

PSICOSIS POSTPARTO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL. CASO CLÍNICO

Autores: Silvia Rodríguez Fernández, Patricia Santamaría Cantera, Cristina Rosales Rodríguez Unidad Docente de Enfermería de Salud Mental Osakidetza (Vitoria – Gasteiz)

INTRODUCCIÓN

La **psicosis postparto** es un episodio afectivo que cursa durante el puerperio con síntomas psicóticos. Afecta a la salud física y emocional de la **madre**, al **recién nacido** y a su **pareja**.

Prevalencia: 1 a 2 mujeres de cada 1000.

Importancia del abordaje holístico.

OBJETIVOS

- Describir caso clínico sugestivo de una psicosis postparto.
- Realizar plan de cuidados acorde a la paciente y la patología.
- Aumentar conocimientos psicopatológicos.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica sistemática

Bases de datos: ScieLo y ScienceDirect.

DESARROLLO

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Primer episodio psiquiátrico:

5 meses tras nacimiento de su primer hijo. Síntomas de descompensación:

- -Actividad alucinatoria / ideación delirante
- -Soliloquios
- -Ideas megalomaniacas

VALORACIÓN POR DOMINIOS

- 1.Promoción de la salud
- Nula conciencia de enfermedad
- 5. Percepción/cognición
- Alteraciones sensopercepción
- Trastornos contenido pensamiento
- 6. AUTOPERCEPCIÓN
- -Sentimientos sobrevalorados
- -Expectativas desproporcionadas

NANDA	NOC	NIC
DETERIORO DE LA COMUNICACIÓN VERBAL	AUTOCONTROL DEL PENSAMIENTO DISTORSIONADO	MANEJO DE IDEAS ILUSORIAS REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA
	CONDUCTA DE CUMPLIMIENTO	FACILITAR AUTORRESPONSABILIDAD
GESTIÓN INEFICAZ DE LA SALUD	CONOCIMIENTO: PROCESO DE LA ENFERMEDAD	ENSEÑANZA: PROCESO DE ENFERMEDAD
	CONOCIMIENTO: RÉGIMEN TERAPÉUTICO	MEDICAMENTOS PRESCRITOS
Riesgo asociado	NOC	NIC
RIESGO DE EFECTOS	RESPUESTA DE LA MEDICACIÓN	MANEJO DE LA MEDICACIÓN MONITORIZACIÓN SIGNOS VITALES VIGILANCIA
ADVERSOS AL TRATAMIENTO	ESTADO NUTRICIONAL: DETERMINACIONES BIOQUÍMICAS	MANEJO DE MUESTRAS

CONCLUSIONES

La psicosis postparto es un trastorno de elevado interés debido a la repercusión que conlleva.

Es importante aumentar los conocimientos en los profesionales.

El **plan de cuidados** nos permite realizar un abordaje terapéutico eficaz y una evaluación continua mediante los resultados establecidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- González-Castro PJ, Hulak F, Sigales-Ruiz SR, Orozco-Guzmán M. Psicosis puerperal. Panorama general sobre su diagnóstico, etiología e interpretación. Perinatología y Reproducción Humana. 2016 Enero-Marzo; 30(1): p.24-30.
- Medina-Serdán E. Diferencias entre la depresión postparto, la psicosis postparto y la tristeza postparto. Perinatología y Reproducción Humana. 2013; 27(3).
- North American Nursing Diagnoses Association NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2015-2017. Barcelona: Elsevier; 2015.
- Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E. Clasificación de los resultados de enfermería (NOC). Barcelona: Elsevier Mosby; 2014.
- McCloskey Dochterman J and Bulechek GM. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 5ª Edición. Barcelona: Elsevier Mosby; 2014.

