

GRADO ENFERMERÍA

APRENDIZAJE BASADO EN LA PRÁCTICA DE SIMULACIÓN CLÍNICA
MODALIDAD VIRTUAL

Consumo TOX

SALUD MENTAL Y ADICCIONES





RESUMEN DEL CASO

Paciente de 23 años que se encuentra en consulta de enfermería de Atención Primaria por inquietud e insomnio de días de evolución. Se encuentra acompañada por su madre, con la que convive los fines de semana o periodos vacacionales. Habitualmente la paciente se encuentra viviendo en un piso de estudiantes fuera de la localidad familiar. Estudiante de Farmacia.

Fumadora de 20 cigarrillos diarios y cannabis en un consumo de 8-10 cigarrillos al día.

No existen antecedentes médicos relevantes ni alergias conocidas.

Durante la exploración la paciente se muestra fluctuante anímicamente, con episodio de inquietud y ansiedad, mostrando síntomas asociados al craving por consumo de THC. La enfermera, de forma empática y reforzando el vínculo terapéutico, realiza una anamnesis relacionada con los signos y síntomas que se detectan, que complementa con el control de constantes vitales basales. Posteriormente informa al médico referente de la exploración realizada.



Una vez informado y analizado el caso telefónicamente con el equipo médico, realiza devolución de la situación a la usuaria y acompañante, junto con la administración de un tratamiento específico puntual para los síntomas manifestados en el momento de la visita, y posterior educación en relación a los patrones de salud alterados, terapias de apoyo y seguimiento en drogas, y en relación al tratamiento farmacológico que se le recomienda.



OBJETIVOS GENERALES

- **Proporcionar** los cuidados de enfermería necesarios de forma individualizada para abordar situaciones de salud (paciente crítico y no crítico) en la singularidad de cualquier ámbito de atención (hospitalario, atención primaria, sociosanitario, urgencias...)
- **Desarrollar** habilidades y actitudes para una comunicación efectiva con paciente, familia y compañeros.



OBJETIVOS DEL CASO

- **Desarrollar** una entrevista y valoración enfermera focalizada en los síntomas relacionados con un cuadro de abstinencia.
- **Establecer** un inicio de relación terapéutica con la paciente y familiar.
- **Usar** una comunicación verbal y no verbal enmarcada dentro de una atención centrada en la empatía hacia el paciente y familiar.
- **Interpretar** los valores hemodinámicos en relación a los síntomas manifestados.
- **Valorar** el consumo de drogas y determinar el tipo de consumo, cantidad, precipitadores y reforzadores del mismo.
- **Respetar** la confidencialidad de la información.
- **Trabajar** la conciencia de enfermedad y los síntomas derivados del cuadro abstinencial.
- **Proporcionar** las pautas de atención y seguimiento respecto al proceso de deshabitación.
- **Reforzar** la adhesión terapéutica (farmacológica y psicoterapia).