tanto al aumento de la literatura enfermera en estos años como a la actualidad que caracteriza el tema de la especialización en la profesión enfermera.

**Gráfica nº 19: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: distribución cronológica por año de publicación del documento**

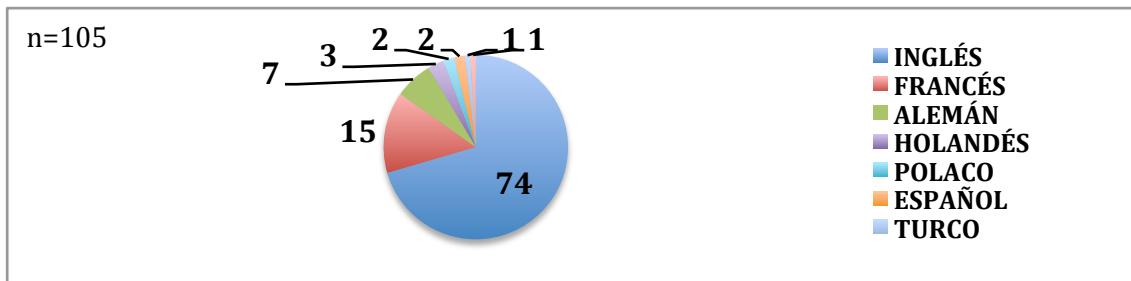


FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE

El inglés es el idioma elegido para publicar en el 70,5% de los casos. El francés es la segunda lengua más usada pero a una considerable distancia, un 14,3% de las

publicaciones y, posteriormente, en orden de importancia le siguen a éste el alemán, utilizado en un 6,7% y el holandés utilizado en un 2,8%. El español fue utilizado dos de los documentos obtenidos en la búsqueda, (GUTIÉRREZ MARTÍ, 2007; SACRISTÁN, 2010), en la misma cuantía que el polaco. También se utilizaron en un documento cada uno el ruso y el turco.

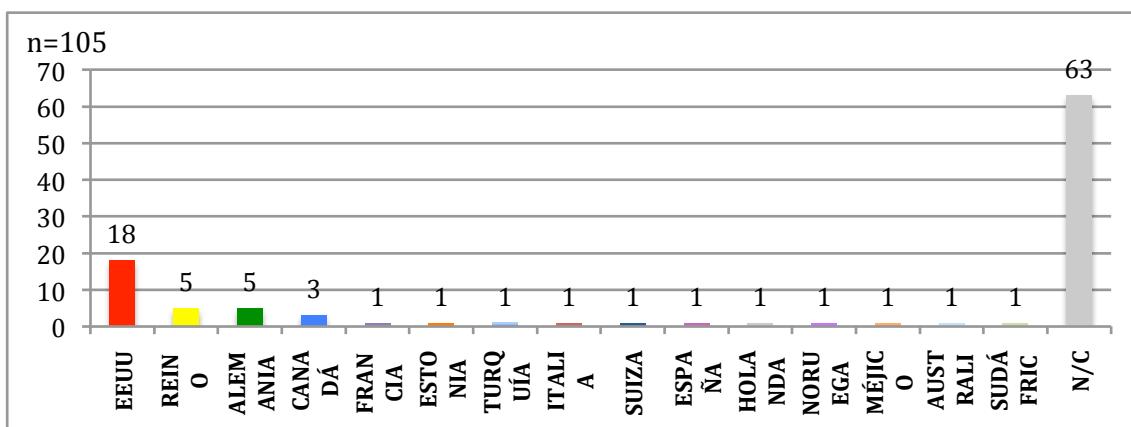
**Gráfica n<sup>a</sup> 20: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: idioma del documento**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

El análisis sistemático del país productor de la información sólo ha podido llevarse a cabo en 42 de las 105 publicaciones recuperadas en la búsqueda, un 40%. Los resultados de este análisis revelan que poco más de la mitad de las publicaciones halladas, un 52,4%, fueron producidas en Norteamérica, concretamente un 42,8% en EEUU, un 8,6% en Canadá y un 2,4% en Méjico. Del 47,6% restante de las publicaciones el 90% fueron producidas en países europeos tales como Reino Unido y Alemania (cada uno de ellos autor del 27,8% de la producción europea) y, con una publicación procedente de cada uno de ellos, España (GUTIÉRREZ MARTÍ, 2007), Francia, Italia, Suiza, Holanda, Noruega, Estonia y Turquía. También figuran como autores de un documento cada uno de ellos Australia y Sudáfrica.

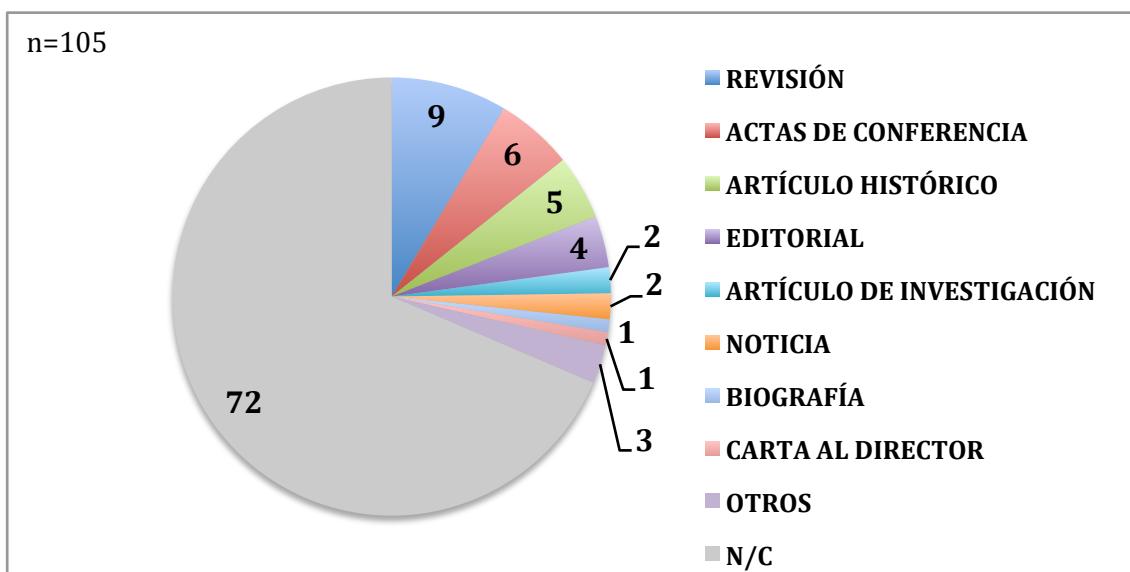
**Gráfica n<sup>o</sup> 21: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: país autor del documento**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

Para el análisis de la distribución de los artículos según tipo de documento se han utilizado las herramientas de acceso a la codificación y clasificación que ofrecen las bases de datos MEDLINE, ISI-WOS y EMBASE. Mediante este procedimiento se ha podido realizar el análisis de 33 de las 105 publicaciones halladas (31,4%). Los resultados muestran una importante diversidad en el tipo de documento, localizándose 9 artículos de revisión, 6 actas de conferencia, 5 artículos históricos, 4 editoriales, 2 artículos de investigación, 2 noticias, una biografía y una carta al director. Los dos artículos de investigación estaban dedicados a la descripción, análisis y evaluación de medidas de intervención en la práctica de la enfermería de salud mental llevados a cabo a partir de la iniciativa estatal por miembros de la universidad (OSBORNE, 1993; NAEGLE y KRAINOVICH-MILLER, 2001)

**Gráfica nº 22: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: tipo de documento**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

Del total de 105 documentos recuperados a partir de la búsqueda en las bases de datos internacionales, 102 eran artículos de revista, ya que tres fueron catalogados como actas de congresos o informes institucionales. Estos 102 artículos fueron publicados por un total de 60 revistas, correspondiendo con estos datos un índice de concentración de algo menos de dos artículos por revista (1,7 arts/rev). La distribución no es homogénea entre todas las revistas, puesto que la mitad de la trabajos se publicaron en 13 revistas, publicados los demás en las restantes 49. La pauta de conducta de esta literatura es mucho más dispersa de lo normal, puesto que nada menos que el 42,15 % de toda la producción se halla diseminada en revistas ocasionales, que publican un solo artículo, y sólo tres revistas llegaron a publicar cinco o más artículos, como puede observarse en la tabla siguiente. En este caso necesitamos consultar el 21,6% de todas la revistas para localizar la mitad de los artículos.

**Tabla nº 5: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: revistas publicadoras**

Nº de Revistas	Artículos por revista	Nº de artículos	Nº artículos acumulado	% Artic acumulado
1	13	13	13	12,74 %
2	5	10	23	22,54 %
1	4	4	27	26,47 %
6	3	18	45	44,11 %
7	2	14	59	57,84 %
43	1	43	102	100%
Total: 60		102	102	100 %

FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

La única revista que concentra más de 10 artículos es la francesa *Soins Psychiatrie*, concretamente 13 publicaciones. La revista *Soins Psychiatrie* está dirigida a todos los interesados en el cuidado de la salud mental, interlocutores sociales y cuidadores de cualquier punto de la red de salud mental independientemente de su lugar de práctica. En ella se recoge el 12,74% del total de la literatura recuperada circulante en las revistas internacionales. Esta literatura comprende artículos publicados entre los años 2001 y 2009, que centran su objeto de estudio no sólo en su país de origen, Francia, sino también en otros como EEUU, Holanda y Polonia; y que tratan, todos ellos, sobre el fenómeno del especialismo en la enfermería de Salud Mental, sus orígenes, su evolución, sus fundamentos sociales y asistenciales y su impacto en la atención a los enfermos mentales.

En el núcleo de las 10 revistas que concentran más artículos se hallan: a) el primer círculo que comprende la revista *Soins Psychiatrie* (13 artículos), *Journal of Advanced Nursing* y *Archives of Psychiatric Nursing* que publicaron 5 artículos cada una de ellas; b) el segundo círculo de revistas más importantes para este tema estaría constituido por las siete revistas que publican más de 3 artículos: *Perspectives in Psychiatric Care*, *Nursing Outlook*, *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services*, *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, *Issues in Mental Health Nursing*, *International Journal of Mental Health Nursing* y *Beginnings (American Holistic Nurses'Association)*.

En la distribución por “Zonas de Bradford” (como se muestra en la gráfica final), se observa una dispersión superior a la habitual en otros temas científicos que no sigue la ley de Bradford.

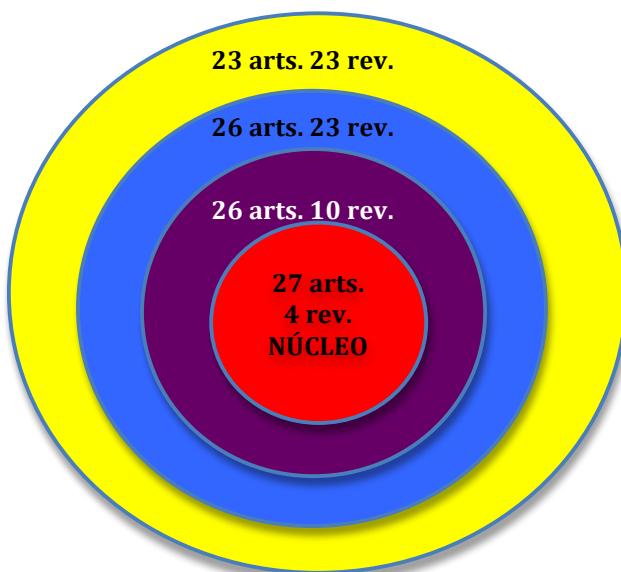
**Tabla nº 6: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: revistas publicadoras de dos o más artículos**

REVISTAS (ABREVIATURA)	nº artículos publicados	REVISTAS (ABREVIATURA)	nº artículos publicados
Soins Psychiatr.	13	Beginnings (American Holistic Nurses'Association)	3
Journal of Advanced Nursing	5	TVZ	2
Arch Psychiatr Nurs	5	Soins.	2

Perspect Psychiatr Care.	4	Pieleg Polozna.	2
Nurs Outlook.	3	ONS connect	2
J Psychosoc Nurs Ment Health Serv.	3	Nurs Clin North Am.	2
J Psychiatr Ment Health Nurs.	3	Gesellschaft für Kinderheilkunde	2
Issues Mental Health Nurs.	3	Am J Nurs.	2
Int J Mental Health Nurs.	3		

FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

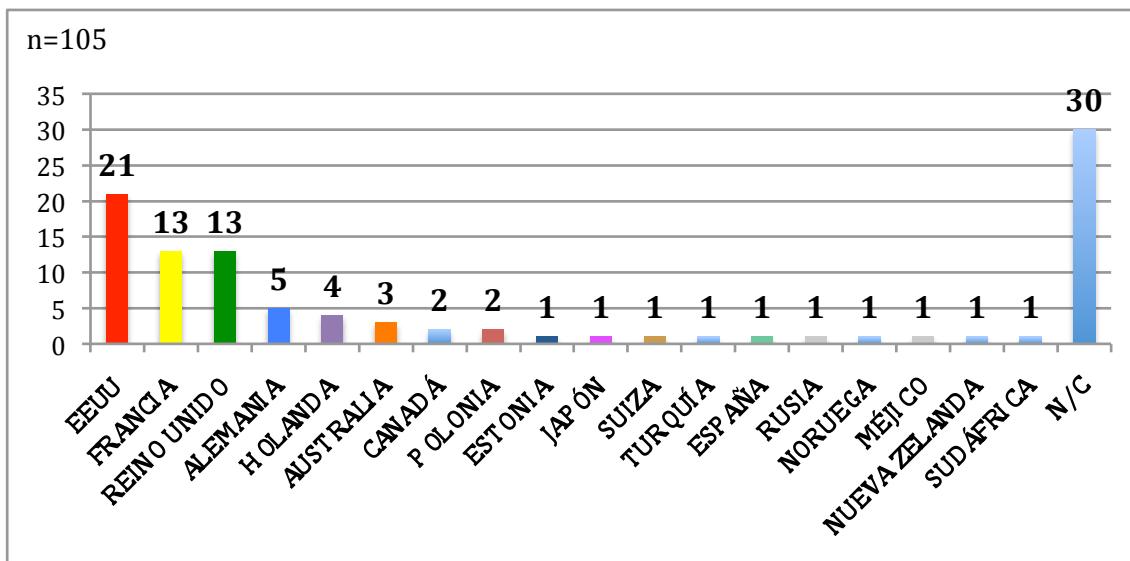
**Gráfica nº 23: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: distribución de las revistas por Zonas de Bradford**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

