VARIABLES CLÍNICAS Y DEMOGRÁFICAS DE PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS DETECTADOS EN URGENCIAS DE PSIQUIATRÍA HOSPITAL DEL MAR 2014-2015

Martínez-Estéfano, Carmen; Brugera-Álvarez, Esperanza; Jerónimo-García, Miguel Angel; Sotomayor-Saez Mª Ángeles; Delgado-Cano, Vanessa

Hospital del Mar - Institut de Neuropsiquiatria i Adiccions. Parc de Salut Mar. Barcelona

XXXIII Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

INTRODUCCIÓN

Los episodios psicóticos se caracterizan por presentar una fase prodrómica, que abarca el periodo entre la aparición de sintomatología inespecífica, incluyendo ansiedad, insomnio y depresión, hasta el surgimiento de los primeros síntomas psicóticos como son la suspicacia, referencialidad no delirante y aislamiento social (1).
En ocasiones esta etapa pasa desapercibida, y es por esta razón que algunas veces la primera toma de contacto de estos pacientes con la red mental inicia en las urgencias psiquiátricas (2).

OBJETIVO

En este trabajo se pretende analizar las características demográficas y clínicas sobre los primeros episodios (PE) psicóticos detectados en las urgencias psiquiátricas del Hospital del Mar de Barcelona durante los años 2014 y 2015, con la finalidad de detectar posibles campos de mejora tributarios de ser manejados por enfermería.

METODOLOGÍA

La muestra se obtuvo de los datos recogidos durante un periodo de dos años, de todas las visitas que se realizaron en urgencias de psiquiatría. Detectándose un total de 53 casos de PE.
Las variables de estudio fueron las siguientes: edad, sexo, fecha visita urgencias, procedencia, nacionalidad, barrera idiomática, consumo de tóxicos, registro de contención mecánica (CM) y derivación en el momento del alta.
La información se codificó en una base de datos, aplicándose estadísticas descriptivas como distribuciones de frecuencia y porcentajes.
Posteriormente fueron analizadas algunas variables entre sí para ver si existía alguna relación significativa entre ellas y se realizó un análisis de la evolución de un año a otro.

RESULTADOS

Respecto a las variables demográficas, el 65% de los 53 casos analizados fueron hombres, de edad menor o igual a 25 años.
El 69% requirieron un ingreso en Agudos.
Un aspecto a remarcar es que en los meses en los que más casos se registraron fueron Marzo y Abril (gráfico 1).

En cuanto a la contención mecánica (CM), se observaron diversas relaciones significativas. En primer lugar el 17% de los pacientes que acudieron a las urgencias psiquiátricas necesitaron CM (figura 1).
Por otra parte, de todos los pacientes que habían recibido CM, un 78% había consumido tóxicos (el hecho de haber consumido aumentaba las probabilidades de acabar con una CM en un 23%).

Otras asociaciones que incluían la CM fueron el modo en el que los pacientes acudían a urgencias; de los que llegaron acompañados del Servicio de Emergencias Médicas (SEM), un 30% acabó en CM. Sin embargo los que acudieron acompañados de familiares o amigos tuvieron menor probabilidad que acabaran en CM; de éstos solo un 10% acabó en CM (figura 1).

En principio se pensó que iba a existir algún tipo de relación entre la barrera idiomática y la frecuencia de CM, sin embargo no se hallaron resultados significativos que los relacionaran.

En última instancia se observó cierta evolución entre el año 2014 y 2015, ya que en el primero el 70% de los PE detectados fueron hombres (21), y en el siguiente año esta cifra se redujo a un 56% (13); significando un aumento considerable de mujeres (figura 2).

Figura 1

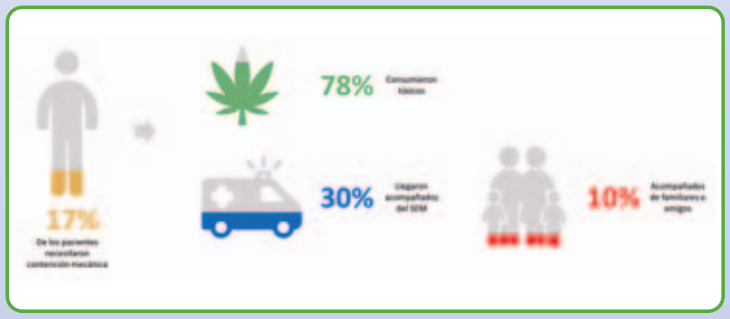
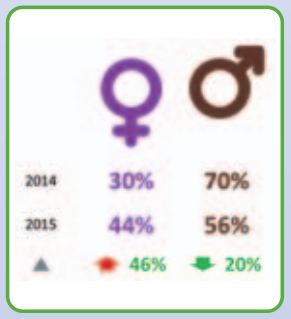
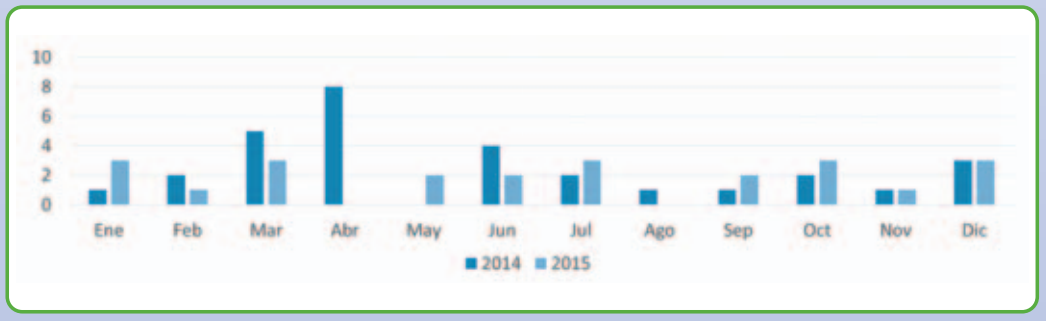


Figura 2



Iconos realizados por Freepik [www.freepik.com] de www.flaticon.com

Gráfico 1. Evolución temporal de primeros episodios detectados (2014-15)



CONCLUSIONES

- La actuación del equipo de enfermería es primordial en esta primera toma de contacto, realizando una adecuada acogida, aplicando medidas de seguridad adecuadas para controlar en lo posible los peligros que pueda correr el paciente o el personal que lo cuida y ofreciendo un clima de confianza tanto al paciente como a la familia o acompañantes.
- Conocer el perfil proporciona un mayor conocimiento de los primeros episodios (PE) en nuestro medio y nos ayudará a elaborar planes de cuidados más flexibles

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chinchilla A. Manual de Urgencias Psiquiátricas. Barcelona: Masson, 2003.
2. Edwards J, McGorry P. La intervención precoz en la psicosis: Guía para la creación de servicios de intervención precoz en la psicosis. Madrid: Editorial Fundación para el tratamiento de la esquizofrenia y otras psicosis; 2004.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona