

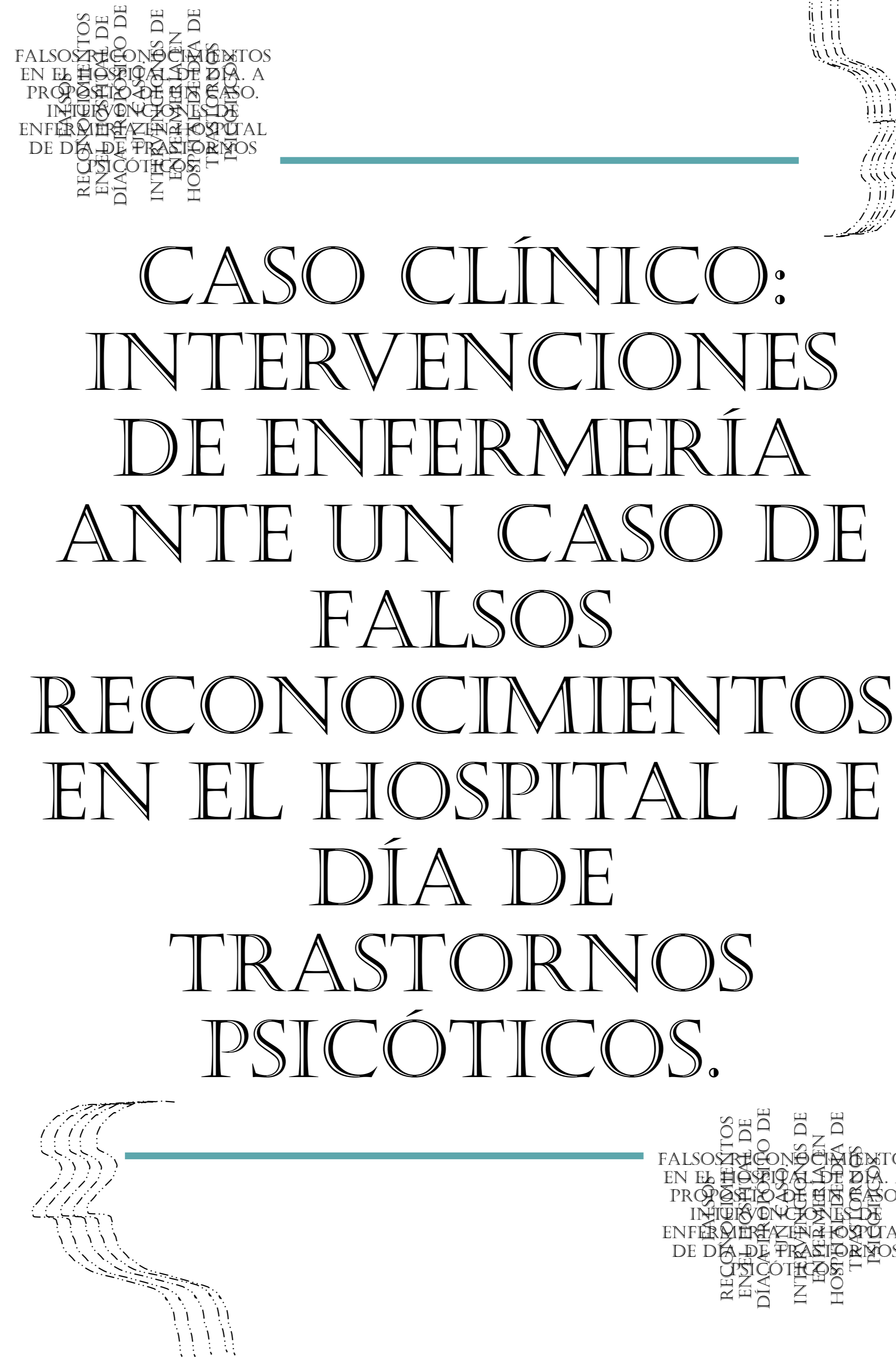
Danny Xavier Chicaiza Portilla <sup>1</sup>, Mónica Criado Pérez <sup>2</sup>.

