

REVISIÓN

IDENTIDAD PROFESIONAL DE LAS ENFERMERAS EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL: UNA REVISIÓN INTEGRADORA


ASPECTOS DESTACADOS

1. Las enfermeras tienen un frágil conocimiento de su ámbito de actuación.
2. Las enfermeras presentan una percepción fragmentada entre los cuidados físicos y psíquicos.
3. Se observaron frágiles demarcaciones identitarias entre las enfermeras de salud mental.
4. Se discutieron los procesos de trabajo anclados en las teorías de enfermería.

Tâmara da Cruz Piedade Oliveira¹ 

Ingredy Nayara Chiacchio Silva¹ 

Sélton Diniz dos Santos² 

Deybson Borba de Almeida² 

Gilberto Tadeu Reis da Silva¹ 

RESUMEN

Objetivo: analizar la producción de conocimiento en la literatura científica sobre la constitución de la identidad profesional en enfermeros que trabajan en el campo de la salud mental. **Método:** revisión integradora de la literatura a través del portal Biblioteca Virtual en Salud en cuatro bases de datos: Lilacs, Scielo, PubMed y BDENF. Se eligieron como criterios de elegibilidad los artículos originales completos publicados en el período 2017-2022, en inglés, portugués o español. **Resultados:** La muestra se compuso de 18 estudios agrupados en dos categorías temáticas. Los resultados versan sobre las (in)definiciones del proceso de trabajo de las enfermeras que trabajan en el ámbito de la salud mental y sobre la fragmentación de los cuidados y sus implicaciones para la constitución de esta identidad profesional. **Conclusión:** las enfermeras desempeñan funciones diversificadas en su trabajo diario, lo que contribuye a una comprensión insuficiente de su ámbito de atribuciones y repercute directamente en la percepción de su identidad profesional.

DESCRIPTORES: Enfermería Psiquiátrica; Rol de la Enfermera; Atención a la Salud Mental.

CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Oliveira T da CP, Silva INC, Santos SD dos, Almeida DB de, Silva GTR da. Professional identity of nurses in the mental health field: an integrative review. Cogitare Enferm. [Internet]. 2023 [cited in "insert year, month, day"]; 28. Available in: <https://dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.91494>.

¹Universidade Federal da Bahia, Escola de Enfermagem, Salvador, BA, Brasil.

²Universidade Estadual de Feira de Santana, Departamento de Saúde, Feira de Santana, BA, Brasil.

INTRODUCCIÓN

La identidad trae en su concepto un significado polisémico y complejo, siendo objeto de investigación en diferentes áreas del conocimiento, muchas veces utilizada para comprender la inserción del sujeto en el mundo y su relación consigo mismo y con el otro¹. Se constituye subjetivamente como un locus de construcciones organizadas por individuos que conforman un concepto de sí mismo, mediado por procesos de socialización a lo largo de sus vidas. Por lo tanto, se produce de forma dinámica, siguiendo las transformaciones histórico-sociales de los grupos de referencia a los que los sujetos están vinculados².

La discusión del concepto de identidad profesional parte de esta concepción psicosociológica de la construcción del yo, con especial énfasis en el contexto socioprofesional. Puede entenderse, en el abanico de múltiples conceptualizaciones y referencias teóricas sobre la identidad profesional, como un fenómeno complejo, producto de mecanismos de socialización, en el que las características biográficas del individuo, el contexto organizacional y sus trayectorias formativas juegan un papel clave en su constitución³.

Blin⁴ destaca el contexto social, el entorno en el que se ejerce una determinada profesión, como uno de los elementos fundamentales para la constitución de la identidad profesional del trabajador. Este contexto abarca las características organizativas, las prácticas y los conocimientos específicos acordados entre un grupo, que constituyen referencias comunes en el ámbito profesional y orientan al sujeto a adquirir y compartir atributos propios en este campo.

Particularmente en lo que se refiere a la constitución identitaria de la profesión de enfermería, se debe considerar que su trabajo, como práctica social, se inserta en un determinado contexto histórico estructurado, que influye en su trayectoria profesional y en la organización de sus procesos de trabajo, en un continuo movimiento de (re)conformación de su identidad⁵. En este sentido, la identidad profesional de las enfermeras puede ser entendida como un proceso histórico, complejo y colectivo, que involucra elementos de su trayectoria biográfica y proceso de formación, así como de sus relaciones profesionales y sociales, transmutándose a lo largo de la experiencia cotidiana de su práctica laboral⁶.

Los estudios sobre la identidad profesional de las enfermeras señalan, en el núcleo de su constitución identitaria, la influencia histórica de elementos religiosos y militares, la desigualdad de género y las marcas de sumisión y obediencia, especialmente a la figura médica. Además, la falta de claridad sobre sus procesos de trabajo para gestores, usuarios, equipos sanitarios y las propias enfermeras contribuye a debilitar la identidad profesional de estas trabajadoras⁷.

Considerando así la relación entre identidad y aspectos histórico-sociales, es importante destacar las transformaciones ocurridas a lo largo de la trayectoria de la Enfermería en el campo de la atención a la Salud Mental. En el contexto de transición paradigmática inaugurado por el proceso de Reforma Psiquiátrica, en el cual el modelo de salud mental fue reorientado para supuestos anclados en el cuidado en el territorio y con foco en la integralidad y singularidades de los usuarios, debilitando el aislamiento asilar, las enfermeras, como profesionales esenciales a la estructuración del sistema de salud, han sido desafiadas a revisar su objeto de trabajo, a ampliar los instrumentos y tecnologías de actuación y a resignificar la finalidad de la asistencia⁸.

Además de los aspectos histórico-políticos mencionados anteriormente, una comprensión más profunda de la identidad profesional de estas enfermeras que trabajan en el campo de la salud mental es relevante porque indica posibilidades y caminos para mejorar la calidad de la atención, la satisfacción de los usuarios y el grado de satisfacción laboral de los profesionales⁹. Aunque la literatura exprese la comprensión sobre el papel de estos profesionales en el campo de la salud mental (organización de funciones), se

considera necesario caracterizar los elementos de (re)configuración identitaria (organización de significados) de los profesionales de este campo¹⁰.

Teniendo en cuenta lo anterior, este estudio tuvo como objetivo analizar los principales hallazgos en la literatura científica sobre la constitución de la identidad profesional de las enfermeras que trabajan en el campo de la salud mental.

MÉTODO

Se trata de una revisión bibliográfica integradora. Se utilizó la sigla P.I.Co (P = Población, I = Fenómeno de Interés, Co = Contexto de Estudio)¹² para desarrollar la pregunta orientadora, con la población representada por las enfermeras; el fenómeno de interés, por su identidad profesional; y el contexto referido al trabajo en el campo de la salud mental. Teniendo en vista el objetivo de esta investigación, se definió la siguiente pregunta de investigación: "¿Cómo la literatura científica presenta la constitución de la identidad profesional de las enfermeras que actúan en el área de salud mental?"

La búsqueda fue realizada en enero de 2022, a través del portal de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), en las siguientes bases de datos: Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), *Scientific Electronic Library Online (SciELO)*; *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE)*; y la Base de Datos de Enfermería (BDENF). Para la selección de descriptores se tuvo en cuenta la clasificación de Descriptores en Ciencias de la Salud (DECS) y *Medical Subject Headings (MeSH)*. Así, se utilizaron los siguientes descriptores asociados y sus equivalentes en inglés y español: "Psychiatric Nursing" AND "Nurse's Role" AND "Mental Health Assistance"; "Enfermería Psiquiátrica" AND "Rol de la Enfermera" AND "Atención a la Salud Mental"; "Enfermería Psiquiátrica" AND "Rol de la Enfermera" AND "Atención a la Salud Mental".

Como criterios de elegibilidad, se adoptaron artículos de investigaciones originales, disponibles en línea, en su totalidad y publicados en portugués, inglés o español, durante el período 2011-2021. La elección del corte temporal es favorable a la ampliación de los resultados encontrados, y se justifica por la implementación de la Red de Atención Psicosocial a través de la Ordenanza N° 3088 de 2011. Los estudios duplicados se contabilizaron una sola vez, y se excluyeron aquellos que no respondían a la pregunta de investigación.

Se encontró un total de 4.460 publicaciones en las bases de datos mencionadas. Tras aplicar los criterios de inclusión y eliminar seis estudios duplicados, se leyeron los títulos y resúmenes de 272 estudios. Posteriormente, se leyeron en su totalidad 39 estudios seleccionados tras la aplicación de los criterios de exclusión, resultando una muestra final de 18 publicaciones. Se adoptó una adaptación del instrumento *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA)*¹², elaborado mediante el diagrama de flujo de la Figura 1.

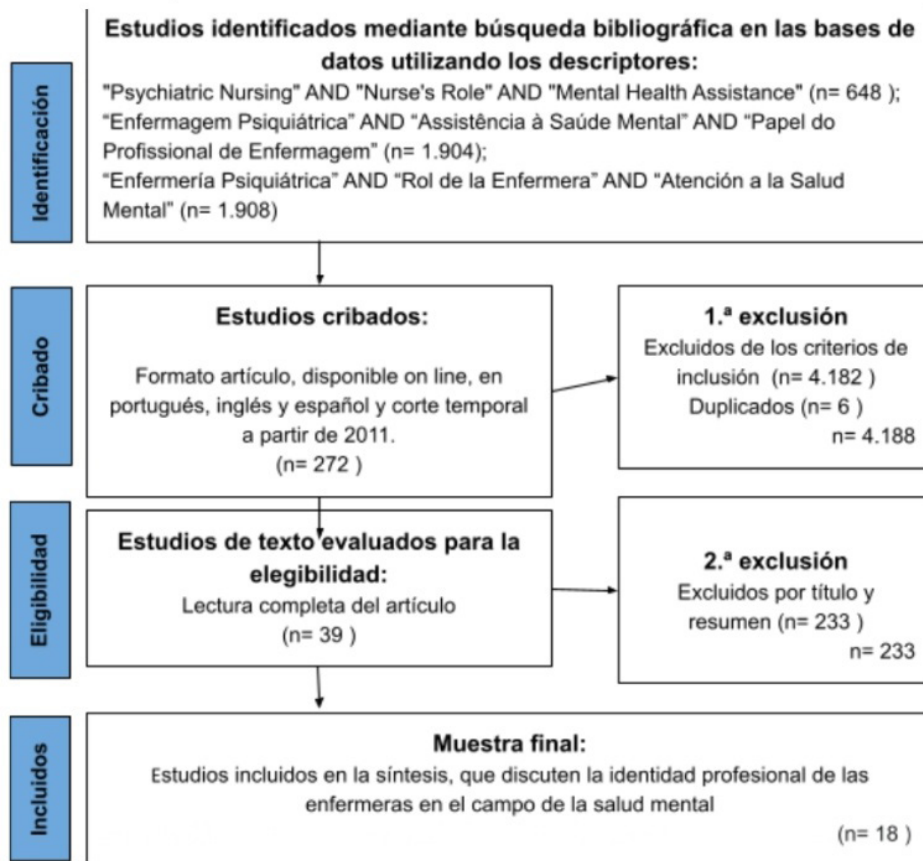


Figura 1 - Diagrama de flujo con representación de la elegibilidad e inclusión de los estudios. Salvador, BA, Brasil, 2022.

Fuente: Los Autores (2022).

Para la primera evaluación, se leyeron los títulos y resúmenes en atención a la adecuación a la pregunta guía y al objetivo. En cuanto al riesgo de sesgo entre los estudios, en vista de una mayor fiabilidad de la información, la selección fue realizada por dos autores de este artículo, de forma independiente, y los desacuerdos fueron resueltos por consenso con un tercer revisor. En esta etapa, hubo desacuerdo entre dos revisores en tres artículos, requiriendo la colaboración de un tercer autor para la decisión final, totalizando una muestra final de 18 artículos incluidos en la revisión¹³.

Los artículos seleccionados para la revisión final fueron leídos en su totalidad y sus contenidos fueron sometidos a un análisis temático¹⁴ para ordenamiento, clasificación y categorización de los resultados. A partir del análisis y síntesis de los artículos seleccionados para esta revisión y de las reflexiones surgidas durante la exploración de los textos, alineados con el objetivo de este estudio, los resultados pudieron ser agrupados en dos (02) unidades temáticas, conteniendo elementos de caracterización de la identidad profesional de enfermeros que actúan en el área de salud mental: Identidad profesional e (in)definiciones de las atribuciones; e Identidad profesional y fragmentación de los cuidados.

RESULTADOS

El Cuadro 1 muestra la caracterización de los 18 artículos seleccionados. De ellos,

Brasil se destacó por concentrar la mayor parte de las producciones (nueve, 50%), seguido por estudios del Reino Unido (cuatro, 22,2%), Australia (dos, 11,1%); Canadá (uno, 5,5%) y Turquía (uno, 5,5%). Se observó poca variación en cuanto al número de publicaciones por año, con el mayor número de artículos publicados en 2020 (cinco, 27,7%), seguido de 2011 (uno, 5,5%); 2012 (dos, 11,1%); 2014 (uno, 5,5%); 2016 (dos, 11,1%); 2017 (dos, 11,1%); 2019 (tres, 16,6%); y 2021 (uno, 5,5%). No hubo diferencias en el número de estudios publicados en portugués (nueve, 50%) y en inglés (nueve, 50%), sin artículos publicados en español.

En cuanto al enfoque metodológico, se encontraron mayoritariamente estudios cualitativos (n=15), seguidos de métodos mixtos (n=3). En cuanto al ámbito de práctica donde se desarrollaron los estudios, ocho eligieron el contexto hospitalario, cuatro se realizaron en dispositivos comunitarios de salud mental, dos optaron por la investigación en ambos ámbitos y cuatro no especificaron los ámbitos del estudio.

Cuadro 1 - Caracterización de los estudios según título, año, país, objetivo, tipo de estudio y principales hallazgos. Salvador, BA, Brasil, 2022

Título/Año/País	Principales Hallazgos	Categorías Temáticas
15. Enfermería en Salud Mental: intervención en sala de espera en la asistencia integral a la salud(2020, Brasil)¹³	Los encuentros en la sala de espera favorecieron la articulación entre el conocimiento teórico y práctico de los cuidados de enfermería, constituyendo un espacio valioso para el desarrollo de acciones educativas grupales a ser emprendidas por las enfermeras de salud mental.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo
16. Implementación del proceso de enfermería en salud mental: investigación asistente del convergente(2020, Brasil)¹⁴.	Insuficiencia de capacitación en la implementación de la Sistematización de los Cuidados de Enfermería (SAE) y operacionalización del Proceso de Enfermería (PN) en salud mental. La implementación fue percibida, sin embargo, como una posible forma de articulación con la Política Nacional de Salud Mental.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo
17. Enfermeros de Servicios de Urgencia y Emergencia Psiquiátrica: Análisis de Perfil Profesional y Educativo (2017, Brasil)¹⁵	Los profesionales carecen de formación especializada y práctica clínica en la atención de urgencias y emergencias psiquiátricas. Los profesionales masculinos continúan en la primera línea de la práctica clínica, lo que denota la persistencia de elementos del modelo asilar.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo
18. Atención en hospital psiquiátrico bajo la perspectiva de enfermería del equipo(2014, Brasil)¹⁶	Las enfermeras señalan la escucha sensible, la disponibilidad personal y la atención a la singularidad de los cuidados como atributos necesarios. Los cuidados se prestan en un escenario de tensiones vividas por la dualidad de los paradigmas asilar y psicosocial.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo

19. Cambios que ocurren en la práctica profesional en cognitivas áreas de salud que enfrenta la reforma psiquiátrica brasileña en visualización equipo de enfermería (2017, Brasil) ¹⁷	La enfermera desempeña un papel integral en las prácticas asistenciales, con el ejercicio de una mayor autonomía profesional, siendo necesario el desarrollo de nuevas competencias y habilidades para ofrecer cuidados cualificados en salud mental.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo
20. Acciones de salud mental y el trabajo de la enfermera (2020, Brasil) ¹⁸	Los participantes en el estudio señalan dificultades en cuanto a la delimitación de su ámbito de actuación en la lógica del trabajo interdisciplinar. Se identificaron a sí mismos como facilitadores del trabajo profesional en equipo, con especial atención a los cuidados de salud física.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo
21. Condiciones de trabajo del equipo de enfermería en dispositivo de salud mental (2020, Brasil) ¹⁹	La inserción en el campo de la salud mental no es la primera opción para los enfermeros. La falta de formación y las dificultades para establecer colaboraciones interdisciplinarias contribuyen a la insatisfacción en el trabajo diario.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo
22. Apeles, conflictos y gratificaciones de enfermeros especialistas en enfermería psiquiátrica y salud mental (2021, Brasil) ²⁰	Los enfermeros especialistas se identifican por actuar más centrados en la atención directa a los usuarios de los servicios y menos burocráticos. Observan gratificación personal a través del reconocimiento profesional por parte del equipo y de los usuarios.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo
23. El Proceso Enfermero en el día a día de las enfermeras en los Centros de Atención Psicosocial (2014, Brasil) ²¹	El Proceso Enfermero se realiza de forma burocrática. Existe una falta de claridad del ámbito de actuación del equipo de enfermería junto con el equipo multiprofesional, dificultando la actuación basada en la integralidad y el uso adecuado de la PN como aportación de la enfermera.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo
24. 'In the middle': A qualitative study of talk about mental health nursing roles and work (2019, Australia) ²²	La diversificación, la falta de definición y la ambigüedad de las atribuciones, centradas en las funciones directivas/administrativas, son señaladas por las enfermeras, lo que contribuye a la invisibilidad de su trabajo y a sentimientos de frustración profesional.	Identidad profesional e (in) definiciones del proceso de trabajo
25. Person-Centered Psychiatric Nursing Interventions in Acute Care Settings (2019, Canadá) ²³	El análisis de los datos reveló el tema de la Atención Centrada en la Persona. Se destacaron los siguientes: horizontalización en la relación profesional-cliente; acuerdo de planes de atención individualizados basados en recursos y objetivos y acordados conjuntamente; actitud empática; capacidad de escucha activa; y, acciones educativas.	Identidad profesional y fragmentación de la atención
26. Physical health monitoring in mental health settings: a study exploring mental health nurses' views of their role (2016, Reino Unido) ²⁴	Las participantes en el estudio mostraron claridad sobre la atribución de vigilar la salud física de los usuarios de los servicios. Destacaron la importancia de la integración entre la atención física y psicológica, una responsabilidad que debe ser compartida entre el equipo de salud.	Identidad profesional y fragmentación de la atención

