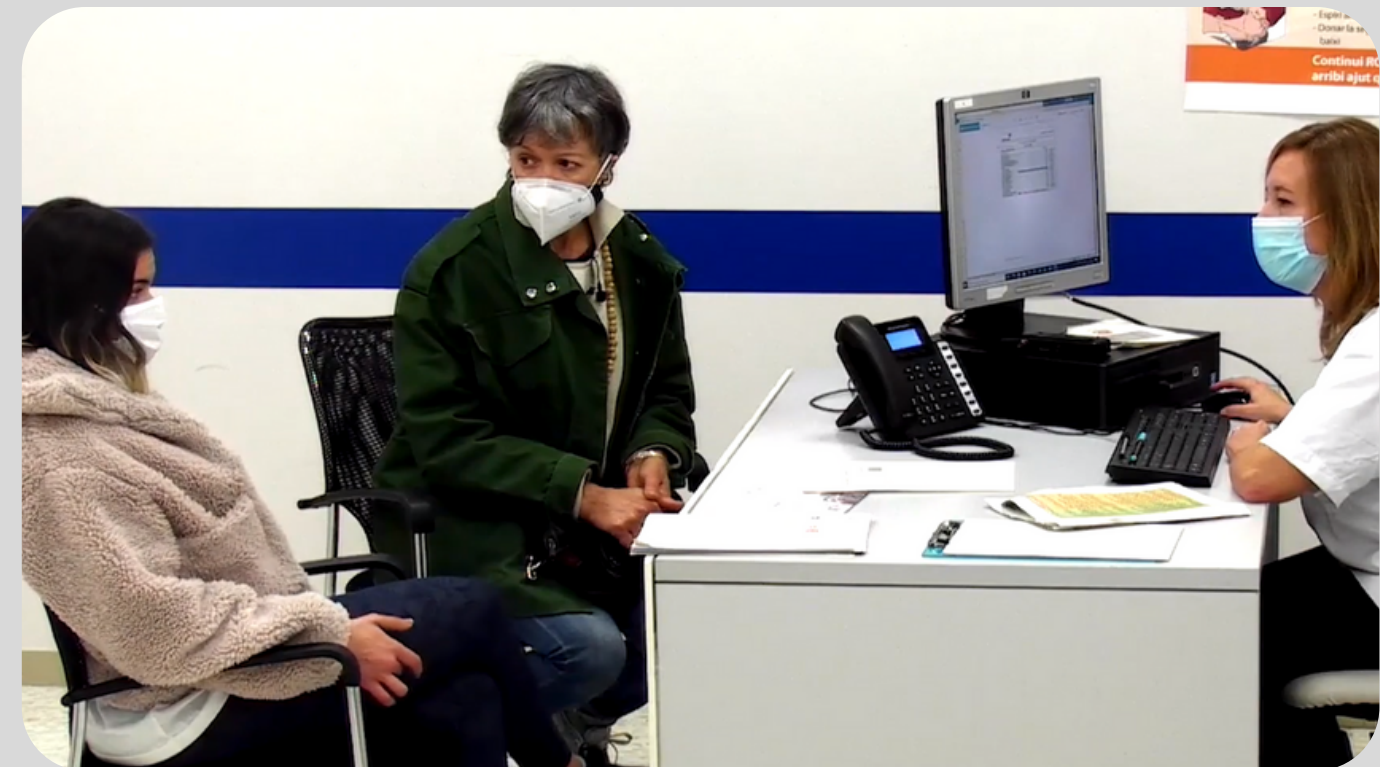


GRADO ENFERMERÍA

APRENDIZAJE BASADO EN LA PRÁCTICA DE SIMULACIÓN CLÍNICA
MODALIDAD VIRTUAL

Trastorno Mental Severo

SALUD MENTAL Y ADICCIONES





RESUMEN DEL CASO

Paciente de 30 años diagnosticada de Esquizofrenia, que debutó a los 18 años por cuadro psicótico asociado a consumo de drogas, de las que desde hace 10 años es abstinente. Actualmente es fumadora de 20 cigarrillos al día. Antecedentes de Hiperlipemia.

Antecedentes familiares: Padre diagnosticado de Trastorno Esquizoafectivo. Madre diagnosticada de Cáncer de pecho, actualmente en fase de remisión.

Sin alergias conocidas.

Acude a consulta de enfermería de Trastorno Mental Severo de su CSMA de referencia. Vive con sus padres. No mantiene ninguna actividad laboral ni de ocio actualmente, quedándose aislada en el domicilio.



La enfermera realiza seguimiento de la paciente ya conocida en consulta, y de la que actualmente se encuentra manifestando síntomas que se pueden relacionar una posible descompensación de su enfermedad mental de base (ideación autorreferencial, alucinaciones auditivas). Se realiza exploración a través de entrevista terapéutica, valorando síntomas, adhesión en el cumplimiento farmacológico habitual y posibles efectos secundarios (aumento de peso, efectos extrapiramidales, sialorrea, enlentecimiento psicomotriz), así como posible recaída en el consumo de drogas.

Posteriormente se revisan los controles hemáticos necesarios en relación al tratamiento ambulatorio prescrito, evolucionando y realizando educación sanitaria respecto valores actuales, reconocimiento de síntomas ante posibles descompensaciones a causa de su incumplimiento, reforzando la consciencia de enfermedad y vinculación terapéutica.

Se informa al médico psiquiatra referente para valorar el caso y determinar nueva prescripción, administrando en consulta la medicación indicada y acordando seguimiento intensivo para evitar nuevas recaídas.



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 aparición de sintomatología psicótica, con alteraciones del contenido del pensamiento y sensopercepción
- 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, asertividad y tolerancia hacia el paciente y familiar
- Saber interpretar los valores hemodinámicos en relación a los síntomas manifestados
- Valorar si existe la recaída en el consumo de drogas
- Saber respetar la confidencialidad de la información
- Reconocer y realizar educación en relación a la conciencia de enfermedad y los síntomas derivados de la descompensación de la propia enfermedad
- Reforzar la adhesión terapéutica