“LA IMPORTANCIA DEL TRABAJO EN EQUIPO EN EL TRASTORNO BIPOLAR”

7 al 21 de mayo, 2018
IV Congreso Virtual Internacional de Enfermería en Salud Mental

AUTORES: Sara Ostos Laguna, Rafael Cid Pérez.

INTRODUCCIÓN

El trastorno bipolar es una enfermedad crónica que produce cambios en el estado de ánimo de las personas. Alterna episodios afectivos de tipo depresivo con otros en los que predomina la manía. Esta enfermedad abarca una amplia variedad de síntomas que producen un deterioro de la calidad de vida del paciente a nivel biopsicosocial.

ANTECEDENTES

- Mujer de 81 años de edad sin alergias medicamentosas conocidas.
- Antecedentes médicos: Ca de colon, HTA, fractura de pelvis, trastorno bipolar
- Antecedentes familiares: hermana con trastorno bipolar

CASO CLÍNICO

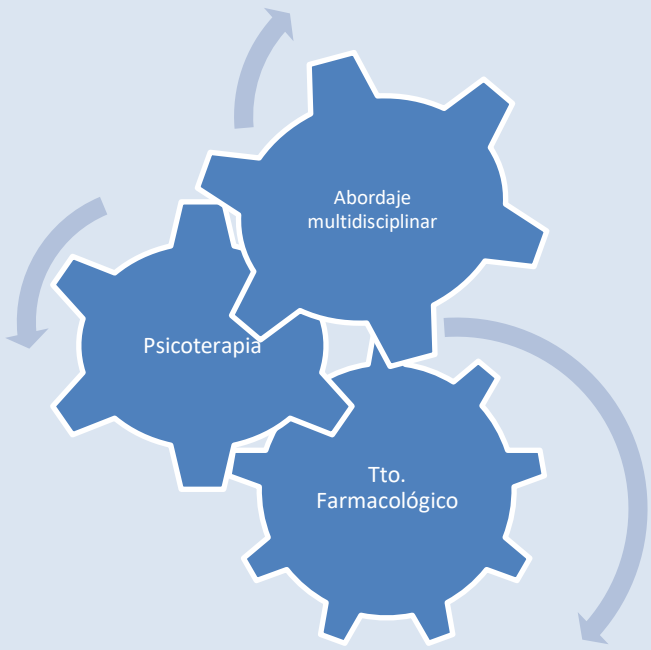
Acude a consulta de psiquiatría derivada de consulta de atención primaria, acompañada por familiar debido a crisis reiteradas de episodios maniacos (divagación, nerviosismo, alteración de la realidad, desconfianza, e incumplimiento del régimen terapéutico). Actualmente en tratamiento con Depakine 500 mg 1c/12 horas de forma crónica.

JUICIO CLÍNICO

Tras valoración médica se diagnostica que la paciente se encuentra en fase maniaca del trastorno bipolar con periodo de profunda exaltación, distractibilidad, verborrea, sentimientos de grandiosidad, alteración del ritmo sueño-vigila e hiporexia.

TRATAMIENTO RECOMENDADO

Tras valoración médica se indica iniciar tratamiento con Risperidona en dosis progresivas hasta llegar a 6 mg/día durante un periodo de 2 meses.
Se recomienda valoración multidisciplinar periódica para fomentar la independencia en las ABVD y AAVD en la medida de lo posible.
Promover la interacción social y la participación en actividades grupales.
Psicoeducar al cuidador principal en el reconocimiento precoz de los síntomas para evitar recaídas y prevenir complicaciones.
Fomentar el uso de la psicoterapia como tratamiento coadyuvante del tratamiento farmacológico.
Tras consultar con la familia y tras informe de alta, se decide internamiento en centro residencial.



RESULTADOS

Tres meses después, la paciente y su familiar acuden a consulta de revisión mostrando signos evidentes de mejoría.
La familia refiere que con la intervención del personal de enfermería y la colaboración del equipo multidisciplinar del centro residencial se ha conseguido una óptima adherencia al tratamiento y se ha logrado un adecuado cumplimiento del régimen terapéutico. Todo ello ha contribuido a una estabilización del estado de ánimo, con disminución del número de crisis y de la duración de las mismas. Además se ha obtenido una adecuada integración social en la residencia, con participación en diversas actividades entre las cuales se encuentran talleres de estimulación cognitiva y de ejercicio físico.

REFERENCIAS

Mata Sáenz, B., Delgado Torres, P., Resa González, J. and Rodríguez Cano, T. (2016). Revisión bibliográfica de los cuidados del paciente anciano con trastorno menta grave desde una perspectiva multidisciplinar. *Eur. J. Develop. Educa. Psychop*, 4(1), pp.31-47.
Muñoz Zorrilla, M. and González Mesa, F. (2012). Paciente con trastorno bipolar: proceso de enfermería. *ENE. Revista de Enfermería*, 6(2), pp.81-88.