

Diagnósticos de Enfermería del Trastorno Mental Severo (TMS) en Tratamiento con Neurolépticos Parenterales

Mateo Alejo, Isabel; Pérez Acedo, Lorena; Sánchez Alfonso, Javier

Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados (UCPP) del Instituto Psiquiátrico Servicios de Salud Mental “José Germain”, Leganés (Madrid)

1. Introducción

La enfermedad psiquiátrica de larga evolución tiene una enorme repercusión en todos los aspectos de la vida de una persona. A esta enfermedad psiquiátrica, con frecuencia, hay que añadirle una multipatología somática, encontrándonos pacientes polimedicados, con déficit en su capacidad cognitiva y con una marcada alteración de su autonomía funcional. La utilización del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es imprescindible para dar cobertura a todas estas necesidades de forma metodológica.

2. Objetivo

Identificar los principales diagnósticos de enfermería del TMS, en tratamiento con neurolépticos parenterales, ingresado en una Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados.

3. Desarrollo

3.1. Ámbito y Población de Estudio

Pacientes ingresados en la UCPP del Instituto Psiquiátrico “José Germain” en tratamiento parenteral con neurolépticos de larga duración típicos y atípicos. Se analiza una muestra de 16 pacientes de ambos sexos. El 50% en tratamiento con neurolépticos típicos y el otro 50% con atípicos.

3.2. Diseño

Estudio observacional retrospectivo, mediante la revisión de historias clínicas de la unidad de referencia en un periodo de un año (desde enero 2008 hasta enero de 2009). Se evaluaron los diagnósticos más significativos, excluyéndose los que se presentaban en la totalidad de los pacientes o en los que no era posible concretar la fecha de inicio del problema.

3.3. Diagnósticos Registrados por “Patrones Funcionales” de M. Gordon

Patrón 1: percepción – control de la salud

- Protección inefectiva (00043)
- Mantenimiento inefectivo de la salud (00099)

Patrón 2: nutrición – metabolismo

- Desequilibrio de la nutrición: por exceso (0001)
- Deterioro de la dentición (00048)
- Déficit de autocuidados: alimentación (00102)

Patrón 4: actividad- ejercicio

- Déficit de autocuidado: baño/ higiene (00108)
- Déficit de autocuidados: vestido/ acicalamiento (00109)

Patrón 6: cognoscitivo- perceptual

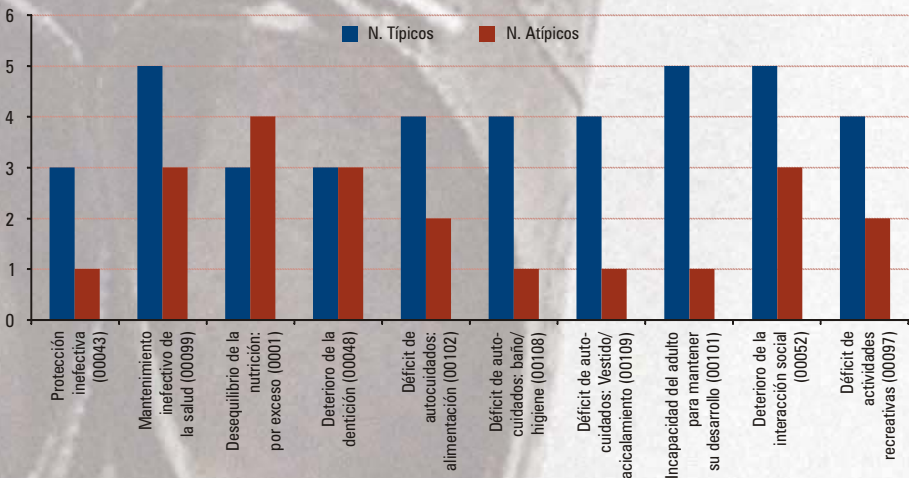
- Incapacidad del adulto para mantener su desarrollo (00101)

Patrón 8: rol- relación

- Deterioro de la interacción social (00052).
- Déficit actividades recreativas (00097).

4. Conclusiones

1. El grupo de pacientes tratados con Neurolépticos Típicos presenta mayor alteración en los siguientes “Patrones Funcionales”:
 - Patrón 1: Percepción – Control de la salud;
 - Patrón 4: Actividad- Ejercicio;
 - Patrón 6: Cognoscitivo- Perceptual;
 - Patrón 8: Rol- Relación.
2. En el “Patrón 2: Nutrición – Metabolismo”, no se han obtenido diferencias significativas, presentándose una alteración en cada grupo de la muestra, así como un problema con los mismos resultados en ambos grupos.



5. Bibliografía

- Cañas de Paz, F. Y Roca Bennasar, M. Adherencia terapéutica en la esquizofrenia y otros trastornos psiquiátricos. Barcelona: Ars Médica. 2007.
- Luis Rodrigo M.T. Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica. 7ª edición. Barcelona: Masson. 2006.
- Moorhead S, Johnson M, Mass M. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 3ª edición. Madrid: Elsevier España, S.A.; 2005.
- NANDA. Diagnósticos enfermeros: definición y clasificación. Madrid: Elsevier, 2005.