Desde el punto de vista del país estudiado en el conjunto de los 75 publicaciones en las que se ha podido valorar esta variable encontramos un alto número de artículos dedicados al estudio de países europeos, en total un 57,3%, de los cuales los más abundantes son los referentes a Francia y Reino Unido, ambos en un 17,3% del total de las publicaciones analizadas. Les siguen en orden de importancia y con porcentajes inferiores al 7% los referentes a Alemania, Holanda y Polonia. Y por detrás de éstos con un solo documento dedicado a su estudio España (GUTIÉRREZ MARTÍ, 2007), Estonia, Suiza, Noruega, Turquía y Rusia. Las publicaciones que estudian países norteamericanos suponen un 32,8% del total de las analizadas, siendo EEUU el país más estudiado, en el 28% de las publicaciones analizadas, muy por delante de Canadá, objeto de estudio en dos publicaciones y México en una. De los 7 documentos restantes, 3 versan sobre Australia, uno sobre Japón, uno sobre Sudáfrica, uno sobre Australia y uno sobre Nueva Zelanda.

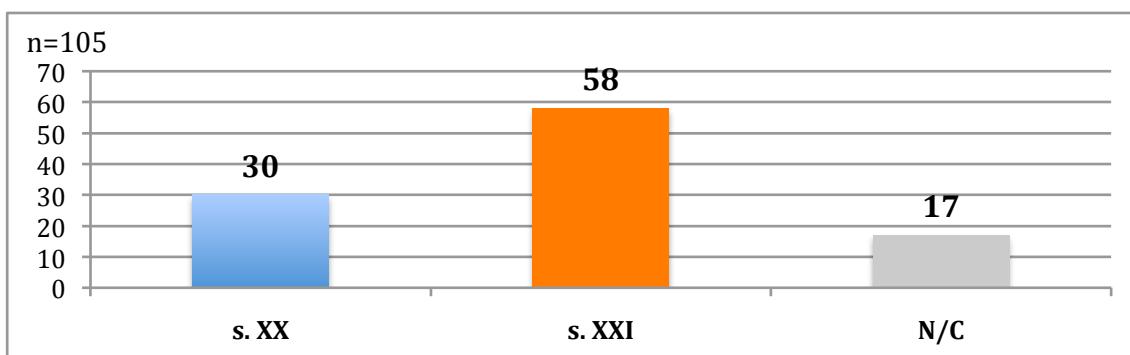
**Gráfica nº 24: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: país objeto de estudio**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

Llama la atención la limitación observada en el periodo histórico estudiado en los artículos relativos a los siglos XX y XXI, no habiéndose detectado en el análisis de esta cuestión otros períodos cronológicos abordados por los documentos. De las referencias en las que se ha podido valorar esta variable, el 83,8% del total, el 65,9% exploran sucesos acontecidos durante el siglo XXI y el 34,1% durante el siglo XX.

**Gráfica nº 25: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: periodo histórico estudiado**

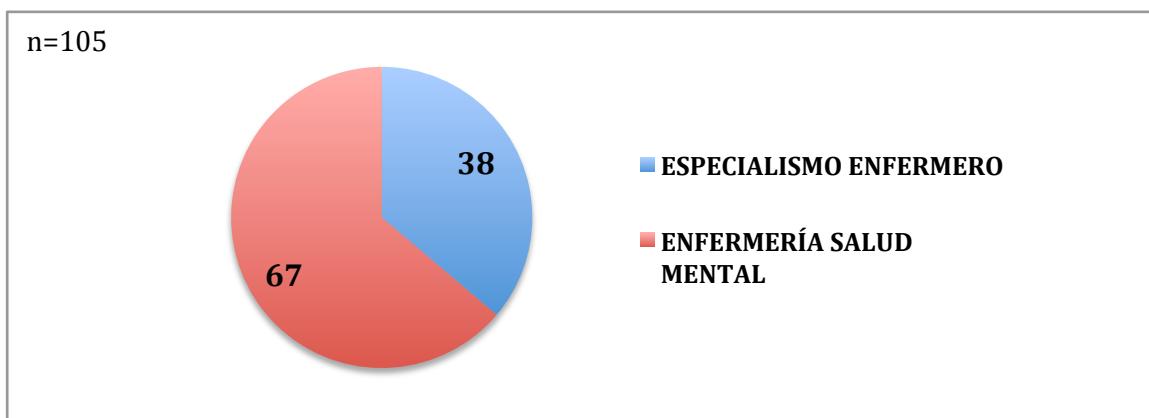


FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

Por último, en el análisis realizado en torno al problema o temática abordados en los distintos documentos, se ha vuelto a hacer, en la misma línea que se hizo en las bases españolas, una diferenciación entre aquellos que tratan sobre el especialismo enfermero en general y aquellos que tratan sobre la enfermería de Salud Mental. Los resultados muestran que más de la mitad de las publicaciones (63,8%) tratan la enfermería de Salud Mental y en las restantes (36,2%) el tema es la especialización de la enfermería.

No debe quedar ninguna duda de que esta distribución es efecto de un sesgo de la muestra debido al propio perfil de búsqueda utilizado, como se ha indicado en el apartado de material y método.

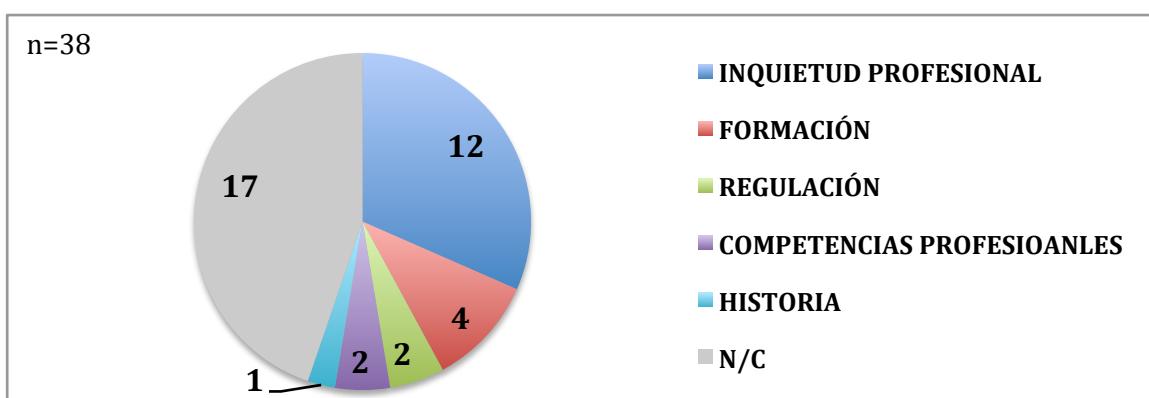
**Gráfica nº 26: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: problema estudiado**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

En lo que concierne a los documentos que se interesan por la especialización en la enfermería, 38 en total, se ha podido hacer un análisis temático más en profundidad sobre 21 de ellos (el 55,3%), de los cuales, el 57,1% exploraban cuestiones relacionadas con las inquietudes de los profesionales y de la sociedad en su conjunto, tales como la utilidad y la necesidad de especialización, las implicaciones que esta pudiera tener o su impacto en el futuro; el 38% exploraban cuestiones institucionales relacionadas con la formación, regulación y competencias profesionales de los especialistas; y un único documento se dedicaba a la historia del proceso de especialización en enfermería.

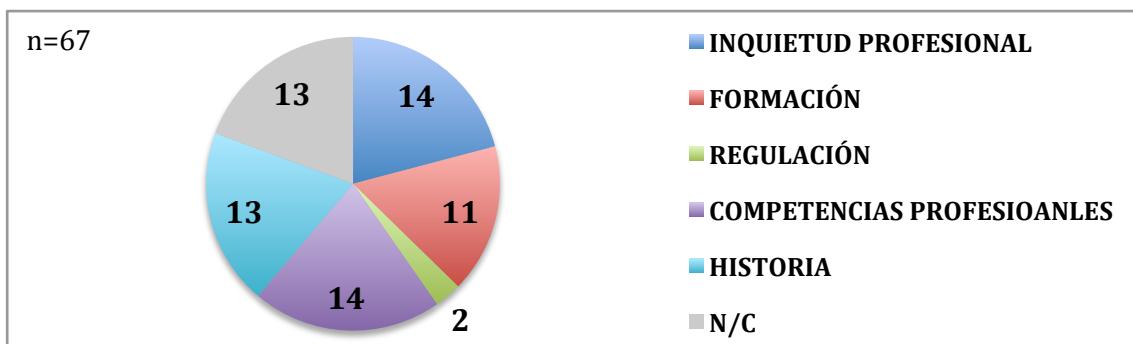
**Gráfica nº 27: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: problema estudiado – especialismo enfermero**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

Del total de 67 las publicaciones que se ocupan de temas en relación con la enfermería de Salud Mental, se pudo realizar un análisis más detallado sobre la temática a estudio en 54 de ellas (80,6%). De éstas, la mitad exploraban cuestiones formales relacionadas con la formación, regulación y competencias profesionales de los especialistas; poco más de una cuarta parte (25,9%) exploraban cuestiones relacionadas con las inquietudes de los profesionales y de la sociedad en su conjunto; y las restantes (24,1%) se dedicaban a la historia del proceso de especialización en enfermería.

**Gráfica nº 28: Bibliografía internacional sobre el especialismo en enfermería de salud mental: problema estudiado – enfermería de Salud Mental**



FUENTE: MEDLINE, EMBASE, ISI-WOS y COCHRANE.

### **3. Comparación de la literatura científica sobre el proceso de Especialismo en Enfermería de Salud Mental en las bases de datos españolas e internacionales consultadas**

Del total de las 264 referencias bibliográficas recuperadas, 159 provinieron de las bases de datos en español y 105 de las internacionales. La base de datos de la que más referencias se obtuvo globalmente fue CUIDEN, puesto que de ella se obtuvieron 125 referencias, el 47,3% del total. Por detrás de ella MEDLINE con 69 referencias, el 26,1% del total. El análisis de estas referencias estuvo limitado en ambos casos, bases españolas e internacionales, por la calidad de acceso a la información, ya que en casi la mitad de los 264 documentos (47,7%) sólo se tuvo acceso por este medio a la referencia bibliográfica.

Existen importantes similitudes entre las referencias obtenidas en ambas búsquedas. Primeramente, la distribución cronológica por el año de publicación sigue en ambos casos un patrón de creciente progresividad, con alrededor de un 69% del total de las publicaciones en los últimos 10 años. Esto podría responder, como se ha dicho anteriormente, a causas tan diversas como el carácter actual del tema de interés o el aumento de la literatura científica en el campo de la enfermería en los últimos años. El grado de dispersión por revistas publicadoras resultante de ambas búsquedas es alto (alrededor de 2arts/rev y más del 30% de la producción en revistas ocasionales), no siguiendo la pauta normal del comportamiento en las publicaciones científicas conforme

a las zonas de Bradford. Las dos revistas que destacan con más de 10 publicaciones son *Rol de Enfermería* (12 arts.) y *Soins Psychiatrie* (13 arts.). Por otro lado, se observa, a partir del análisis del periodo cronológico estudiado en los documentos, que tanto las referencias obtenidas de las bases de datos españolas como las obtenidas de la internacionales presentan una concentración entorno al estudio de los siglos XX y XXI. Esta concentración es debida a que la mayoría de las publicaciones están destinadas a la descripción o el análisis de acontecimientos que están desarrollándose en el momento en el que el autor o autora escribe.

En el análisis comparado entre las dos búsquedas, en las bases españolas y en las internacionales, también se observan algunas disparidades. En primer lugar, existe una evidente diferencia en el idioma de publicación, siendo éste predominantemente el español en las bases de datos españolas y el inglés en las internacionales. De otra parte, también existen diferencias a remarcar en la comparativa entre los países autores y los países objeto de estudio de los documentos. Se observa en este aspecto que la bibliografía extraída de las bases españolas muestra una menor diversidad en lo que concierne al país autor, limitándose principalmente a España y en un menor porcentaje a América Latina; en comparación con la bibliografía extraída de las bases internacionales, que muestra una mayor diversidad en esta cuestión y abarca principalmente países norteamericanos y europeos. Esta misma diferenciación se produce en lo que concierne al país objeto de estudio de las publicaciones, mostrando en general la misma distribución entre zonas y países que en el caso del país productor de documento. En este aspecto vale la pena destacar que no se producen en el ámbito internacional estudiado una equivalencia tan notable como la que se observaba entre país productor y país objeto de estudio en las referencias obtenidas de las bases de datos españolas.

Para finalizar, conviene realizar una reflexión en torno al tema tratado en los diferentes documentos. El análisis comparado de los resultados de las bases españolas e internacionales demuestra cuáles son los temas de interés comunes: a) inquietudes de los profesionales y la sociedad entorno al especialismo enfermero; b) cuestiones formales como formación, regulación o competencias profesionales; c) historia de la especialización en enfermería o de la enfermería de salud mental. Sin embargo a partir del análisis global se percibe que la proporción de documentos dedicados a cada uno de ellos difiere según se refieran al especialismo enfermero o se refieran concretamente a la enfermería de salud mental. En lo que respecta al especialismo enfermero tienen mayor peso los temas relacionados con las inquietudes referentes a la especialización, su utilidad, su necesidad, su repercusión en la asistencia y en el profesión y sus líneas de desarrollo futuro; en contraposición con lo que sucede en el campo de la enfermería de salud mental, en el cual la literatura hallada está centrada en mayor medida en cuestiones acerca de la historia, reciente o remota, de los cuidados psiquiátricos y los orígenes y posterior desarrollo de la especialidad enfermera de salud mental. Esta distinción podría deberse a la diferente etapa de desarrollo que vive la especialidad enfermera de salud mental con respecto al resto de las especialidades. Se puede atisbar que las especialidades (excluyendo la de matrona) se encuentran en un momento de justificación de su existencia, creación y progresiva implantación, en contraposición con la especialidad de Salud Mental que está ya en un momento de consolidación profesional.

## IV. CONCLUSIONES

### A.

Del conjunto de lecturas y observaciones sobre el papel del momento histórico y el contexto sociocultural, hemos podido establecer las siguientes conclusiones generales, que tiene el valor de ser hipótesis previas para futuras investigaciones sobre el proceso de especialización en enfermería psiquiátrica:

1. La enfermería tiene un desarrollo histórico como ocupación radicalmente diferente al de la medicina como profesión, por lo que ambas no pueden ser comparadas de manera simultánea a lo largo de los siglos.
2. El proceso de profesionalización de la enfermería ha sido en mayor medida consecuencia de cambios sociales, como la necesidad de cuidadores fuera de los hogares, la creación de los hospitales o la concepción de la salud como un bien público; que de cambios científicos o técnicos.
3. La cuestión de género ha influido notablemente en el desarrollo de la enfermería. Se puede observar un cierto paralelismo y una cierta simultaneidad entre la salida al mundo público de la mujer y el desarrollo de la enfermería como profesión.
4. La enfermería contemporánea se ha desarrollado de manera muy distinta en los diferentes países, aspecto que debe tenerse muy en cuenta en el estudio de la evolución histórica de la profesión y por tanto enmarcarlo en un área geográfica concreta.
5. En el momento actual la enfermería española se encuentra en la etapa de consolidación profesional, con el reconocimiento de su titulación y de los estudios universitarios, así como la integración como una disciplina universitaria más en los nuevos desarrollos del plan Bolonia.
6. Las especialidades enfermeras en España no han surgido todas a la par ni están en el mismo momento evolutivo. La especialidad de matrona tiene fuertes y antiguas raíces históricas. La especialidad de salud mental viene desarrollándose desde principios del siglo XX. El resto de las especialidades son de reciente creación y reconocimiento, del siglo XXI. Es por ello que sus orígenes y su justificación deben ser estudiados de forma independiente, especialmente en el caso de las de matrona y de salud mental.
7. En el caso de la especialidad de salud mental, su creación y regulación anterior al resto de las especialidades (1932), a excepción de la de matrona, podría ser debido a la separación tradicional entre la atención a las enfermedades del cuerpo y de la mente, a la existencia de hospitales diferenciados para la atención de las enfermedades mentales, al desarrollo de funciones muy distintas por parte del personal en estas instituciones y al movimiento de reforma psiquiátrica que coincide en el mismo momento histórico y que podría haber supuesto una mayor toma de conciencia como colectivo por parte de los profesionales de este campo, entre ellos los enfermeros.

## B.

Las principales conclusiones del análisis social y bibliométrico de la literatura española e internacional producida sobre el tema de la especialización en enfermería de Salud Mental que hemos efectuado son las siguientes:

1. Respecto a la evolución temporal de esta producción científica hemos comprobado que la mayor parte de la bibliografía se ha producido en la última década (69,3%), coincidiendo con los últimos desarrollos de la regulación y la normativa legal del tema estudiado.
2. Respecto a los países productores, España ocupa el primer puesto (39,4%), mientras que en el ámbito internacional ocupan los primeros puestos EEUU y Brasil (6,8% en ambos casos). Estos fenómenos se relacionan con las características y sesgos propios de las bases de datos utilizadas.
3. La distribución por países objeto de estudio señala la importancia de España, país que acapara el 28,4%, seguido de EEUU (7,9%), hallando una correlación con el país productor de la mayoría de los autores.
4. El idioma más utilizado es el español, que lo ha sido en más de la mitad de los estudios, seguido del inglés, en la cuarta parte de estos.
5. El periodo histórico objeto de estudio es el mundo contemporáneo (s. XX y XXI), al que están dedicados casi las tres cuartas partes de los documentos (73%). La naturaleza del problema estudiado, cuyo surgimiento y desarrollo se ha producido recientemente, explica esta distribución.
6. El análisis del tipo de documento ha puesto de manifiesto una alta proporción de ensayos y editoriales en contraposición con una escasa proporción de estudios originales y de investigación. Este hecho, infrecuente en otros campos de las ciencias sanitarias, queda relacionado, por un lado, con el carácter socio-profesional, que no científico, del tema de interés; y, por otro lado, con el momento actual de rápida transformación que vive la enfermería como profesión y en concreto el especialismo enfermero.
7. El análisis de las revistas publicadoras, ha revelado un alto grado de dispersión de la información (1,82 arts/rev de media y 35,74% de la producción en revistas ocasionales). Se ha relacionado este hecho con el carácter socio-profesional del tema, es decir, el patrón no experto del conocimiento discutido y el interés generalizado del debate porque parecen haberse implicado todas las revistas de enfermería.
8. La clasificación temática de la literatura muestra que la perspectiva histórica es predominante de la literatura sobre la enfermería de salud mental, ya que a este campo pertenecen un tercio de las referencias recuperadas (33,6%) sobre el especialismo enfermero psiquiátrico. En cambio, la literatura sobre el resto de las especialidades se centra en las inquietudes sobre su implantación y desarrollo futuro (38%). Este hecho lo consideramos relacionado con el momento evolutivo diferenciado para la especialidad de salud mental y el resto de las especialidades de enfermería.

## C.

Como conclusión final debemos señalar que la principal aportación práctica del análisis efectuado sobre la literatura científica sobre el proceso del especialismo de enfermería psiquiátrica ha sido confirmar la relevancia, pertinencia y viabilidad de un estudio pormenorizado en esta línea de investigación. Consideramos que este trabajo justifica plenamente el interés y sentido de una tesis de doctorado sobre el proceso de especialización en salud mental en España, con un estudio comparado con otros países de nuestro entorno y de otras tradiciones profesionales y sanitarias diferentes.

## V. BIBLIOGRAFÍA

1. Abercrombie, Nicholas; Hill, Stephen; Turner, Bryan S. Diccionario de sociología. Madrid: Cátedra; 1984. p. 193-194. (ABERCROMBIE, 1984)
2. Aleixandre-Benavent R, Alonso-Arroyo A, González-Alcaide G, González de Dios J, Sempere AP, Valderrama-Zurián JC. Análisis de género de los artículos publicados en Revista de Neurología durante el quinquenio 2002-2006. *Rev Neurol*. 2007; 45(3): 137-43. (ALEIXANDRE-BENAVENT, 2007)
3. Andrade, L de FS; Viana, L de O. [Posición de la enfermería en el continium ocupación-profesionalización y la expansión de la especialización] Posição da enfermagem no continuum ocupação-profissionalização e a expansão da especialização. *Enferm Global -Esp-*. 2008 feb; 12. Disponible en: <http://www.um.es/ojs/index.php/eglobal/article/viewFile/1011/1031> (ANDRADE y VIANA, 2008)
4. Arriola-Quiroz I, Stucchi Portocarrero S. Depression in medical students: A bibliometric approach. *Rev Med Chil*. 2010 Mar; 138(3): 388-9. (ARRIOLA-QUIROZ y STUCCHI PORTOCARRERO, 2010)
5. Asociación de Enfermería en Salud Mental. Carretero Román, Julián; Siles González, José. Un instrumento para reconstruir el encuentro en el presente: la historia oral y la historia de vida en el contexto de los cuidados de salud mental. *Actas del XX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental: espacios de encuentro en los cuidados enfermeros en salud mental*. 2003 (CARRETERO, 2003)
6. Asociación Española de Enfermería Docente. Ballesteros Pérez, E. La puesta en marcha de las especialidades. *Actas de las séptimas Sesiones de Trabajo de la Asociación Española de Enfermería Docente: 'La enfermería para el 2000. Un reto. Unas soluciones'*. 1987; Madrid (BALLESTEROS PÉREZ, 2000)
7. Bordons, María; Zulueta, M<sup>a</sup> Ángeles. Evaluación de la actividad científica a través de indicadores bibliométricos. *Rev Esp Cardiol*. 1999; 52: 790-800. (BORDONS y ZULUETA, 1999)
8. Bordons, María; Morillo, Fernanda; Fernández, Teresa; Gómez, Isabel. One step further in the production of bibliometric indicators at the micro level: Differences by gender and professional. *Scientometrics*. 2003; 57 (2): 159-173. (BORDONS, 2003)
9. Bordons, María; Mauleón, Eva; Gómez, Isabel; Morillo, Fernanda; Fernández, M. Teresa; Barrios, Laura. Incorporación de la dimensión de género a los estudios bibliométricos. Madrid: Instituto de la Mujer; 2009. Publicaciones en línea: <http://www.inmujer.gob.es/ss/Satellite/> (BORDONS, 2009)
10. Caballero de la Calle, M<sup>a</sup> Encarnación; Jiménez Serrano, Carmen; Mansilla López, María; Rodríguez Moreno, M<sup>a</sup> Ángeles. Opinión de los profesionales de enfermería en relación a las especialidades. *Enferm Univ Albacete*. 1993 may; 3:109-113. Disponible en: <http://www.uclm.es/ab/enfermeria/revista/> (CABALLERO DE LA CALLE, 1993)

11. Callon, Michel; Courtial, Jean-Pierre; Penan, Hervé. Cienciometría. El estudio de la cuantitativo de la actividad científica: de la bibliometría a la vigilancia tecnológica. Gijón: Trea; 1995. (CALLON, 1995)
12. Díaz-González, Candelaria Merced; García-Álvarez, Dolores; Bordón-Medina, Carmen Delia; Lobato-Santana, Ángel Luís; Suárez-García, María del Pino. La enfermera canaria ante los nuevos cambios académicos y profesionales. *Enferm Clin.* 2010; 20(4):243-9 (DÍAZ-GONZÁLEZ, 2010)
13. Duncan Mitchell, D. Diccionario de sociología. Barcelona: Grijalbo; 1983. p. 173-174. (DUNCAN MITCHELL, 1983)
14. FECYT. Indicadores del Sistema Español de Ciencia y Tecnología. 2008. Madrid: FECYT; 2008. (FECYT, 2008)
15. Fernandes, Josicelia Dumêt; Ferreira, Silvia Lúcia; Albergaria, Aurenice Karine; Conceição, Flávia Matos da. Saúde mental e trabalho feminino: imagens e representações de enfermeiras[ salud mental y trabajo femenino: imágenes y representaciones de enfermeras]. *Rev Latino-am Enfermagem -Bra-*. 2002 mar-abr; 10(2):199-206. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692002000200012&lng=en&nrm=iso&tlang=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692002000200012&lng=en&nrm=iso&tlang=pt) (FERNÁNDEZ, 2002)
16. Freidson Eliot. Las características formales de una profesión. En: La profesión médica. Barcelona: Edicions 62; 1978. p. 83-95. (FREIDSON, 1978)
17. Gaceta de Madrid núm. 215, de 2 de agosto de 1932. Orden resolviendo escritos de Practicantes y Enfermeros de Establecimientos Psiquiátricos. (GACETA DE MADRID, nº 215, 1932). Accesible en: [http://www.boe.es/aeboe/consultas/bases\\_datos/gazeta.php](http://www.boe.es/aeboe/consultas/bases_datos/gazeta.php)
18. García Laborda, Ana. Formación en enfermería de salud mental. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría.* 2007a; 27(100): 467-471. (GARCÍA LABORDA, 2007a)
19. García Laborda, Ana. Yo también estaba allí. Vivencias de una enfermera en la reforma psiquiátrica. *Siso/Saude.* 2007b; 44-45: 199-207 (GARCÍA LABORDA, 2007b)
20. Germán Bes C, Miqueo C. Calidad del agua de boca: una revisión bibliográfica. *Actas V Congreso Ibérico sobre Gestión y Planificación del Agua.* Faro-Lisboa. 2007. (GERMÁN BES y MIQUEO, 2007)
21. González Jurado, Máximo. Especialidades de enfermería. Un paso más hacia la excelencia profesional. *Rev ROL Enferm.* 2005 jul-ago; 28(7-8):46-52. Disponible en: <http://www.e-rol.es/> (GONZÁLEZ JURADO, 2005)
22. González-Alcaide, G; Aleixandre-Benavent, R; Granda-Orive, JI. Caracterización bibliométrica y temática de los grupos de investigación de Archivos de Bronconeumología (2003-2007). *Arch. Bronconeumol.* 2010; 46(2): 78-84. (GONZÁLEZ-ALCAIDE, 2010)
23. Gutiérrez Martí R, Ferrús Estopà L, Subirana Casacuberta M, Pellejà Adalid L. Impacto económico y organizativo de nuevas especialidades de enfermería. Análisis del impacto potencial de la aplicación del marco de Bolonia y de la implementación de las especialidades oficiales de enfermería, en este colectivo profesional, las instituciones donde trabajan y el sistema de salud de Cataluña.

Madrid: Plan Nacional para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Consumo. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques; 2007. (GUTIÉRREZ MARTÍ, 2007)

24. Guzmán Rentero, José. Especialidades de Enfermería: ¿hacia dónde vamos? Rev Tesela. 2007 ene-jun; 1(1). Disponible en: <http://www.index-f.com/tesela/ts1/ts709.php> (GUZMÁN RENTERO, 2007)
25. Hernández Conesa, Juana. Historia de la enfermería: un análisis histórico de los cuidados de enfermería. 2<sup>a</sup> reimpr. Madrid: Mc Graw Hill; 1998. (HERNÁNDEZ CONESA, 1998)
26. Hernández Martín, Francisca (coord.) Historia de la enfermería en España: desde la antigüedad hasta nuestros días. Madrid: Síntesis; 1996. p. 229-308. (HERNÁNDEZ MARTÍN, 1996)
27. Hernández Yáñez, Juan F. La enfermería frente al espejo: Mitos y realidades. Documentos de trabajo ( Laboratorio de alternativas ), Nº. 162, 2010 (Ejemplar dedicado a: Sanidad) (HERNÁNDEZ YÁÑEZ, 2010)
28. Koerich, Ana María Espíndola; Borenstein, Miriam Susskind; Costa, Eliani; Padilha, Maria Itayra. Memórias de idosos aposentados de um hospital psiquiátrico catarinense (1951-1971) [Memorias del trabajo de ancianos jubilados de un hospital psiquiátrico (1951-1971)]. Esc. Anna Nery R. Enferm. - Bra-. 2010; 14(4):749-756. Disponible en: [www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-81452010000400014&lng=en&nrm=iso&tlang=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452010000400014&lng=en&nrm=iso&tlang=pt) (KOERICH, 2010)
29. Lapetra, Iñigo. Vías de acceso a las especialidades. Enferm Facultativa -Esp- 2005 may; 86:6-8. Disponible en: <http://www.cge.enfermundi.com/servlet/Satellite?cid=1097067401725&pageName=SiteCGE%2FPage%2FTplPageGenerica&c=page> (LAPETRA, 2005)
30. Lázaro, José; Bujosa, Francesc. Los estudios historiográficos sobre la psiquiatría española: estado de la cuestión. En: Historiografía de la psiquiatría española. Madrid: Triacastela; 2000. p. 147-183. (LÁZARO y BUJOSA, 2000)
31. López Piñero, JM, Terrada ML. Los indicadores bibliométricos y la evaluación de la actividad científic-médica. Med Clin (Barc) 1992; 98: 64-68, 101-106, 142-148, 384-388. (LÓPEZ PIÑERO y TERRADA, 1992)
32. López Piñero, José María. Las especialidades médicas. En: La medicina en la Historia. Madrid: La esfera de los libros; 2002. (LÓPEZ PIÑERO, 2002, p.)
33. Lozano Alonso, Raúl. Los cuidados enfermeros en el manicomio. El relato biográfico de una enfermera en Psiquiatría. Temperamentum. 2009; 10. (LOZANO ALONSO, 2009)
34. March Cerdá, J C; Suess, A; Danet, A; Prieto Rodríguez, MÁ; Romero Vallecillos, M. Tabaco y publicidad. Revisión de los estudios publicados entre 2000 y 2008. Aten Primaria. 2010; 42(4): 206-210. (MARCH CERDÁ, 2010)
35. Méndez-Vásquez RI, Suñén-Pinyol E, Sanz G, Camí J. Caracterización bibliométrica de los grupos de investigación en temática cardio-cerebrovascular. España 1996-2004. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnología i Recerca Mèdica; 2007. (MÉNDEZ-VÁSQUEZ, 2007)

36. Méndez-Vásquez RI, Suñén-Pinyol E, Cervelló R, Camí J. Mapa bibliométrico de España 1996-2004: biomedicina y ciencias de la salud. *Med Clin (Barc)* 2008; 130 (7):246-53. (MÉNDEZ-VÁZQUE, Z2008)
37. Merayo Alonso L A; Cano García FJ; Rodríguez Franco L; Ariza Ariza R; Navarro Sarabia F. Un acercamiento bibliométrico a la investigación en fibromialgia. *Reumatol. Clín. (Barc.)* 2007; 3(2): 55-62. (MERAYO ALONSO, 2007)
38. Miqueo C. La feminización de la profesión medica. En: Bujosa Homar F. (ed.) *El médico de familia en la historia*. Madrid: Ediciones Doyma; 1999a. (MIQUEO, 1999a)
39. Miqueo C. Women and doctors in medicine. *The Lancet*. 1999b; 354: 65-65. (MIQUEO, 1999b)
40. Miqueo C, Barral MJ, Fernández T, Tomás C, Pascual L. Progresividad del Proyecto Género en Salud. Análisis bibliométrico de la literatura internacional: 1982-2002. En: Pérez Sedeño E. et al. (eds.) *Ciencia, tecnología y género en Iberoamérica*. Madrid: CSIC; 2006. pp. 231-240. (MIQUEO, 2006)
41. Miqueo C. La construcción de los saberes y androcentrismo en la “ciencia sin mujeres”. En: Blasco M. (ed.) *Actas del III Congreso Internacional y VIII Nacional de Historia de la Enfermería. Cuidadoras en la historia: protagonistas de ayer y de hoy*. Zaragoza: Institución Fernando el Católico; 2007. p:5-37. (MIQUEO, 2007)
42. Mompart García, M<sup>a</sup> Paz; Alberdi Castell, Rosamaría. Ante la puesta en marcha de las especialidades de enfermería. *Rev ROL Enferm*. 1984 nov; Año VII(75):79-81 (MOMPART GARCÍA y ALBERDI CASTELL, 1984)
43. Moreno Vernis, Miguel. Producción, consumo y necesidades de literatura científica en la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza (1981-1986) / [microforma] /Zaragoza: Universidad, Tesis doctorales; 1997. (MORENO VERNIS, 1997)
44. Naegle MA, Krainovich-Miller B. Shaping the advanced practice psychiatric-mental health nursing role: a futuristic model. *Issues Ment Health Nurs*. 2001 Jul-Aug;22(5):461-82. (NAEGLE y KRAINOVICH-MILLER, 2001)
45. O'Leary JD, Crawford MW. Bibliographic characteristics of the research output of pediatric anesthesiologists in Canada. *Can J Anaesth*. 2010 Jun; 57(6): 573-7. (O'LEARY y CRAWFORD, 2010)
46. Ortiz, Teresa. Lección 44: El especialismo médico. Granada: Universidad de Granada; 1987a. 38 p. Inédita memoria de oposición. (ORTIZ, 1987a)
47. Ortiz, Teresa. Grado de especialización: proporción de médicos que son especialistas. En: Médicos en la Andalucía del siglo XX: número, distribución, especialismo y participación de la mujer. Granada: Averroes; 1987b. p. 117-123. (ORTIZ, 1987b)
48. Osborne OH, Hagerott RJ, Hilliard I, Thomas MD. The rise of public sector psychosocial nursing. *Arch Psychiatr Nurs*. 1993 Jun;7(3):133-8. (OSBORNE, 1993)

49. Osca Lluch, Julia. La aportación de la mujer a la historia de la ciencia y de la técnica en España. Valencia: Universidad de Valencia, CSIC (Instituto de Historia de la Medicina y de la Ciencia López Piñero); 2011. (OSCA LLUCH, 2011)
50. Porcar Porcar, Juan José. Año V, siglo XXI especialidades. Notic Enferm. 2004 nov-dic; 44:3. Disponible en: <http://www.ocez.net/revista.htm> (PORCAR PORCAR, 2004)
51. Romero-Nieva Lozano, Jerónimo. ¿Cómo afecta el Real decreto de especialidades en la profesión de enfermería?: análisis del contenido del Real decreto 450/2005. Alcalá de Guadaíra (Sevilla): MAD; 2005. (ROMERO-NIEVA, 2005)
52. Rueda Segura, José María. Especialidades para asegurar el futuro profesional. Hygia de Enfermería. 2004 sep-dic; XVI(58):3. Disponible en: <http://www.colegioenfermeriasevilla.es/Publicaciones/Hygia/> (RUEDA SEGURA, 2004)
53. Sacristán, Cristina. The Castaneda's contribution to the professionalization of Mexican psychiatry, 1910-1968. Salud Mental. 2010 Nov-dec; 33(6): 473-480. (SACRISTÁN, 2010)
54. Sarabia Cobo, Carmen María. Opinión de los profesionales sobre el título de Grado, las especialidades y la prescripción enfermera. Metas Enferm. 2009 may; 12(4):60-63 (SARABIA COBO, 2009)
55. SISE. Indicadores bibliométricos de la actividad científica española (1990-2004). Madrid: FECYT; 2007. (SISE, 2007)
56. Treleaven, C. Enseñanza de postgraduados y especialidades en el Reino Unido. Actas del 17º Congreso de la Asociación Española de Enfermería en Urología. Pamplona: 1994. Revista de la Asociación Española de ATS en Urología. 1995; 56 : 60-63. (TRELEAVEN, 1995)
57. Vilar Fernández I; Miqueo C; Mendaza Beltrán, M. Análisis bibliométrico aplicado: profilaxis del tromboembolismo venoso con enoxaparina en pacientes médicos (1998-2003). Aten Farmacéutica. 2005; 7 (1): 44-53. (VILAR FERNÁNDEZ, 2005)
58. Zapiain Mancisidor, Mª Jesús. Practicantes, matronas y enfermeras. 1904-2004. Apuntes históricos de Gipuzkoa. Donostia-San Sebastián | Colegio Oficial de Enfermería de Gipuzkoa (ZAPIAIN MANCISIDOR, 2005)

## VI. ANEXO

### LITERATURA CIENTÍFICO-PROFESIONAL SOBRE EL PROCESO DE ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL: 1966-2012

1. [Program outline for specialization in psychiatric nursing]. Pieleg Polozna. 1983;(11):7-8.
2. Adejumo, O; Ehlers, VJ. Models of psychiatric nursing education in developing African countries: a comparative study of Botswana and Nigeria. Journal of advanced nursing. 2001 Oct; 36(2):215-228.
3. Adrián, Pablo de Miguel. La nueva ministra y las especialidades. Pulso. 2004 oct; 39:3. Disponible en: [http://www.enfermerianavarra.org/actualidad/PULSO\\_39.pdf](http://www.enfermerianavarra.org/actualidad/PULSO_39.pdf)
4. Alberto Martínez, Salvador. La investigación en las especialidades de enfermería. NURE Inv. 2004-2005 dic-ene; 1(11). Disponible en: <http://www.fuden.es/firma.cfm>
5. Alonso Durana, I; Betolaza López de Gámiz, E. Autoaprendizaje tutorizado : aplicación en el programa de formación de la especialidad de enfermería en salud mental. Metas de enfermería. 2000; 29: 32-36.
6. Andrade, L de FS; Viana, L de O. [Posición de la enfermería en el continum ocupación-profesionalización y la expansión de la especialización] Posição da enfermagem no continuum ocupação-profissionalização e a expansão da especialização. Enferm Global -Esp-. 2008 feb; 12. Disponible en: <http://www.um.es/ojs/index.php/eglobal/article/viewFile/1011/1031>
7. Anteproyecto de especialidades, un texto con sabor oficialista. [Sin autor especificado]. Rev ROL Enferm. 1984 dic; VII(76):7
8. Asociación de Enfermería en Salud Mental. Carretero Román, Julián; Siles González, José. Un instrumento para reconstruir el encuentro en el presente: la historia oral y la historia de vida en el contexto de los cuidados de salud mental. Actas del XX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental: espacios de encuentro en los cuidados enfermeros en salud mental. 2003
9. Asociación Española de Enfermería Docente. Ballesteros Pérez, E. La puesta en marcha de las especialidades. Actas de las séptimas Sesiones de Trabajo de la Asociación Española de Enfermería Docente: 'La enfermería para el 2000. Un reto. Unas soluciones'. 1987; Madrid
10. Asociación Española de Enfermería Docente. Barrachina Belles, L; Blasco Santamaría, Rosa; Chaure López, I; Novel Martí, Gloria; Roigé Boté, Ana. Una alternativa a la ausencia actual de especialidades. Actas de las décimas Sesiones de Trabajo de la Asociación Española de Enfermería Docente: 'Diez años de Enfermería en España: Análisis de una situación'. 1990; Madrid
11. Asociación Española de Enfermería Docente. Hernández Marqués, Concepción; Oroz Ezcurra, Mª Rosario. Especialización de enfermería en psiquiatría. Actas de las 2ª Sesiones de Trabajo de la Asociación Española de Enfermería Docente. La Formación Postbásica en Enfermería. 1981; Barcelona
12. Asociación Española de Enfermería Docente. Jürschik Giménez, Mª Pilar; Guitard Sein-Echaluce, Mª Luisa; Torner Benet, Teresa; Allende Monclús, P. Especialidades: ¿las creen necesarias los profesionales? Actas de las duodécimas Sesiones de Trabajo de la Asociación Española de Enfermería Docente: Enfermería, realidad en crisis. 1992; Madrid
13. Asociación Española de Enfermería Docente. Lerma Merino, Sofía; Cabrera Santiago, María Teresa; Niño Martín, V. Problemática de la puesta en marcha de las especialidades de una escuela estatal. Actas de las séptimas Sesiones de Trabajo de la Asociación Española de Enfermería Docente: 'La enfermería para el 2000. Un reto. Unas soluciones'. 1987; Madrid
14. Asociación Española de Enfermería Docente. Pacheco Borrella, Germán. Enfermero interno residente (EIR): las especialidades como distintivo categórico de una profesión. Actas de las XXIV sesiones de trabajo de la asociación española de enfermería docente: 25 años de la