<p>27. Physical Healthcare of People with Serious Mental Illness: A Cross-Sectional Study of Nurses' Involvement, Views, and Current Practices (2019, Turquía)²⁵</p>	<p>El estudio reveló incoherencias entre la percepción de las enfermeras y su práctica: a pesar de reconocer los cuidados de salud física como atribuciones de la profesión, las prácticas reales relacionadas con las necesidades de estos usuarios no eran evidentes.</p>	<p>Identidad profesional y fragmentación de la atención</p>
<p>28. Should we or shouldn't we? Mental health nurses' views on physical health care of mental health consumers (2012, Austrália)²⁶</p>	<p>El estudio señaló percepciones variadas entre los enfermeros, mostrando ambivalencia en cuanto a la comprensión de los límites de su actuación en relación con los cuidados de salud física de los usuarios.</p>	<p>Identidad profesional y fragmentación de la atención</p>
<p>29. Supporting mental health nurses to address the physical health needs of people with serious mental illness in acute inpatient care settings (2011, Reino Unido)²⁷</p>	<p>Os achados do estudo apresentaram incongruências entre a responsabilidade percebida pelas enfermeiras e a prática concreta das atribuições fundamentadas nos objetivos, o que ressalta a necessidade de esclarecimentos quanto ao escopo de atuação e treinamento de habilidades para tal.</p>	<p>Identidad profesional y fragmentación de la atención</p>
<p>30. The chasm of care: Where does the mental health nursing responsibility lie for the physical health care of people with severe mental illness? (2016, Austrália)²⁸</p>	<p>Los resultados revelaron que la cultura institucional ejerce influencia en las conductas de las enfermeras en relación con los cuidados de salud física de los usuarios. Sin embargo, a nivel individual, estos profesionales siguen sin estar seguros de los límites de su responsabilidad profesional al respecto.</p>	<p>Identidad profesional y fragmentación de la atención</p>
<p>31. What does mental health nursing contribute to improving the physical health of service users with severe mental illness? A thematic analysis (2016, Reino Unido)²⁹</p>	<p>El estudio demostró que la salud física no se presentaba como una prioridad y que existe una fragmentación entre la salud física y la mental en la práctica de los profesionales. Las enfermeras señalaron la necesidad de mejorar sus competencias para la atención a la salud física.</p>	<p>Identidad profesional y fragmentación de la atención</p>
<p>32. Role of the mental health nurse towards physical health care in serious mental illness: An integrative review of 10 years of UK Literature (2012, Reino Unido)³⁰</p>	<p>Las enfermeras no pasan por procesos rutinarios de formación para actuar frente a las cuestiones clínicas de los usuarios de salud mental, con una importante expresión de ambigüedad de rol entre los propios profesionales. La mala comunicación entre los servicios de diferentes niveles de complejidad también fue señalada como un desafío para la atención integral.</p>	<p>Identidad profesional y fragmentación de la atención</p>

Fuente: Los autores (2022).

DISCUSIÓN

Os estudos da amostra trazem elementos de conformação identitária percebidos pelas enfermeiras, usuários e demais profissionais de serviços de saúde mental, representados pela percepção de crenças, valores, motivações e atitudes diante das experiências

cotidianas laborales destes profissionais neste contexto de atuação. Considerando que a amostra foi composta por estudos de múltiplas nacionalidades, cabe apontar as diferenças encontradas na caracterização dos estudos nacionais em relação aos desenvolvidos nos demais países. Los estudios de la muestra traen elementos de conformación de la identidad percibida por enfermeros, usuarios y otros profesionales de los servicios de salud mental, representados por la percepción de creencias, valores, motivaciones y actitudes frente a las experiencias cotidianas de trabajo de estos profesionales en este contexto de actuación. Considerando que la muestra fue compuesta por estudios de múltiples nacionalidades, es importante señalar las diferencias encontradas en la caracterización de los estudios nacionales en relación a los desarrollados en otros países.

Parte de los estudios desarrollados en Brasil revelaron el privilegio para el desarrollo de prácticas profesionales basadas en las premisas de la Reforma Psiquiátrica Brasileña y habilidades para el desempeño laboral vinculadas al establecimiento de la relación terapéutica, tales como: disponibilidad para la escucha calificada; integralidad de la atención con respeto a la singularidad de las vivencias de los sujetos; postura de empatía; habilidades relacionales para ofrecer continuidad a las crisis psíquicas, mediación de conflictos e inserción equitativa en equipos interdisciplinarios de trabajo^{18,19,22}. Por otro lado, algunos estudios brasileños mencionaron ambigüedades y conflictos en relación a las atribuciones profesionales, así como falta de formación para actuar en el campo^{17,20,21,23}.

Sin embargo, el tema predominante en los estudios de otros países fue la responsabilidad de las enfermeras ante las necesidades clínicas de los usuarios de los servicios de salud mental. La mayoría de las enfermeras se identificaron como un grupo profesional con responsabilidades centradas en la recogida y seguimiento de datos clínicos, la realización de actividades administrativas y de coordinación, con una delimitación identitaria conflictiva marcada por la percepción de prácticas asistenciales fragmentadas en la dualidad cuerpo/mente.

Tales diferencias encontradas entre la realidad brasileña y el contexto internacional pueden estar relacionadas a los diferentes procesos histórico-políticos y modelos de asistencia a la Salud Mental, que orientan las directrices asistenciales, la organización de la red de servicios y las matrices curriculares para la formación profesional. Además, la diversidad de escenarios del enfermero que actúa en el campo de la salud mental, involucrando hospitales y servicios extra-hospitalarios, exige adaptación a diferentes características organizacionales, políticas institucionales y contextos, que, consecuentemente, influyen en las percepciones sobre su identidad profesional en los diferentes espacios de trabajo.

La organización de los procesos de trabajo basada en la lógica de la interdisciplinariedad es esencial para el trabajo en salud mental y ofrece oportunidades para ampliar el repertorio de habilidades y competencias de las enfermeras en el equipo multidisciplinar. En consecuencia, se abre la posibilidad de flexibilizar los roles profesionales tradicionalmente basados en el modelo médico-céntrico³³. Por otro lado, convoca a las enfermeras al desafío de reconocer nuevas demarcaciones identitarias frente a los pares y al equipo interdisciplinario. La atenuación de los límites ocupacionales tiende a resultar en la demanda de un campo de especificidad para estos profesionales y la complejización de sus procesos de trabajo emerge acompañada de incertidumbres sobre su contribución particular en su núcleo específico de conocimiento²⁴.

La frágil comprensión sobre el propio ámbito de actuación de la enfermera es un obstáculo para el fortalecimiento de su identidad profesional ante los pares y el equipo multiprofesional, lo que lleva a sentimientos de inseguridad, insatisfacción laboral y comprometimiento de su autonomía para actuar en su espacio de trabajo. Así, estos profesionales pueden sentirse invisibles e infravalorados en sus atribuciones profesionales, lo que tiende a perjudicar la calidad de los cuidados prestados y su inserción entre los equipos de enfermería e interdisciplinarios, además de comprometer su grado de satisfacción laboral²².