1. Hospital de día de Trastornos Psicóticos. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid
2. Unidad de Hospitalización Breve de Adolescentes. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

## Introducción

La **coexistencia** de varios **falsos reconocimientos** delirantes en un varón de 32 años que ingresa en el **Hospital de Día de Trastornos Psicóticos (HD)**. No constan antecedentes ni seguimiento por la red de Salud Mental; salvo el ingreso involuntario en unidad de hospitalización breve dos meses antes por un episodio de ideas delirantes autorreferenciales y de perjuicio, ante la visita de su padre al domicilio habitual.

A su llegada al centro mantiene cuadro psicótico con gran riqueza sintomática, predominando alteraciones de la identidad, **Síndrome de Capgras** referente a miembros de su familia (sobre todo madre y padre) y **Síndrome de Frégoli** respecto a terceros (compañeros de universidad y amigos cercanos). Incluso en el HD mantiene suspicacia e ideas de que “los otros compañeros del HD son actores”. Parece ser un cuadro complejo, de inicio larvado desde hace más de 10 años, coincidiendo con eventos estresantes como proceso oncológico materno y comienzo de estudios universitarios. Además, predomina sintomatología negativa como apatía, abulia, anhedonia y alexitimia.



## Objetivos

- ❑ Generar un ambiente seguro para el seguimiento y conciencia de un trastorno mental.
- ❑ Componer un plan de cuidados de enfermería especializado e individualizado.

## Metodología

**Revisión bibliográfica** de la simultaneidad de varios falsos reconocimientos en bases científicas como Pubmed, Cuiden, ENFISPO; libros (NANDA, NOC, NIC) y guías de cuidados de enfermería de salud mental.

## Desarrollo

Ante la persistencia de **síntomas combinados** de los **Síndromes de Capgras y Frégoli**, así como la respuesta parcial ante la medicación psicótica se hace necesario un seguimiento más estrecho e individualizado. Siguiendo la valoración por patrones funcionales de Margory Gordon, presenta alteración en 7 de los 11 patrones.

Se hace uso de la nomenclatura estandarizada para elaborar el siguiente **plan de cuidados**, destacando como **diagnósticos enfermeros NANDA**: [00052] **Deterioro de la interacción social**, [00276] **Autogestión ineficaz de la salud**, [00193] **Descuido personal**, [00146] **Ansiedad**, [00096] **Deprivación del sueño**, [00060] **Interrupción de los procesos familiares**. Se marcan como **objetivos NOC**: [1403] Autocontrol del pensamiento distorsionado, [1803] Conocimiento: proceso de la enfermedad, [0313] Nivel de autocuidado, [0004] Sueño, [1216] Nivel de ansiedad social, [2609] Apoyo familiar durante el tratamiento. Entre las **intervenciones NIC** están: [6510] Manejo de las alucinaciones, [5616] Enseñanza: medicamentos prescritos, [4362] Modificación de la conducta: habilidades sociales, [5450] Terapia de grupo, [5510] Educación para la salud, [1850] Mejorar el sueño, [6160] Intervención en caso de crisis, [7150] Terapia familiar.

## Conclusiones

La complejidad y persistencia de los síntomas psicóticos de falsos reconocimientos delirantes hace necesaria una labor enfermera especializada para acompañar y afianzar el vínculo terapéutico. Hay que destacar las estrategias de educación para la salud, intervenciones de socialización e identificación de emociones, la detección temprana de efectos secundarios de medicación psicótica y la exacerbación de síntomas, así como la colaboración dentro del equipo multidisciplinar en las terapias de grupo y multifamiliar.

## Bibliografía

1. NNN Consult [sede web]. España:Elsevier 2012 [citado 2023 Nov 20]. Disponible en: <https://www-nnnconsult-com.m-husc.a17.csinet.es/nanda>
2. Migoya-Borja M, Palomar-Ciria N, Cegla-Schvartzman F, Ovejero S, Baca-García E. Coexistence of different delusional misidentification syndromes in clinical practice: A case series. Rev Colomb Psiquiatr (Engl Ed). 2023 Jul-Sep;52(3):201-205. English, Spanish. doi: 10.1016/j.rcpeng.2021.05.007.
3. Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones Salud Madrid. Comisión consultiva de cuidados de enfermería (2021-2022). Manual de procedimientos de enfermería de Salud Mental. 2022. Disponible en: <https://gestiona3.madrid.org/bvirtual/BVCM050728.pdf>