enfermería en la Universidad (1978/79-2002/2003) 2006; Madrid

15. Asociación Española de Enfermería Docente. Ventosa Esquinaldo, Francisco. Proyecto de especialidad de enfermería en salud mental y psiquiátrica. Actas de las 2<sup>a</sup> Sesiones de Trabajo de la Asociación Española de Enfermería Docente. La Formación Postbásica en Enfermería. 1981; Barcelona
16. Ávila Olivares, José Antonio. Especialidades: ¿son suficientes las que nos prometen? *Invest & Cuid.* 2004 sep-dic; 2(5):3. Disponible en: <http://www.enfervalencia.org>
17. B. Lindsay. The Rise of Mental Health Nursing. A History of Psychiatric Care in Dutch Asylums, 1890-1920. *Social history of medicine: The journal of the Society for the Social History of Medicine.* 2004;1: 143.
18. Barona Vilar, Josep Lluís. Del Padre Jofré a la Ley de Dependencia: una reflexión histórica sobre la asistencia al enfermo mental. *Actas del I Encuentro 'Sin salud mental no hay salud'. Monográfico sobre aspectos sociosanitarios de la salud mental.* 2009. p. 21-32.
19. Beck DM, Dossey BM, Rushton CH. The 2010 International Year of the Nurse: 21st-century Nightingales, advocacy, and global health. *Beginnings (American Holistic Nurses' Association)* 2010; 30(2):5-6.
20. Beck, Virginia. Presente y Futuro de la Formación Especializada de Enfermería en Salud Mental. *Rev Paraninfo Digital.* 2011; 11. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n11-12/009c.php>
21. Beech I, Coffey M, Hannigan B. The case for specialist mental health training. *Nurs Times.* 2002 Apr 9-15;98(15):40-1.
22. Biesa Fernández, Sagrario; Granada, José Manuel. Acerca de las especialidades de enfermería. *Noticias de Enfermería.* 2004 may-jun; 41:22-23
23. Bishop JK. Adhocracy as an organizational structure in a psychiatric institution. *J Nurs Adm.* 1983 Jan;13(1):20-4.
24. Botti, Nadja Cristiane Lappann. [Un viaje en la historia de la enfermería psiquiátrica en el inicio del siglo XX] Uma viagem na história da enfermagem psiquiátrica no início do século XX. *Esc. Anna Nery R. Enferm. -Bra-.* 2006 dic; 10(4):725-729. Disponible en: <http://www.eean.ufrj.br>
25. Bowers L. A preliminary description of the United Kingdom community psychiatric nursing literature, 1960-1990. *J Adv Nurs.* 1992 Jun;17(6):739-46.
26. Brito Brito, Pedro R. El camino hacia la identidad enfermera. *Metas Enferm.* 2007 mar; 10(2):51-54. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com>
27. Busturia Jimeno, Rosario. Sobre la investigación de la enfermería especialista en salud mental. *Nure Inv.* 2007 nov-dic; 4(31). Disponible en: [http://www.fuden.es/firma\\_detalle.cfm?id\\_firma=50&id\\_firma\\_ini=1](http://www.fuden.es/firma_detalle.cfm?id_firma=50&id_firma_ini=1)
28. Buus N. Tangled ruptures: discursive changes in Danish psychiatric nursing 1965-75. *Nurs Inq.* 2001 Dec;8(4):246-53.
29. Caballero de la Calle, M<sup>a</sup> Encarnación; Jiménez Serrano, Carmen; Mansilla López, María; Rodríguez Moreno, M<sup>a</sup> Ángeles. Opinión de los profesionales de enfermería en relación a las especialidades. *Enferm Univ Albacete.* 1993 may; 3:109-113. Disponible en: <http://www.uclm.es/ab/enfermeria/revista/>
30. Carper E. How have you become a consumer of SIGs? SIG members inspire nurse to get involved in ONS. *ONS connect* 2010; 25(4):12.
31. Carreras Viñas, Mercedes. Especialidades de enfermería. *Oiñarri.* 1998 dic; 17:25-30
32. Cavalcanti Valente, GS; Viana, L de O; Garcia Neves, I. Las especialidades y los vínculos con la formación continua del enfermero: repercusiones para la actuación en el municipio de Rio de Janeiro. *Enferm Global -Esp-.* 2010; 19. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/107341/102001>.
33. Celestino da Silva, Rafael; de Assunção Ferreira, Márcia. Una nueva perspectiva sobre el conocimiento especializado en enfermería: un debate epistemológico. *Rev Latino-Am*

- Enfermagem. 2008 nov-dic; 16(6). Disponible en <http://www.Eerp.usp.br/rlae>
34. Cepero J. Differences among quality improvement, evidence-based practice, and research. Journal of Neuroscience Nursing 2011; 43(4):230-232.
  35. Cibanal Juan, Luis. Enfermería y Salud Mental: de ayer a hoy. Enferm Científ. 1994 ene-feb; 142-143:54-56
  36. Cibanal Juan, Manuel Luis. A propósito de la especialidad en enfermería en salud mental. Rev Esp Sanid Penit. 2007 jul-oct; 9(2):9-13. Disponible en: <http://www.sesp.es>
  37. Comité Editorial Revista Excelencia Europea. Importancia de las Especialidades en Enfermería. Excel Enferm. 2005 may; 2(6). Disponible en: [http://www.ee.isics.es/servlet/Satellite?cid=1072793423689&pagename=ExcelenciaEnfermera%2FPage%2Fplantilla\\_Editorial\\_EE&numRevista=6](http://www.ee.isics.es/servlet/Satellite?cid=1072793423689&pagename=ExcelenciaEnfermera%2FPage%2Fplantilla_Editorial_EE&numRevista=6)
  38. Comité Permanente de Enfermeras de la UE. Recomendaciones para la educación de la enfermera especialista dentro del marco europeo. EDTNA/ERCA Journal. 2003 oct-dic; XXIX(4):191-192. Disponible en: <http://www.edtna-erca.org>
  39. Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana. Galao Malo, Roberto. Pasado, presente y ¿futuro? de las especialidades de enfermería en España. Una visión desde la perspectiva del poder. Actas de las XI Jornadas de enfermería sobre trabajos científicos: Retos ante las nuevas demandas; 2005; Alicante
  40. Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana. Hernández Martínez, H; López Martínez, F. La percepción de los profesionales enfermeros sobre el desarrollo curricular: licenciatura o especialidad. Actas de las I Jornadas Nacionales de Licenciados en enfermería: Realidad y Reto. 2001 nov 15-16; Alicante
  41. Cortés Borrà, Albert. La SEEI ante los problemas de enfermería funciones y especialidades. Enferm News. 1998 may; I (10). Disponible en: [http://www.seei.es/boletines/b\\_mayo98.htm](http://www.seei.es/boletines/b_mayo98.htm)
  42. Costa Aguiar, Beatriz Gerbassi; Freitas Moura, Vera Lúcia; Corrêa Sória, Denise de Assis. [Especialización en los moldes de residencia enfermería/UNIRIO] Especialização nos moldes de residência EM enfermagem/UNIRIO. REBEn. 2004 sep-oct; 57(5):555-559. Disponible en: <http://www.abennacional.org.br/reben.html>
  43. Crawford J, Thornton L. Why has holistic nursing taken off in the last five years? What has changed? Alternative therapies in health and medicine 2010; 16(5):22-24.
  44. Creus i Virgili, Mariona. Especialidades y licenciatura de enfermería. Puntexpress Sanidad. 1992 jul; 55:1-3
  45. David Garriga Guitart. Del Bimaristán al hospital psiquiátrico : historia de la enfermería y la salud mental en el Islam. Madrid : Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental; 2010.
  46. Daza de Caballero, Rosita. Panorama de las especialidades en enfermería. Actual Enferm -Col-. 1998 jun; 1(2):27-30
  47. De Almeida Figueiredo, NM; Costa Aguiar, BG. Impacto del curso de especialización en los modelos de residencia en enfermería. Enferm Global -Esp-. 2005 may; 6. Disponible en: <http://www.um.es/eglobal/6/06e05.html>
  48. De Pedro Gómez, Joan. Las especialidades de enfermería. Metas Enferm. 2005 jul-ago; 8(6):50-54. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com>
  49. Delaney KR. The psychiatric nurse practitioner 1993-2003: a decade that unsettled a specialty. Arch Psychiatr Nurs. 2005 Jun;19(3):107-15.
  50. Díaz-González, Candelaria Merced; García-Álvarez, Dolores; Bordón-Medina, Carmen Delia; Lobato-Santana, Ángel Luís; Suárez-García, María del Pino. La enfermera canaria ante los nuevos cambios académicos y profesionales. Enferm Clin. 2010; 20(4):243-9
  51. Dickens G, Sugarman P, Rogers G. Nurses' perceptions of the working environment: a UK independent sector study. J Psychiatr Ment Health Nurs. 2005 Jun;12(3):297-302.
  52. Díez, Guadalupe; Gil, Cristina. Estado actual de las especialidades de enfermería. BISEDEN. 1988 oct-dic; 16-17

53. Documento básico sobre especialidades de enfermería. [Sin autor especificado]. Nueva Enferm. 1982 abr; 27:6-7
54. Dolan MM. The clinical specialist as director of nursing service. Nurs Clin North Am. 1971 Jun;6(2):237-45.
55. Duboys-Fresney C, Sauzeau J, Livet M. [Need for specialization]. Soins Psychiatr. 2001 Sep;(216):37.
56. Durán Escribano, Marta. Especialidades en enfermería y educación enfermera. Enferm Clínica. 2005 mar-abr; 15(2):61-62
57. Edlund BJ, Hodges LC. Preparing and using the clinical nurse specialist. A shared responsibility. Nursing Clinics of North America 1983; 18(3):499-507.
58. Edwards D. How can a small national society influence sexual health? Journal of Sexual Medicine 2011; 8 (SUPPL. 3):91.
59. Eisenberg S. Strength in practice diversity. ONS special interest groups connect members by specialties. ONS connect 2010; 25(4):8-11.
60. El tiempo de las especialidades de enfermería [Sin autor especificado] Ciber Revista -Esp-. 2005 abr; (30) Disponible en: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciberrevista/2005/abril/editorial.htm>
61. Esnault O. [Jean-Louis Gerard, master champion of psychiatric nurses]. Soins. 2006 Apr;(704):57-60.
62. Especialidades a debate. [Sin autor especificado]. Rev ROL Enferm. 1985 mar; VIII(79-80):9-11
63. Especialidades de enfermería: algunas reflexiones. [Sin autor especificado]. Nursing -Ed esp-. 2000 may; 18(5):6
64. Especialidades profesionales: sin prisa pero sin pausa. [Sin autor especificado]. Rev ROL Enferm. 1984 nov; VII(75):9
65. Especialidades y reforma de estudios: dos retos de actualidad para enfermería. [Sin autor especificado]. Enferm Cientif. 1987 nov; 68:3
66. Espinaco Garrido, María José. Las especialidades de Enfermería y sus comisiones nacionales. Hygia de Enfermería. 2008 sep-dic; XV(69): 3
67. Esporrín Las Heras, MT. El futuro de las especialidades. Enferm Radiológica. 2003 abr-jun; XV(57):5
68. Faas M, Elstun N. Psychiatric emergency service: a growing specialty. J Psychiatr Nurs Ment Health Serv. 1979 Aug;17(8):13-9.
69. Fernandes, Josicelia Dumêt; Ferreira, Silvia Lúcia; Albergaria, Aurenice Karine; Conceição, Flávia Matos da. Saúde mental e trabalho feminino: imagens e representações de enfermeiras[ salud mental y trabajo femenino: imágenes y representaciones de enfermeras]. Rev Latino-am Enfermagem -Bra-. 2002 mar-abr; 10(2):199-206. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692002000200012&lng=en&nrm=iso&tlang=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692002000200012&lng=en&nrm=iso&tlang=pt)
70. Fernández Junco, Concepción. Segundo ciclo y especialidades en enfermería. Enferm Oncolog.1986 sep; 1:27-31
71. Ferrandes F. [The nurse in psychiatry, specificity or specialty?]. Soins Psychiatr. 2001 Nov;(217):11.
72. Fornés Vives, Joana; Gómez Salgado, Juan. Enfermería de salud mental y psiquiátrica. Evolución histórica y modelos conceptuales en salud mental y psiquiatría. Madrid : Enfo. FUDEN; 2007.
73. García Laborda, Ana. Formación en enfermería de salud mental. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. 2007; 27(100): 467-471.
74. García Laborda, Ana. Situación actual de la especialidad de enfermería en salud mental. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. 2006; 26(98): 399-405.

75. García Laborda, Ana. Yo también estaba allí. Vivencias de una enfermera en la reforma psiquiátrica. *Siso/Saude*. 2007; 44-45: 199-207
76. Giménez Maroto, Ana María. Aspectos normativos relacionados con la formación de especialistas en enfermería. *Metas Enferm*. 2009 jun; 12(5):14-19
77. Giménez Maroto, Ana. Nuevas especialidades en Enfermería. *Metas de Enferm*. 2010; 13(9):3
78. Giovanelli, Claudia. Historia de los cuidados psiquiátricos en Italia. *Enferm Global -Esp-*. 2004 may; 4. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/585/607>
79. Glover BH. A psychiatrist calls for a new nurse therapist. *Am J Nurs*. 1967 May;67(5):1003-5.
80. Gomes P. [The labyrinth of specialization]. *Soins Psychiatr*. 2004 Jan-Feb;(230):41-3.
81. Gonçalves, Âueda da Assunção. [Satisfacción profesional de los enfermeros especialistas] Satisfação profissional dos enfermeiros especialistas. *Referência*. 1998 sep; 1:41-48
82. González Jurado, Máximo A. Especialidades de enfermería-una nueva era. *Enferm Jaén*. 1999 mar; 16:10-14. Disponible en: <http://www.enfermeriajaen.com/>
83. González Jurado, Máximo A. Especialidades de enfermería: una nueva era. *Oiñarri*. 1998 dic; 17:4-18
84. González Jurado, Máximo. Especialidades de enfermería. *Rev ROL Enferm*. 2006 dic; 29(12):5. Disponible en: <http://www.e-rol.es/>
85. González Jurado, Máximo. Especialidades de enfermería. Situación actual. *Rev ROL Enferm*. 2008 jul-ago; 31(7-8):14-16. Disponible en: <http://www.e-rol.es/>
86. González Jurado, Máximo. Especialidades de enfermería. Un paso más hacia la excelencia profesional. *Rev ROL Enferm*. 2005 jul-ago; 28(7-8):46-52. Disponible en: <http://www.e-rol.es/>
87. González Jurado, Máximo. Las especialidades y la LOPS abren el camino a una nueva enfermería. *Pulso*. 2004 may-jul; 38:18-20
88. Gonzalo Eslava, Daniel. Especializarse en enfermería. *Actual Enferm -Col-*. 1998 jun; 1(2):23-26
89. Granados Gámez, Genoveva; Sánchez Bujaldón Miguel. *Enfermería en salud mental*. Madrid : Editorial universitaria Ramón Areces; 2011.
90. Grant A. Undergraduate psychiatric nursing education at the crossroads in Ireland. The generalist vs. specialist approach: towards a common foundation. *J Psychiatr Ment Health Nurs*. 2006 Dec;13(6):722-9.
91. Gray C, Hogg R, Kennedy C. Professional boundary work in the face of change to generalist working in community nursing in Scotland. *Journal of Advanced Nursing* 2011; 67(8):1695-1704.
92. Groular, Cristiane. Perspectivas para la enseñanza del tercer ciclo de enfermería. Formación post-operatoria y especialidades en Francia. *Rev AE Enferm Urolog*. 1995 abr-jun; 55:34-42
93. Grupo de Trabajo Especialidades de Enfermería en los Servicios Centrales. Funciones y competencias específicas de la enfermería especializada. *Enferm Radiológica*. 2002 ene-mar; XIV(52):12-16
94. Gutiérrez Martí R, Ferrús Estopà L, Subirana Casacuberta M, Pellejà Adalid L. Impacto económico y organizativo de nuevas especialidades de enfermería. Análisis del impacto potencial de la aplicación del marco de Bolonia y de la implementación de las especialidades oficiales de enfermería, en este colectivo profesional, las instituciones donde trabajan y el sistema de salud de Cataluña. Madrid: Plan Nacional para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Consumo. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques; 2007.
95. Guzmán Rentero, José. Especialidades de Enfermería: ¿hacia dónde vamos? *Rev Tesela*. 2007 ene-jun; 1(1). Disponible en: <http://www.index-f.com/tesela/ts1/ts709.php>
96. Hancock, Christine. Reflexiones sobre aspectos relacionados con la formación de la enfermera especialista. *EDTNA/ERCA Journal*. 2003 oct-dic; XXIX(4):190. Disponible en:

97. Happell B, Cutcliffe JR. A broken promise? Exploring the lack of evidence for the benefits of comprehensive nursing education. *Int J Ment Health Nurs.* 2011 Oct;20(5):328-36.
98. Happell B. Appreciating history: the Australian experience of direct-entry mental health nursing education in universities. *Int J Ment Health Nurs.* 2009 Feb;18(1):35-41.
99. Happell B. Psychiatric/Mental health nursing education in Victoria, Australia: barriers to specialization. *Arch Psychiatr Nurs.* 2006 Apr;20(2):76-81.
100. Hernández Marqués, Concepción; Oroz Ezcurra, M<sup>a</sup> Rosario. Especialización de enfermería en psiquiatría: Experiencias recogidas a lo largo de doce años de desarrollo de la especialidad. *Rev ROL Enferm.* 1982 nov; 5(52):37-57
101. Hernández Yáñez, Juan F. La enfermería frente al espejo: Mitos y realidades. Documentos de trabajo ( Laboratorio de alternativas ), N°. 162, 2010 (Ejemplar dedicado a: Sanidad)
102. Herrera Rodríguez, Francisco. Ficha nº13: un manual de Enfermería Psiquiátrica (1936). Híades. 2000; 7: 127-136
103. Hicks B. Gender, politics, and regionalism: factors in the evolution of registered psychiatric nursing in Manitoba, 1920-1960. *Nurs Hist Rev.* 2011;19:103-26.
104. Hoehl M. [Professional autonomy in pediatric nursing]. *Kinderkrankenschwester : Organ der Sektion Kinderkrankenpflege / Deutsche Gesellschaft für Sozialpädiatrie und Deutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde* 2011; 30(8):315-318.
105. Hoekstra, Hanneke J; van Meijel, Berno B; van der Hooft-Leemans, Truus G. A nursing career in mental health care: Choices and motives of nursing students. *Nurse Education Today.* 2010 Jan; 30(1): 4-8.
106. Hummelvoll, Jk; Bunch, Eh. The impact of public-health in norwegian postgraduate programs of psychiatric nursing. *Scandinavian journal of caring sciences.* 1994; 8(4): 239-248.
107. Hyde N. Changing horizons in psychiatric nursing. *Can Nurse.* 1970 Mar;66(3):49-51.
108. Investigación, licenciatura y especialidades de Enfermería. *Actas de las III Jornadas Nacionales de Estudiantes de Enfermería.* Sevilla: 1995 Mar 15-17.
109. Jiménez Rodríguez, Isidoro. Aproximación histórica a las especialidades enfermeras: su contribución a la calidad asistencial
110. Jones K. Mental health administration: reflections from the British experience. *Adm Ment Health.* 1977 Spring;4(2):3-10.
111. Kahl KG, Bartusch SM, Greetfeld M, Schulz M. [Differentiation of nursing tasks in psychiatric wards through new professions and additional training]. *Psychiatr Prax.* 2009 Jul;36(5):208-10. Epub 2009 Jul 2.
112. Kanders H, Wertenbroek J. [A survey: function differentiation in psychiatric hospitals]. *TVZ.* 1992 May 21;(10):351-5.
113. Kaslow NJ, Graves CC, Smith CO. Specialization in psychology and health care reform. *Journal of Clinical Psychology in Medical Settings* 2012; 19(1):12-21.
114. Kent-Wilkinson AE. Forensic psychiatric/mental health nursing: responsive to social need. *Issues Ment Health Nurs.* 2010 Jun;31(6):425-31.
115. Kinderkrankenschwester : Organ der Sektion Kinderkrankenpflege / Deutsche Gesellschaft für Sozialpädiatrie und Deutsche. Career related continuing education for active executives in nursing. DRk nursing societies and HAWK start nationwide unique cooperation in nursing education. *Gesellschaft für Kinderheilkunde* 2010; 29(1):18.
116. Koerich, Ana Maria Espíndola; Borenstein, Miriam Susskind; Costa, Eliani; Padilha, Maria Itayra. Memórias de idosos aposentados de um hospital psiquiátrico catarinense (1951-1971) [Memorias del trabajo de ancianos jubilados de un hospital psiquiátrico (1951-1971)]. *Esc. Anna Nery R. Enferm. -Bra-*. 2010; 14(4):749-756. Disponible en: [www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-81452010000400014&lng=en&nrm=iso&tlang=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452010000400014&lng=en&nrm=iso&tlang=pt)

117. La enfermería española quiere sus especialidades. *Pulso*. 2004 ago-oct; 39:17-19
118. La enfermería española, a la espera de ver logradas las especialidades profesionales. *Documentos de Enfermería*. 2005 feb; 23:8-10
119. La licenciatura, la carrera profesional y las especialidades, asignaturas pendientes para la enfermería. [Sin autor especificado]. *Enferm Actualidad*. 1999 ene; IV(31):3
120. Läänelaid S. Evolution of clinical nurse-specialist (including pediatric nurse specialist) training in estonia. *Acta Paediatrica, International Journal of Paediatrics* 2011; 100(SUPPL. 463):112.
121. Lacic A. [Specialization in psychiatric nursing]. *Pieleg Polozna*. 1983;(11):8-9.
122. Lapetra, Iñigo. Vías de acceso a las especialidades. *Enferm Facultativa -Esp-*. 2005 may; 86:6-8. Disponible en: <http://www.cge.enfermundi.com/servlet/Satellite?cid=1097067401725&pagename=SiteCGE%2FPage%2FTplPageGenerica&c=page>
123. Las especialidades en enfermería. [Sin autor especificado]. *Temas Enferm Act*. 2002 sep; 10(48):5-6. Disponible en: <http://www.revistatea.com.ar/>
124. Las especialidades, entre el desencanto y la esperanza. [Sin autor especificado]. *Nueva Enferm*. 1984 dic; 53:20-22
125. Las Sociedades Científicas acuerdan crear una federación para impulsar el desarrollo de las especialidades enfermeras. [Sin autor especificado]. *Enferm Actualidad*. 2001 mar; VI(52):3
126. Lemoine F, Messiaen E, Perrin-Niquet A, Vérot JP. [Specificity of psychiatric nursing care, needs and symptoms in psychiatry]. *Soins Psychiatr*. 2001 Sep;(216):25-9.
127. Lentz J, Rieger PT, Meier DE, Coyne PJ, Lentz SE. Blending our voices in managing oncology patients. *Journal of Pain and Symptom Management* 2012; 43(2):325-326.
128. Little D. The nurse specialist. *Am J Nurs*. 1967 Mar;67(3):552-6.
129. Livet M. [Why specialization in nursing care?]. *Soins Psychiatr*. 2001 Sep;(216):18-20.
130. Loomis ME. The clinical specialist as a change agent. *Nurs Forum*. 1968;7(2):136-45.
131. Los riesgos de la especialización. [Sin autor especificado]. *Enferm Balear*. 1994 nov-dic; 9:3
132. Lozano Alonso, Raúl. Los cuidados enfermeros en el manicomio. El relato biográfico de una enfermera en Psiquiatría. *Temperamentum*. 2009; 10.
133. Lucio Perez, M Jesus; Ramírez García, Raquel; Tomás Jiménez José Luis. Las distintas especialidades. Madrid: Interamericana.McGraw-Hill; 1994.
134. Maciá Soler, Loreto. Especialidades de enfermería. Una visión de futuro. *Enfuro*. 2002 ene-mar; 81:13-15. Disponible en: <http://www.enfuro.org/tema.asp?t=13>
135. Mangen SP, Griffith JH. Community psychiatric nursing services in Britain: the need for policy and planning. *Int J Nurs Stud*. 1982;19(3):157-66.
136. Martin T. Something special: forensic psychiatric nursing. *J Psychiatr Ment Health Nurs*. 2001 Feb;8(1):25-32.
137. Más sobre especialidades [Sin autor especificado]. *Ciber Revista -Esp-*. 2005 feb; 29. Disponible en: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciberrevista/2005/febrero/editorial.htm>
138. McCabe S. The nature of psychiatric nursing: the intersection of paradigm, evolution, and history. *Arch Psychiatr Nurs*. 2002 Apr;16(2):51-60.
139. Menezes da Silva, R; Da Silva Junior, OC. Las reformas de la asistencia psiquiátrica y la primera escuela de enfermería en Brasil (1890-1921). *Enferm Global -Esp-*. 2006 nov; 9. Disponible en: <http://www.um.es/eglobal/9/09c06.html>
140. Mercer D, Mason T, Richman J. Professional convergence in forensic practice. *Aust N Z J Ment Health Nurs*. 2001 Jun;10(2):105-15.
141. Merwin, E; Mauck, A. Psychiatric nursing outcome research - the state of the science. *Archives of psychiatric nursing*. 1995 Dec; 9(6): 311-331.

142. Middleton AB, Pothier PC. The nurse in child psychiatry--an overview. *Nurs Outlook*. 1970 May;18(5):52-6.
143. Millberg, Lena German; Berg, Linda; Lindström, Irma; Petzäll, Kerstin; Öhlén, Joakim. Tensions related to implementation of postgraduate degree projects in specialist nursing education [Las tensiones relacionadas con la ejecución de los proyectos de posgrado en la educación de enfermería especializada]. *NEDT*. 2011; 31(3):283-288
144. Miller R. Abolish RMN specialisms. *Nurs Stand*. 1990 Oct 24-30;5(5):54.
145. Minier R. [From guardian to versatile nurse]. *Soins Psychiatr*. 2005 Jul-Aug;(239):24-6.
146. Mompart García, M<sup>a</sup> Paz; Alberdi Castell, Rosamaría. Ante la puesta en marcha de las especialidades de enfermería. *Rev ROL Enferm*. 1984 nov; Año VII(75):79-81
147. Morán Montes de Oca, Elitania. La noción de cuidado en la fundamentación disciplinar de las especialidades de enfermería. *Enferm Universitaria -Mex-*. 2006 sep-dic; 3(3):46-49
148. Morgan EG, Ferington FE. The supervisory role of the clinical specialist in psychiatric nursing. *Nurs Clin North Am*. 1966 Jun;1(2):197-204.
149. Mukaetova-Ladinska EB. The case for liaison psychiatry for older adults. *J Psychosom Res*. 2007 Jan;62(1):107-8.
150. Naegle MA, Krainovich-Miller B. Shaping the advanced practice psychiatric-mental health nursing role: a futuristic model. *Issues Ment Health Nurs*. 2001 Jul-Aug;22(5):461-82.
151. Netto de Oliveira, Adriane Maria; Azevedo dos Santos, Sílvia Maria. [Práctica de docencia en enfermería psiquiátrica: nueva experiencia como docente] Estágio de docência em enfermagem psiquiátrica: nova experiência como docente. *Rev Paul Enf*. 2005 abr-jun; 24(2):30-36. Disponible en: <http://www.abensp.org.br/repren.htm>
152. Niquet AP. [Education in psychiatry, and tomorrow?]. *Soins*. 2006 Apr;(704):64-5.
153. Nogalaes Espert, A. La enfermería y la salud mental: un enfoque histórico. *Revista Española de Drogodependencias*. 2004; 29(1-2):9-22
154. Nogales Espert, Amparo. La enfermería y el cuidado de los enfermos mentales en el s. XV. Cultura de los Cuidados Digital. 2001; 9. Disponible en: [http://www.index-f.com/cultura/9/9\\_articulo\\_15-21.php](http://www.index-f.com/cultura/9/9_articulo_15-21.php).
155. O'Brien AJ, Hughes FA, Kidd JD. Mental health nursing in New Zealand primary health care. *Contemp Nurse*. 2006 Feb-Mar;21(1):142-52.
156. Oflaz F. Specialization in nursing: In the world and Turkey. *SENDROM* 2011; 23(4-6):97-100.
157. Oltra Rodríguez, Enrique. Especialidades enfermeras: el día después. *Revista de Administración Sanitaria Siglo XXI*. 2009; 7(2): 293-307
158. Ortega Matas, María Cristina. Consideraciones al real decreto sobre especialidades de enfermería. *Nursing* -Ed esp-. 2007 may; 25(5):64-66. Disponible en: <http://www.doyma.es/nursing>
159. Ortego Maté, M<sup>a</sup> del Carmen De ATS a diplomada de enfermería. *Rev ROL Enferm*. 2002 sep; 25(9):16-21
160. Osakidetza-Servicio Vasco de salud. Lagares Rojas, Francisco Manuel; Vidal Monserrat, Jessica; Reina Espejo, José; Gómez Lage, Elisa; Fernández de la Cuesta, Inmaculada; Quintero Gómez, Rocío. Competencias profesionales del enfermero especialista en salud mental: una apuesta de calidad. *Actas del XXI Congreso nacional de enfermería de salud mental. El saber enfermero: un marco de acción*. 2004; Bilbao
161. Osakidetza-Servicio Vasco de salud. Reina Alonso, Karine Noëlle; Rueda Ruiz, Inmaculada; Brizuela Domínguez, Roberto. Pasado, presente y futuro de enfermería de salud mental. *Actas del XXI Congreso nacional de enfermería de salud mental. El saber enfermero: un marco de acción*. 2004; Bilbao
162. Osborne OH, Hagerott RJ, Hilliard I, Thomas MD. The rise of public sector psychosocial nursing. *Arch Psychiatr Nurs*. 1993 Jun;7(3):133-8.

163. Ovalle Bernal, Myriam. Especialidades en enfermería desde la experiencia de 11 años del Comité Asesor de Especialidades hacia la urgente acción futura. Oiñarri. 1998 dic; 17:19-24
164. Pacheco Borrella, G. Entrevista a D. Marciano Tomé Alonso, Presidente de la Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental. Rev Presencia. 2005 ene-jun; 1(1). Disponible en: <http://www.index-f.com/presencia/n1/12articulo.php>
165. Pacheco Borrella, G. Los espacios de la enfermera de salud mental. Metas de enfermería. 1999; 16: 41-49.
166. Palmer JL, Coats MA, Roe CM, Hanko SM, Xiong C, Morris JC. Unified Parkinson's Disease Rating Scale-Motor Exam: Inter-rater reliability of advanced practice nurse and neurologist assessments. Journal of Advanced Nursing 2010; 66(6):1382-1387.
167. Pardo Vila, Alexia. Guía rápida de especialidades de enfermería. Enfermeir@s. 2010 mar; 15:16-18
168. Payne SM. The evolution of therapeutic care and clinical specialization in psychiatric nursing. Perspect Psychiatr Care. 1966 May-Jun;4(3):12-9.
169. Paz Mompart, M<sup>a</sup>. Especialidades de Enfermería. Rev ROL Enferm. 1982 dic; 5(53):49-53
170. Pedraz Marcos, Azucena. La investigación en enfermería especializada. Nure Inv. 2007 mar-abr; 4(27). Disponible en: [http://www.fuden.es/firma\\_obj.cfm?id\\_firma=46&ID\\_FIRMA\\_ANT=45&FilaInicio=1](http://www.fuden.es/firma_obj.cfm?id_firma=46&ID_FIRMA_ANT=45&FilaInicio=1)
171. Peres, Maria Angélica de Almeida; Barreira, Ieda de Alencar. [Una nueva enfermería psiquiátrica en la universidad del Brasil en los años 60 del siglo 20] Uma nova enfermagem psiquiátrica na universidade do Brasil nos anos 60 do século XX. Esc. Anna Nery R. Enferm. - Bra-. 2008 mar; 12(1):108-114. Disponible en: <http://www.eean.ufrj.br>
172. Peres, Maria Angélica de Almeida; Barreira, Ieda de Alencar. Desenvolvimento da assistência médica e de enfermagem aos doentes mentais no Brasil: os discursos fundadores do hospício [El desarrollo de la atención médica y de enfermería para enfermos mentales en Brasil: los discursos fundadores del hospicio]. Enferm. 2009 oct-dic; 18(4):635-642. Disponible en: <http://www.index-f.com/textocontexto/1809/18-635.php>
173. Pérez Gálvez, Juan Francisco. Régimen jurídico de las especialidades de enfermería. España: Comares; 2006.
174. Perrin-Niquet A. [For qualified nursing training in psychiatry and mental health]. Soins Psychiatr. 2001 Sep;(216):32-5.
175. Perrin-Niquet A. [Reflection. The nurse in psychiatry, evolution of employment or new profession?]. Soins Psychiatr. 2002 Mar;(219):35-8.
176. Perry L. Nursing role redesign: rising to challenges or sticking in mud? Journal of advanced nursing 2011; 67(8):1645.
177. Petersen S. The psychiatric nurse specialist in a general hospital. Nurs Outlook. 1969 Feb;17(2):56-8.
178. Peya Gascóns, Margarita. Las especialidades de enfermería. Nursing -Ed esp-. 2005 jun-jul; 23(6):6. Disponible en: <http://www.doyma.es/nursing>
179. Pileño Martínez, M<sup>a</sup> Elena; Morillo Rodríguez, F Javier; Salvadores Fuentes, Paloma; Mogales Espert, Amparo. El enfermo mental. Historia y cuidados desde la época medieval. Cul Cuid. 2003 ene-jun; VII(13):29-35. Disponible en: <http://www.index-f.com/cultura/13pdf/13-29-1312.pdf>
180. Piña Jiménez, Irma. Pensar en la salud mental y en la formación de sus docentes. Enferm Universitaria -Mex-. 2005 sep-dic; 2(3):37-40
181. Piovano, Mirta; Gómez, Patricia. Características y tendencias en la formación de postgrado de las enfermeras argentinas. Rev Salud Pública -Arg-. 2008 jul-dic; 12(2):35-44. Disponible en: [http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/docs/revista/2008/08\\_num2\\_vol12/art4\\_piovano.pdf](http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/docs/revista/2008/08_num2_vol12/art4_piovano.pdf)
182. Porcar Porcar, Juan José. Año V, siglo XXI especialidades. Notic Enferm. 2004 nov-dic; 44:3. Disponible en: <http://www.ocez.net/revista.htm>

183. Porroche Urtiaga, Carlos; Mir Ramos, Eduardo. La Enfermería de Salud Mental y el Centro Asistencial "El Pinar" de Teruel. Evolución histórica en la España del s. XX. *Temperamentvm*. 2010; 6(12). Disponible en: <http://www.index-f.com/temperamentum/tn12/t7187.php>
184. Pruvot M. [From the concept of community psychiatric nurse to psychiatric competence]. *Soins Psychiatr*. 2005 Jul-Aug;(239):39-41.
185. Ragni A, Portanova A. Pediatric nursing ambulatory. *Intensive Care Medicine* 2011; 37(SUPPL. 2).
186. Ragno D. Contemporary mental health nursing: crisis and opportunity. *Int J Ment Health Nurs*. 2008 Dec;17(6):450.
187. Rallison L, Limacher LH, Clinton M. Future echoes in pediatric palliative care: Becoming sensitive to language. *Journal of Palliative Care* 2006; 22(2):99-104.
188. Ramal López, J; Acosta Suárez, G; Sánchez García, J. Cuidados enseñanza-aprendizaje a los residentes enfermeros: los modelos conceptuales a través de la experiencia práctica. *Educare21 - Esp-*. 2005 jul; 19. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/educare>
189. Ramsburg J. The clinical specialist in psychiatry. *Mo Nurse*. 1970 Dec;39(6):4-5.
190. Reche, Alicia. Especialidades de la profesión. *Enfermería al día -Uru-*. 2006 jun; (6):2. Disponible en: <http://www.enfermeriaaldia.com>
191. Redacción Colegio Oficial de Enfermería de Huelva. El proyecto formativo en el BOE: Dos años para la especialidad de Salud Mental. *Documentos de enfermería*. 2011 jun; 42:13.
192. Reinaldo, Amanda Márcia dos Santos; Pillon, Sandra Cristina. [Historia de la enfermería psiquiátrica y la dependencia química en el Brasil: atravesando la historia para la reflexión] História da enfermagem psiquiátrica e a dependência química no Brasil: atravessando a história para reflexão. Esc. Anna Nery R. Enferm. -Bra-. 2007 dic; 11(4):688-693. Disponible en: <http://www.eean.ufrj.br>
193. Renga, Giovanni; Saiani, Luisa. [La especialidad en Enfermería] Ancora attesa per la Laurea. Specialistica in Scienze Infermeristiche. 2003 jul-sep; 22(3):134-136. Disponible en: <http://www.pensiero.it>
194. Richards JF. Integrating a clinical specialist into a hospital nursing service. *Nurs Outlook*. 1969 Mar;17(3):23-5.
195. Rivallan A. [Between yesterday and today, something has changed]. *Soins Psychiatr*. 2003 May-Jun;(226):26-8.
196. rKhramova ZA. [Specialization of the paramedical team in a psychiatric hospital]. *Med Sestra*. 1982 Jul;41(7):37-8.
197. Robinson L. Liaison psychiatric nursing. *Perspect Psychiatr Care*. 1968;6(2):87-91.
198. Rodríguez Gómez, José Ángel. *Implantación y desarrollo de las especialidades de enfermería en España y su impacto en la provincia de S/C de Tenerife*. La Laguna: Universidad de la Laguna; 2008.
199. Rogers, TS; Kashima, Y. Nurses' responses to people with schizophrenia. *Journal of advanced nursing*. 1998 Jan; 27(1): 195-203.
200. Romero-Nieva Lozano, Jerónimo. ¿Cómo afecta el Real decreto de especialidades en la profesión de enfermería?: análisis del contenido del Real decreto 450/2005. Alcalá de Guadaíra (Sevilla) : MAD; 2005.
201. Romero-Nieva Lozano, Jerónimo. Especialidades en Enfermería. *Ciber Revista Esp*. 2008 jul-agosto; 0:3. Disponible en: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/julio/pagina3.html>
202. Romero, Gema. Por fin hay comisiones nacionales de especialidades. *Enferm Facultativa -Esp- 2007* abr; XI(105):10. Disponible en: <http://www.cge.enfermundi.com/servlet/Satellite?cid=1097067401725&pagename=SiteCGE%2FPage%2FTplPageGenerica&c=page>