Cabe destacar que la interdisciplinariedad, como estrategia de organización del

trabajo, no corresponde a una situación en la que todos los profesionales realizan las mismas acciones, pues la contribución diferenciada y diversa de cada núcleo profesional es el elemento que confirma la naturaleza de esta lógica de trabajo³⁴. Esto resalta la importancia de que las enfermeras busquen mayor claridad sobre las competencias de su núcleo específico y, en particular, cuestionen los aspectos inherentes a su lista de atribuciones privadas, como ejercicio esencial para la operacionalización de los procesos de atención a la salud mental y para su constitución identitaria en este escenario.

Considerando que dos de los estudios de la muestra versaron sobre el Proceso de Enfermería^{16,23}, cabe destacar que, en la literatura nacional, una de las propuestas discutidas para equiparar los conflictos de la actuación de la enfermera en el campo de la salud mental se basa en la utilización del Proceso de Enfermería (PE), gestionado por enfermeras, como contribución al desarrollo del Proyecto Terapéutico Único (PTU) previsto para ser realizado por el equipo multiprofesional en los servicios de salud mental³⁵⁻³⁶.

Estudios sugieren que esta interlocución entre PE y PTU tiene el poder de abrir un camino para superar el modelo manicomial en las acciones de enfermería re-significadas y operacionalizadas bajo la égida de los cuidados psicosociales, atendiendo igualmente a la responsabilidad de la enfermería en el equipo multiprofesional de forma científica, sistematizada y humanizada^{16,20,23,37}. Alves, Servo y Almeida³⁸ refuerzan el debate entre la relación entre el PE y la identidad profesional, señalando que la no implicación de este importante instrumento en la construcción de la identidad profesional expresa la falta de comprensión de la enfermera sobre su identidad y los conflictos que demarcan la búsqueda de este proceso identitario.

También se destaca que, en tres estudios de la muestra, se identificó que la salud mental no es la primera opción de campo profesional para los enfermeros, además de la falta de especialización de los profesionales en el área. Se sabe que el campo de la salud mental no es históricamente reconocido como atractivo entre los profesionales de salud, por mantener aún estigmas ligados a las personas con trastornos mentales, reforzados por una deficiente formación a lo largo de la graduación³⁹⁻⁴¹. La baja calificación para el trabajo, a su vez, tiende a contribuir para la falta de esclarecimiento en cuanto a su alcance ocupacional y, consecuentemente, para la demarcación de una identidad en este campo de trabajo.

La relación entre la identidad profesional y la fragmentación de la atención en salud mental surgió como categoría ante la diversidad de estudios sobre este tema que señalaban el privilegio en la asistencia a las demandas psíquicas en detrimento de la atención a las comorbilidades clínicas^{20,26-32}. Se señalaron las dificultades en la diferenciación de los síntomas clínicos y psíquicos y la persistencia de la perspectiva dualista y del cuidado del cuerpo y de la mente. Cabe destacar que estas ambivalencias apuntan a la fragmentación de las prácticas asistenciales, lo que compromete la perspectiva de un abordaje integral de la atención a las personas que experimentan trastornos mentales.

La perspectiva de estos estudios sobre las atribuciones y atribuciones de la enfermera se relaciona con la visión funcionalista y biologicista del cuidado, reconociéndose a la profesional por realizar actividades de gestión y asistencia, como cribados clínicos y administración de medicamentos y cuestiones relacionadas con las prescripciones. Estos resultados sugieren una identificación de las enfermeras con el trabajo centrado en los síntomas psiquiátricos, basado en el modelo biomédico. La persistencia de la sobrevaloración del saber médico en detrimento de otros saberes, además de colaborar con el mantenimiento del modelo asilar, aprisiona a la enfermera en su demarcación identitaria histórica vinculada a su filiación con la figura médica, comprometiendo así el desarrollo de prácticas autónomas y el fortalecimiento del valor social de su trabajo⁴².

La enfermera tiene su proceso de trabajo marcado por la gestión del cuidado, así como centrado en la propia producción de cuidados de salud, siendo, sin embargo, muchas veces tangencial al ámbito de las acciones administrativas y de baja complejidad. En este sentido, carece de las teorías enfermeras que fundamentan su práctica y, consecuentemente,

del propio Proceso Enfermero en particular. Incluso en el campo de la salud mental, es posible observar una apropiación inconsistente de las referencias teóricas propias de la enfermería y, consecuentemente, una asociación poco cohesionada con su práctica⁴³.

Aún en relación a la fragmentación de los cuidados, la literatura ha apuntado como razones: la falta de conocimiento y preparación de las enfermeras en atención a las demandas clínicas de los usuarios; la mala comunicación entre los dispositivos de salud, especialmente con la atención primaria; y la complejidad de las necesidades de salud presentadas, generalmente atravesadas por la precariedad socioeconómica y la estigmatización⁴⁴.

También se puede señalar que esta fragmentación de la atención, relacionada con los estudios en Brasil, también tiene interfaces con el hecho de que la Reforma Psiquiátrica todavía se está consolidando. Aunque haya pasado más de una década desde la institución de la Red de Atención Psicosocial (RAPS), que tenía como objetivo integrar el Sistema Único de Salud y articular los puntos de atención primaria y hospitalaria, con el fin de garantizar la atención a las personas con trastornos mentales, además de tener como prioridad la consolidación del modelo de atención abierta y territorial, aún persisten dispositivos de salud mental permeados por lógicas manicomiales y de reforma psiquiátrica⁴⁵.

En este sentido, un estudio que identificó modelos de gestión en salud mental alertó sobre la existencia de modelos tradicionales y normativos y de estilos de gestión innovadores, participativos y centrados en las personas, así como sobre la coexistencia de diferentes modelos de gestión en un mismo servicio de salud mental. Sin embargo, destacó la potencialidad de las transformaciones impulsadas por la Reforma Psiquiátrica en Brasil y en el mundo y de las políticas de humanización de la atención en la transición de esos modelos⁴⁶. El debate sobre la importante comunicación entre servicios de diferentes niveles de complejidad, especialmente la atención primaria, para garantizar mejor la asistencia a las personas con trastornos mentales, ha sido estimulado en todo el mundo.

Los estudios mencionan la dificultad de los equipos multiprofesionales de atención primaria para intervenir eficazmente en las necesidades de salud de las personas con trastornos mentales, así como la insuficiente cualificación, la inseguridad y la estigmatización entre los profesionales aún presentes en la atención a esta clientela⁴⁷⁻⁴⁹. En Brasil, el matriciamento ha sido la estrategia elegida para superar esas barreras y construir una atención compartida entre los diversos dispositivos de salud⁵⁰.

Así, el fortalecimiento de la Red de Atención Psicosocial, a partir de todos los dispositivos que la componen, con base en los principios y directrices del Sistema Único de Salud, en la lógica de la Política Nacional de Salud Mental y en los presupuestos de la Reforma Psiquiátrica, así como situar el ámbito de trabajo de la enfermera dentro de esta red y atención, se configuran como importantes estrategias para la consolidación de la constitución de la identidad profesional de las enfermeras que trabajan en el campo de la salud mental.

CONCLUSIÓN

El análisis de las publicaciones indicó que los enfermeros que actúan en el área de salud mental tienen atribuciones diversificadas en su trabajo cotidiano, con una frágil comprensión de estos profesionales sobre su ámbito de actuación, dentro del contexto de trabajo multidisciplinar de los diversos dispositivos de atención. La falta de claridad sobre sus procesos de trabajo se refleja directamente en la comprensión del papel profesional que desempeñan en este escenario de actuación y compromete la construcción de demarcaciones identitarias profesionales importantes para el reconocimiento de un lugar diferenciado de actuación en este escenario de prácticas.

Los estudios analizados también señalaron una perspectiva fragmentada del cuidado en sus dimensiones psíquica y clínica, lo que sugiere la persistencia de la afiliación histórica del campo de la enfermería a la figura médica como elemento aún presente en su constitución identitaria, que refuerza la relación de subordinación profesional a la categoría médica y confiere desvalorización social a las enfermeras, ofreciendo obstáculos a la emancipación profesional de su categoría.

En resumen, la construcción y el reconocimiento de un saber-hacer propio, basado en referencias teóricas y prácticas sistematizadas de gestión y cuidado, es un elemento clave para la profundización de la discusión sobre la constitución de una identidad profesional para la enfermera en el campo de la salud mental. Esta discusión también debe basarse en la reflexión crítica sobre su actuación como agente de defensa y consolidación de la Reforma Psiquiátrica, aportando un método y una gestión y práctica del cuidado basada en la relación terapéutica, en detrimento de la estandarización de diagnósticos, y reproducción de prácticas higienistas y biomédicas.

Por lo tanto, los resultados de este estudio pueden apoyar las estrategias pedagógicas para la enseñanza-aprendizaje en los procesos formativos de las enfermeras, en un intento de aproximar y articular las producciones teóricas del campo de la enfermería y la clínica psicosocial con la realidad práctica de estos profesionales en su trabajo diario en los CAPS. También se sugiere el aumento de la investigación que investiga la posible contribución de un ámbito de acción específico de la enfermera, que incluye el cumplimiento de sus actividades privadas, en congruencia con los modos de trabajo interdisciplinario y la producción de atención de la clínica psicosocial.

REFERENCIAS

1. Coutinho MC, Krawulski S, Penna EDH. Identidade e trabalho na contemporaneidade: repensando articulações possíveis. *Psicol. Soc.* [Internet]. 2007 [cited in 2022 Oct. 28]; 19(spe). Available in: <https://doi.org/10.1590/S0102-71822007000400006>.
2. Santos CA. Construção social do conceito de identidade profissional. *Interações.* [Internet]. 2005 [cited in 2022 Oct. 28]; 5(8). Available in: <https://interacoes-ismt.com/index.php/revista/article/view/145>
3. Dubar C. *A socialização: a construção das identidades sociais e profissionais.* São Paulo: Martins Fontes; 2005.
4. Blin JF. *Représentations, pratiques et identités professionnelles.* Paris: L'Harmattan; 1997.
5. Souza EA, Teixeira CFS, Souza MKB, Silva HS, Araújo TS, Ramos JLC. A (re)construção da identidade própria no trabalho das enfermeiras: estudo exploratório. *Rev Bras Enferm.* [Internet]. 2020 [cited in 2022 Oct. 28]; 73(6):e20180928. Available in: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0928>.
6. Teodósio SSS, Enders BC, Lira ALBC, Padilha MI, Breda KL. Análise do conceito de identidade profissional do enfermeiro. *Atas - Investigação Qualitativa em Saúde.* [Internet]. 2017 [cited in 2022 Oct. 28]; 2. Available in: <https://proceedings.ciaiq.org/index.php/ciaiq2017/article/view/1511/1468>.
7. Santos SC, Almeida DB, Silva GTR, Santana GC, Silva HS, Santana LS. Identidade profissional da enfermeira: uma revisão integrativa. *Rev baiana enferm.* [Internet]. 2019 [cited in 2022 Oct. 28]; 33:e29003. Available in: <https://doi.org/10.18471/rbe.v33.29003>.