203. Roy, Callista. Línea de Especialización en Enfermería en Salud Mental [comentario de libro]. Rev Presencia. 2009 jul-dic; 5(10). Disponible en: <http://www.index-f.com/presencia/n10/p0156.php>.
204. Rueda Segura, José María. Especialidades para asegurar el futuro profesional. *Hygia de Enfermería*. 2004 sep-dic; XVI(58):3. Disponible en: <http://www.colegioenfermeriasevilla.es/Publicaciones/Hygia/>
205. Sacristan, Cristina. The Castaneda's contribution to the professionalization of Mexican psychiatry, 1910-1968. *Salud Mental*. 2010 Nov-dec; 33(6): 473-480.
206. Salas Segura, Susana. Enfermería en la globalización de la especialidad. *Revista Mejicana de Enfermería Cardiológica*. 2011 ene-abr; 19(1):4-6
207. Sales Orts, R; Leal Cercos, I; Navarro Cabrera, M. Análisis histórico de la enfermería psiquiátrica. *Escuela de Enfermería*. 1986; 2(1):38-42
208. Samper Morfi, Rosa. Primera graduación de especialistas de Enfermería en Cuba. *Rev Cubana Enfermer.* 2008 abr-jun; 24(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192008000200001&lng=es&nrm=iso&tlang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192008000200001&lng=es&nrm=iso&tlang=es)
209. Sánchez Naranjo, C. La formación y especialización de la enfermería al servicio del ciudadano. *Rol Enf.* 2005; 28(7-8):507-510
210. Sánchez Naranjo, Consuelo. La evolución del conocimiento científico provoca inevitablemente la especialización. *Rev ROL Enferm.* 2005 jul-ago; 28(7-8):27-30. Disponible en: <http://www.e-rol.es/>
211. Sánchez Rentero, Sagrario; Beltrán Muñoz, Carolina; Duche Teomiro, Carmen; Sukkarieh Noria, Sandra; Gómez Cantarino, Sagrario; Sukkarieh Noria, Lidia. Relevancia de la formación en enfermería especializada. *Rev Paraninfo Digital*. 2011; 11. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n11-12/032d.php>
212. Sanchís Ramos, Berta. Licenciatura, carrera profesional y especialidades. *Enfuro*. 2002 dic; 84:6-10. Disponible en: <http://www.enfuro.org/tema.asp?t=13>
213. Sarabia Cobo, Carmen María. Opinión de los profesionales sobre el título de Grado, las especialidades y la prescripción enfermera. *Metas Enferm.* 2009 may; 12(4):60-63
214. Schoppmann, S; Luethi, R. Insights from inside: the duties and activities of nurses at the psychiatric clinic Munsterlingen (CH). A qualitative study. *Journal of psychiatric and mental health nursing*. 2009 Sep; 16(7): 606-620.
215. Schürg M. [Report of the Hematologic-Oncologic Pediatric Nursing Specialty Congress]. Kinderkrankenschwester : Organ der Sektion Kinderkrankenpflege / Deutsche Gesellschaft für Sozialpädiatrie und Deutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde 2011; 30(11):446.
216. Sekula K, Holmes D, Zoucha R, DeSantis J, Olshansky E. Forensic psychiatric nursing. Discursive practices and the emergence of a specialty. *J Psychosoc Nurs Ment Health Serv*. 2001 Sep;39(9):51-7.
217. Seminario sobre especialidades de enfermería : Barcelona, 13 y 14 de Marzo de 1986. 2<sup>a</sup> ed. Madrid: Asociación Española de Enfermería Docente; 1986.
218. Shah A. Do socio-economic factors, elderly population size and service development factors influence the development of specialist mental health programs for older people? *Int Psychogeriatr*. 2008 Dec;20(6):1238-44. Epub 2008 Apr 28.
219. Shelton D. Forensic nursing in secure environments. *Journal of Forensic Nursing* 2009; 5(3):131-142.
220. Shields D. An interview with Deb Shields, 2009 Holistic Nurse of the Year. *Beginnings (American Holistic Nurses' Association)* 2009; 29(4):32.
221. Shives, Louise Rebraca. Enfermería psiquiátrica y salud mental : conceptos básicos. 6<sup>a</sup> ed. Madrid [etc.] : McGraw-Hill; 2010.
222. Siles González, José; Cibanal, José Luis; Vizcaya Moreno, María Flores; Gabaldón Bravo, Eva

- María; Domínguez Santamaría, Juan Mario; Solano Ruiz, María del Carmen; García Hernández, Encarnación. Una mirada a la situación científica de dos especialidades esenciales de la enfermería contemporánea: la antropología de los cuidados y la enfermería transcultural. *Cultura de los cuidados*. 2001; 10: 72-87
223. Siles González, José; García Hernández, Encarnación. Origen histórico de la profesionalización de los cuidados mentales: los practicantes, enfermeros y visitadoras psiquiátricas. *Enferm Científ*. 1996 sep-oct; 174-175:49-53
224. Siles, J; Cibanal, L; Vizcaya, F; Solano, C; García, E; Gabaldón, E. De la custodia a los cuidados: Una perspectiva histórica de la enfermería en salud mental. *Cultura de los Cuidados Digital*. 2001; 9. Disponible en: [http://www.index-f.com/cultura/9/9\\_articulo\\_27-33.php](http://www.index-f.com/cultura/9/9_articulo_27-33.php).
225. Silva Jr., Osnir Claudio da; Moreira, Alemrinda; Amorim, Wellington; Porto, Fernando. [La enfermería psiquiátrica y la enfermería moderna en Río de Janeiro: una lección de historia] A enfermagem psiquiátrica e a enfermagem moderna no Rio de Janeiro: uma lição da história. *REBEn*. 2001 abr-jun; 54(2):229-236. Disponible en: <http://www.abennacional.org.br/reben.html>
226. Silva, Silvia Sidnéia; Diniz, Sebastiana Aparecida; Costacurta, Maria Rita Rodón; Bueno, Sonia Maria Villela. O enfermeiro na promoção da saúde mental dos indivíduos: aspectos históricos [La enfermera en la promoción de la salud mental de las personas: aspectos históricos]. *Rev enferm Herediana*. 2009; 2(2):99-104. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/faenf/revfae/salud%20mental.pdf>
227. Silverstein CM. A letter to Dr. Susan McCabe in response to "Would you please tell me which way to go from here?". *Perspect Psychiatr Care*. 2007 Apr;43(2):108-9.
228. Smalkowski F. My dream come true. *J Psychosoc Nurs Ment Health Serv*. 1993 Oct;31(10):48.
229. Smit A, Kanders H. [Coming changes: function differentiation in the care for mentally retarded]. *TVZ*. 1992 May 21;(10):356-60.
230. Smoyak SA. Specialization. Challenges for mental health nurses. *J Psychosoc Nurs Ment Health Serv*. 2008 Feb;46(2):8-9.
231. Soares, Marcos Hirata. Recorte Histórico da Psiquiatria e do Campo de Enfermagem Psiquiátrica Brasileira [Recorte Histórico de la Psiquiatría y el Campo de la Enfermería Psiquiátrica Brasileña]. *Revista Nursing -Bra-*. 2010 feb; 12(141):79-84. Disponible en: <http://www.nursing.com.br/edition.php?e=153>
232. Strassburg HM. Possibilities and limits of social pediatrics in Germany. *Kinderkrankenschwester : Organ der Sektion Kinderkrankenpflege / Deutsche Gesellschaft für Sozialpädiatrie und Deutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde* 2010; 29(3):94-98.
233. Süsskind Borenstein, Miriam; et all. Hospital Côlonia Sant'Ana Berço da Psiquiatria em Santa Catarina-Brasil e os cuidadores que atuavam na enfermagem (1941-1960). *Actas del 6º Congreso Nacional de Historia de la Enfermería y VI Congreso Nacional y I Internacional de Historia de la Enfermería*. Alcalá de Henares: 2003. p. 165-171.
234. Tashiro J. International or global nursing: an emerging specialty in Japan. *Japan journal of nursing science : JJNS* 2009; 6(1):7-8.
235. Thompson NC. Reflections on a PCLN career and the need for self-care. *Perspect Psychiatr Care*. 2007 Apr;43(2):105-7.
236. Tierno, C. Ofertadas las primeras 21 plazas para la especialidad de Enfermería en Salud Mental. *Enferm Actualidad*. 1998 sep; II(27):18
237. Tirado Darder, JJ; Tardío, Carlos. Proyecto de especialidades de enfermería. *Enferm Integral*. 2004; 66:23-24. Disponible en : <http://www.enfervalencia.org/ei/>
238. Todd KH. Practically speaking: Emergency medicine and the palliative care movement. *EMA - Emergency Medicine Australasia* 2012; 24(1):4-6.
239. Todo lo que debe saber sobre el real decreto [Sin autor especificado]. *Trib Sanitaria*. 2005 jun; (182):11-12. Disponible en: <http://www.codem.es/tribunahemeroteca.asp?id=94>
240. Tomey Soria, María Jesús. Plantillas de enfermería, especialidades de enfermería. *REMI*. 2002

- dic; 2(12). Disponible en: <http://remi.uninet.edu/2002/12/REMIED18.htm>
241. Torre Fernández-Trujillo, Julio de la. Necesidad de las especialidades: aumentar la calidad del cuidado enfermero. *Enferm Científ.* 1998 sep-oct; 198-199:67-68
242. Touzet P. [Not selling the essence of the field...]. *Soins Psychiatr.* 2009 Nov-Dec;(265):6-7.
243. Townsend M. Holistic nursing across my specialty areas of practice. *Beginnings (American Holistic Nurses' Association)* 2009; 29(4):10-11.
244. Treleaven, C. Enseñanza de postgraduados y especialidades en el Reino Unido. *Actas del 17º Congreso de la Asociación Española de Enfermería en Urología.* Pamplona: 1994. *Revista de la Asociación Española de ATS en Urología.* 1995; 56 : 60-63.
245. Tuck I, Pullen L, Wallace D. A comparative study of the spiritual perspectives and interventions of mental health and parish nurses. *Issues Ment Health Nurs.* 2001 Sep;22(6):593-605.
246. Urmeneta Marín, Ana. Las hermanas hospitalarias y el cuidado de los enfermos mentales. *Pulso.* 2001 abr; 25:16-17
247. van den Berg P. [Psychiatric nurse in the future]. *Tijdschr Ziekenverpl.* 1973 Feb 6;26(6):134-40.
248. Vaz de Lima, Lívia; Mendonça de Amorim, Wellington. [La práctica de enfermería psiquiátrica en una institución pública en Brasil] A prática da enfermagem psiquiátrica em uma isntituição pública no Brasil. *REBEn.* 2003 sep-oct; 56(5):533-537. Disponible en: <http://www.abennacional.org.br/reben.html>
249. Vázquez Fouce, Pilar. Aproximación a la enfermería psiquiátrica. *Siso/Saude.* 1995; 27:48-50
250. Ventosa Esquinaldo F. Historiar la Enfermería Psiquiátrica. *Index de Enfermería [Index Enferm]* (edición digital) 1993; 6. Disponible en: <http://www.index-f.com/index-enfermeria/6/5353.php>.
251. Ventosa Esquinaldo, F. Díaz Santos. Cuidados psiquiátricos de enfermería en España -siglos XV al XX- Una aproximación histórica Madrid, 2000. *Cul Cuid.* 2001 ene-jun; V(9):96. Disponible en: [http://www.index-f.com/cultura/9/9\\_articulo\\_96b.php](http://www.index-f.com/cultura/9/9_articulo_96b.php)
252. Ventosa Esquinaldo, Francisco. El enfermo mental en el siglo XV en España. Conceptuación como enfermo distinto y curable. Su cuidado. *Cul Cuid.* 1997 ene-jun; 1(1):43-48. Disponible en: <http://www.index-f.com/cultura/1pdf/1-43-3131.pdf>
253. Vignat JP. [Apropos of specialism in psychiatry and mental health...]. *Soins Psychiatr.* 2001 Sep;(216):29-31.
254. Vignes J. [Between lack of funds and "limits", an opportunity?]. *Soins Psychiatr.* 2001 Sep;(216):38-9.
255. Vilar, Misi. Especialidad de salud mental, un largo camino por recorrer. *Enferm Facultativa - Esp.* 2005 mar; 84:17. Disponible en: <http://www.cge.enfermundi.com/servlet/Satellite?cid=1097067401725&pagename=SiteCGE%2FPage%2FTplPageGenerica&c=page>
256. Viljanen, Kristiina Elisabeth; Santiago Rojano, Gema Pilar; León Vilches, Irene; Periáñez Cordero, María del Rocío; Jiménez Fuente, Belén; Mera Domínguez, Silvia. Relación entre Formación de Especialización en Salud Mental y Modelos Avanzados de Práctica Profesional, Síndrome de Burnout y Satisfacción Laboral en los profesionales. *Rev Paraninfo Digital.* 2011; 11. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n11-12/061d.php>.
257. Wardaszko-Lyskowska H. [Psychiatric consultations in general clinical hospitals]. *Psychiatr Pol.* 1971 Sep-Oct;5(5):525-31.
258. Warelow P, Edward KL. Australian nursing curricula and mental health recruitment. *Int J Nurs Pract.* 2009 Aug;15(4):250-6.
259. Whitehead JA. Clinical responsibility and its proper reward. *Nurs Mirror Midwives J.* 1972 Apr 21;134(16):42-3.
260. Williams DE, Huang AX, Moreno A. Cultivating future physicians to care for mental illness in the elderly: A proposed curriculum for a medical student geropsychiatry elective. *American Journal of Geriatric Psychiatry* 2010; 18(SUPPL. 1):3.

261. Woods A. Welcome to Travel Nursing 2002. *Nursing 2002* 32 Suppl Travel (2).
262. Zanolin D, Ivanovic N, Panfil EM. [Ambulatory nursing for patients with chronic obstructive lung disease. Do specialized nursing personnel help in ambulatory care nursing programs?]. *Pflege Zeitschrift* 2011; 64(11):676-677.
263. Zapiain Mancisidor, M<sup>a</sup> Jesús. Practicantes, matronas y enfermeras. 1904-2004. *Apuntes históricos de Gipuzkoa*. Donostia-San Sebastián | Colegio Oficial de Enfermería de Gipuzkoa
264. Zinkler M. [Psychiatric nursing and community mental health care in London]. *Wien Med Wochenschr*. 2006 Feb;156(3-4):118-21.