8. Kantorsky LP, Mielke FB, Júnior ST. O trabalho do enfermeiro nos Centros de Atenção Psicossocial. *Trab. educ. saúde*. [Internet]. 2008 [cited in 2022 Oct. 28]; 6(1). Available in: <https://doi.org/10.1590/S1981-77462008000100006>.
9. Abt M, Lequin P, Bobo ML, Vispo CPT, Pasquier J, Ortoleva BC. The scope of nursing practice in a psychiatric unit: a time and motion study. *J PsychiatrMent Health Nurse*. [Internet]. 2022 [cited in 2022 Oct. 28]; 29(2). Available in: <https://doi.org/10.1111/jpm.12790>.
10. Calgaro A, Souza EN. Percepção do enfermeiro acerca da prática assistencial nos serviços públicos extra-hospitalares de saúde mental. *Rev. gaúch. enferm.* [Internet]. 2009 [cited in 2022 Oct. 28]; 30(3). Available in: <https://www.seer.ufrgs.br/rgenf/article/view/6490/6968>.
11. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto&contextoenferm.* [Internet]. 2008 [cited in 2022 Oct. 28]; 17(4). Available in: <https://doi.org/10.1590/S0104-07072008000400018>.
12. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG. The PRISMA group. preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA state- ment. *PLoS Med.* [Internet]. 2009 [cited in 2022 Oct. 28]; 6(7):e1000097. Available in: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>.
13. Pasquali, L. (2010). *Instrumentação psicológica: fundamentos e práticas*. Porto Alegre, RS: Artmed.
14. Minayo MCS. *O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em Saúde*. 12. ed. São Paulo: HUCITEC; 2014.
15. Andrade JMM, Farinha MG, Esperidião E. Enfermagem em saúde mental: intervenção em sala de espera na assistência integral à saúde. *Rev. bras. enferm.* [Internet]. 2020 [cited in 2022 Oct. 28]; 73(Suppl 1):e20180886. Available in: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0886>.
16. Silva TG, Santana RF, Dutra VFD, Souza PA. Implantação do processo de enfermagem na saúde mental: pesquisa convergente-assistencial. *RevBrasEnferm.* [Internet]. 2020 [cited in 2022 Oct. 28]; 73(Suppl 1):e20190579. Available in: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0579>.
17. Vargas D, Soares J, Ponce TD, Oliveira BB. Enfermeiros de serviços de urgência e emergência psiquiátrica: análise de perfil profissional e educacional. *CogitareEnferm.* [Internet]. 2017 [cited in 2022 Oct. 28]; 22(4). Available in: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v22i4.50704>.
18. Cortez EA, Tavares CMM, Muniz MP. Cuidado no hospital psiquiátrico sob a ótica da equipe de enfermagem. *Rev Rene.* [Internet]. 2014 [cited in 2022 Oct. 28]; 15(2). Available in: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324031263013>.
19. Alves MM, Gonçalves AS, Borba LO, Brusamarello T, Czarnobay J. Mudanças ocorridas na prática profissional na área da saúde mental frente à reforma psiquiátrica brasileira na visão da equipe de enfermagem. *Rev. Pesqui.* [Internet]. 2017 [cited in 2022 Oct. 28]; 9(2). Available in: <https://doi.org/10.9789/2175-5361.2017.v9i2.309-314>.
20. Almeida JCP, Barbosa CA, Almeida LY, Oliveira JL, Souza J. Ações de saúde mental e o trabalho do enfermeiro. *RevBrasEnferm.* [Internet]. 2020 [cited in 2022 Oct. 28]; 73(Suppl 1):e20190376. Available in: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0376>.
21. Moraes ASE, Cordeiro GFT, Peters AA, Santos TM, Ferreira RGS, Peres MAA. Condições de trabalho da equipe de enfermagem em dispositivo de saúde mental. *RevBrasEnferm.* [Internet]. 2021 [cited in 2022 Oct. 28]; 74 (suppl 3); e20200407. Available in: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0407>.
22. Lima RVM, Pedrão LJJ, Miasso AI, Costa Junior ML. Papéis, conflitos e gratificações de enfermeiros especialistas em enfermagem psiquiátrica e saúde mental. *Rev. Eletr. Enferm.* [Internet]. 2012 [cited in 2022 Oct. 28]; 14(1). Available in: <https://doi.org/10.5216/ree.v14i1.12145>.
23. Lopes PF, Garcia APRF, Toledo VP. Processo de enfermagem no cotidiano do enfermeiro nos Centros de Atenção Psicossocial. *Rev. Rene.* [Internet]. 2014 [cited in 2022 Oct. 28]; 15(5). Available in: <https://doi.org/10.1590/1678-9889.ree150520140001>.

[org/10.15253/2175-6783.2014000500007](https://doi.org/10.15253/2175-6783.2014000500007).

24. Terry J. 'In the middle': a qualitative study of talk about mental health nursing roles and work. *Int J Ment Health Nurs*. [Internet]. 2020 [cited in 2022 Oct. 28]; 29(3). Available in: <https://doi.org/10.1111/inm.12676>.
25. Thomson AE, Racher F, Clements K. Person-Centered Psychiatric Nursing Interventions in Acute Care Settings. *Issues Ment Health Nurs*. [Internet]. 2019 [cited in 2022 Oct. 28]; 40(8). Available in: <https://doi.org/10.1080/01612840.2019.1585495>.
26. Mwebe H. Physical health monitoring in mental health settings: a study exploring mental health nurses' views of their role. *J ClinNurs*. [Internet]. 2017 [cited in 2022 Oct. 28]; 26(19-20). Available in: <https://doi.org/10.1111/jocn.13653>.
27. Yalçın SU, Bilgin H, Özasan Z. Physical healthcare of people with serious mental illness: across-sectional study of nurses' involvement, views, and current practices. *Issues Ment Health Nurs*. [Internet]. 2019 [cited in 2022 Oct. 28]; 40(10). Available in: <https://doi.org/10.1080/01612840.2019.1619201>.
28. Happell B, Scott D, Platania-Phung C, Nankivell J. Should we or shouldn't we? Mental health nurses' views on physical health care of mental health consumers. *Int J Ment Health Nurs*. [Internet]. 2012 [cited in 2022 Oct. 28]; 21(3). Available in: <https://doi.org/10.1111/j.1447-0349.2011.00799.x>.
29. Howard L, Gamble C. Supporting mental health nurses to address the physical health needs of people with serious mental illness in acute inpatient care settings. *J PsychiatrMent Health Nurs*. [Internet]. 2011 [cited in 2022 Oct. 28]; 18(2). Available in: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2850.2010.01642.x>
30. Wynaden D, Heslop B, Heslop K, Barr L, Lim E, Chee GL, *et al*. The chasm of care: where does the mental health nursing responsibility lie for the physical health care of people with severe mental illness? *Int J Ment Health Nurs*. [Internet]. 2016 [cited in 2022 Oct. 28]; 25(6). Available in: <https://doi.org/10.1111/inm.12242>.
31. Gray R, Brown E. What does mental health nursing contribute to improving the physical health of service users with severe mental illness? A thematic analysis. *Int J Ment Health Nurs*. [Internet]. 2017 [cited in 2022 Oct. 28]; 26(1). Available in: <https://doi.org/10.1111/inm.12296>.
32. Blythe J, White J. Role of the mental health nurse towards physical health care in serious mental illness: an integrative review of 10 years of UK literature. *Int J Ment Health Nurs*. [Internet]. 2012 [cited in 2022 Oct. 28]; 21(3). Available in: <https://doi.org/10.1111/j.1447-0349.2011.00792.x>.
33. Menezes Júnior GEC. Complexidades do trabalho em Saúde Mental e inserções do núcleo da enfermagem no campo psicossocial. Grupo de Trabalho em Saúde Mental. Conselho Regional de Enfermagem da Bahia. [Internet]. 2018 [cited in 2022 Oct. 28]. Available in: http://ba.corens.portalcofen.gov.br/gt-de-saude-mental-publica-artigo-sobre-complexidades-do-trabalho-em-saude-mental-e-insercoes-do-nucleo-da-enfermagem-no-campo-psicossocial_45548.html.
34. Anjos Filho NC, Souza AMP. A percepção sobre o trabalho em equipe multiprofissional dos trabalhadores de um Centro de Atenção Psicossocial em Salvador, Bahia, Brasil. *Interface*. [Internet]. 2017 [cited in 2022 Oct. 28]; 21(60). Available in: <https://doi.org/10.1590/1807-57622015.0428>.
35. Tavares CM, Mesquita LM. Sistematização da assistência de enfermagem e clínica ampliada: desafios para o ensino de saúde mental. *Enferm. foco*. [Internet]. 2019 [cited in 2022 Oct. 28]; 10(7):121-126. Available in: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2019.v10.n7.2810>.
36. Lopes PF, Garcia APRF, Toledo VP. Processo de enfermagem no cotidiano do enfermeiro nos Centros de Atenção Psicossocial. *Rev. Rene*. [Internet]. 2014 [cited in 2022 Oct. 28]; 15(5). Available in: <https://doi.org/10.15253/2175-6783.2014000500007>.
37. Almeida PA, Mazzaia MC. Nursing appointment in mental health: experience of nurses of the network. *Rev bras. enferm*. [Internet]. 2018 [cited in 2022 Oct. 28]; 71(suppl 5). Available in: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0678>.

38. Alves LM, Servo MLS, Almeida DB. Implicações do processo de enfermagem na construção da identidade profissional da enfermeira. In: Carvalho RC de, Souza SL de, Fontoura EG, Oliveira MAN. A pesquisa no mestrado profissional em enfermagem nos diferentes cenários de saúde. Salvador: EDUFBA; 2020. p. 151-166.
39. Ferreira MS, Carvalho MCA. Contribuições da educação profissional na enfermagem para o enfrentamento da estigmatização associada aos transtornos mentais. *Barbari*. [Internet]. 2020 [cited in 2022 Oct. 28]; 56. Available in: <https://doi.org/10.17058/barbaroi.v0i0.13281>.
40. Fernandes JD, Sadigursky D, Silva RMO, Amorim AB, Teixeira GAS, Araújo MCF. Ensino da enfermagem psiquiátrica/saúde mental: sua interface com a reforma psiquiátrica e diretrizes curriculares nacionais. *Rev. esc. enferm. USP*. [Internet]. 2009 [cited in 2022 Oct. 28]; 43(4). Available in: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/nxZmDs4TTzYVX4TCyFhrZh/?format=pdf&lang=pt>.
41. Waddell C, Graham JM, Pachkowski K, Friesen H. Battling Associative Stigma in Psychiatric Nursing. *Issues Ment Health Nurs*[Internet]. 2020 cited in 2022 Oct. 28]; 41(8). Available in: <https://doi.org/10.1080/01612840.2019.1710009>.
42. Collière MF. Promover a vida: da prática da mulher de virtude aos cuidados de enfermagem. 4. ed. Coimbra: Ledil; 1999.
43. Lima DWC, Silveira LC, Vieira AN, Cunha BMC, Almeida ANS, Guerreiro EM. Referenciais teóricos que norteiam a prática de enfermagem em saúde mental. *Esc. Anna Nery Rev. Enferm.* [Internet]. 2014 [cited in 2022 Oct. 28]; 18(2). Available in: <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20140049>.
44. Hurley J, Lakeman R. Becoming a psychiatric/mental health nurse in the UK: aqualitativestudy exploring processes of identity formation. *Issues Ment Health Nurs*. [Internet]. 2011 [cited in 2022 Oct. 28]; 32(12). Available in: <https://doi.org/10.3109/01612840.2011.609634>.
45. Ministério da Saúde (BR). Portaria n. 3.088 de 23 de dezembro de 2011. Institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). *Diário Oficial da União*, Brasília, DF, 2011 dez 26.
46. Silva INC, Silva GTR, Santana MS, Almeida DB, Amestoy SC, Souza VRS, et al. Modelos de gestão em enfermagem na saúde mental: scoping review. *Rev. min. enferm.* [Internet]. 2021 [cited in 2022 Oct. 28]; 25:e-1402. Available in: <http://dx.doi.org/10.5935/1415-2762-20210050>.
47. Lester H, Tritter JQ, Sorohan H. Patients' and health professionals' views on primary care for people with serious mental illness: focus group study. *BMJ*. [Internet]. 2005 [cited in 2022 Oct. 28]; 330(7500). Available in: <https://doi.org/10.1136/bmj.38440.418426.8F>.
48. Fernandes ADSA, Matsukura TS, Lourenço MSG. Mental health care practices in Primary health care: identifying researches in the brazilian context. *Cad. Bras. Ter. Ocup.* [Internet]. 2018 [cited in 2022 Oct. 28]; 26(4). Available in: <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAR1162>.
49. Nunes VV, Feitosa LGGC, Fernandes MA, Almeida CAPL, Ramos CV. Primary care mental health: nurses' activities in the psychosocial care network. *Rev. bras. enferm.* [Internet]. 2020 [cited in 2022 Oct. 28]; 73(Suppl 1):e20190104. Available in: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0104>.
50. Gonçalves DA, Ballester D, Chiaverini DH, Tófoli LF, Chazan LF, Almeida N, et al. Guia prático de matriciamento em saúde mental [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde, Centro de Estudo e Pesquisa em Saúde Coletiva; 2011 [cited in 2022 Oct. 28]. 236 p. Available in: https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_pratico_matriciamento_saudemental.pdf.

PROFESSIONAL IDENTITY OF NURSES IN THE MENTAL HEALTH FIELD: AN INTEGRATIVE REVIEW**ABSTRACT:**

Objective: to analyze the production of knowledge in the scientific literature on the constitution of professional identity in nurses working in the field of mental health. **Method:** integrative literature review through the Virtual Health Library portal in four databases: Lilacs, Scielo, PubMed and BDENF. The eligibility criteria were full original articles published from 2017-2022 in English, Portuguese, or Spanish. **Results:** the sample was composed of 18 studies grouped into two thematic categories. The results are about the (in)definitions of the work process of nurses working in the mental health field, and about the fragmentation of care and its implications for the constitution of this professional identity. **Conclusion:** nurses play diversified roles in their daily work, which contributes to an insufficient understanding of their scope of attributions and directly impacts the perception of their professional identity. **DESCRIPTORS:** Psychiatric Nursing; Nurse's Role; Mental Health Assistance.

Recibido en: 01/11/2022

Aprobado en: 12/04/2023

Editor asociado: Dra. Virginia Souza

Autor correspondiente:

Tâmara da Cruz Piedade Oliveira

Universidade Federal da Bahia

R. Melvin Jones, nº117, apt 903, Jardim Armação, Salvador - BA. CEP: 41750-010

E-mail: tamcpo@gmail.com

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - **Oliveira T da CP, Santos SD dos, Almeida DB de**. Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - **Oliveira T da CP, Silva INC, Santos SD dos, Almeida DB de, Silva GTR da**. Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - **Oliveira T da CP, Santos SD dos, Almeida DB de**. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una Licencia [Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).