

Uso de cannabis como factor de mal pronóstico en la atención a personas con trastornos psicóticos: A propósito de un caso

Perez Marin P¹, Arranz García R², Codes Abilleira L², García Lorenzo A², Fernández Valero B³

1 EESM Hospitalización Psiquiátrica a Domicilio del Hospital General Universitario Gregorio Marañón

2 EIR Salud Mental Hospital Universitario 12 de Octubre

3 EESM Hospital Universitario del Henares

Introducción: El trastorno por uso de cannabis representa un factor de mal pronóstico para los pacientes con trastornos psicóticos, dado que se ha asociado con mayor gravedad de síntomas, debut más temprano de la psicosis, peor adherencia al tratamiento y mayor aislamiento social. (1, 2)

Objetivos: Exponer y determinar las dificultades de manejo por parte de enfermería en hospitalización psiquiátrica a domicilio en un paciente con diagnóstico de esquizofrenia y trastorno por uso de cannabis.

Metodología y Desarrollo: Varón de 29 años, cuyo primer ingreso sucede a los 20 años por ideación delirante de tipo persecutorio y alucinaciones auditivas. Tras este, vincula con el Hospital de Día, pero acaba abandonándolo por negarse a cesar o reducir el consumo de cannabis. A partir de ese momento, aumenta progresivamente el consumo hasta 3 gr al día. Simultáneamente, se produce una evolución tórpida de sintomatología psicótica. Durante la siguiente década de su vida, ingresa hasta 3 ocasiones más por alteraciones de conducta derivadas de síntomas psicóticos, siendo el principal conflicto los deseos de consumo. A lo largo de esta década, muestra un retraimiento social total, no llegando a abandonar su domicilio ni su habitación.

Historia actual: Derivado desde UHB para continuar seguimiento en régimen domiciliario. La familia refiere empeoramiento conductual con aislamiento progresivo e incremento del nivel de angustia. Refiere escuchar golpes por parte de sus vecinos y que le han intentado intoxicar con gases. Solo duerme cuatro horas y la relación con los padres cada vez es más tensa. Pinta las paredes de su habitación para mandar mensajes de ayuda.

Se intenta vincular al paciente a dispositivos como el Centro de Salud Mental, Enfermería Comunitaria y Hospitalización a Domicilio (3), sin éxito. Sin conciencia de enfermedad, tanto de síntomas psicóticos como de consumo de cannabis.

Conclusiones: El trastorno por consumo de cannabis grave es un factor de mal pronóstico para las personas con trastorno psicótico a lo largo de todas las etapas asistenciales, complicando la formación de un vínculo terapéutico, adherencia farmacológica, tratamiento psicoterapéutico y rehabilitación psicosocial.

ANEXO: Conversación por Whatsapp:



5/5 6:50.: Soy incapaz de dormir piedad me es imposible. No puedo dormir mas de 6 horas.

5/5 6:51.: Imposible. No consigo quedarme dormido mas de ese rato y si seme ocurre ir al baño y volver o hay golpes o un pitido indeterminado de dios sabe donde, hoy estaba en el oído derecho.

5/5 6:52.: No puedo tomar pastillas para dormir tras dormir 5 horas para dormir tres o dos mas pero no puedo dormir.

5/5 6:52.: Por el vecino k hace golpes ya os lo e dicho. Deveriais recetarle a el algo, si supieras la ansiedad k me proporciona esto.

5/5 6:52.: Ya tengo la tele puesta a tope y antes de una hora habre fumado mucho te lo aseguro

5/5 6:53.: Lleva meses con cosas de estas para despertarme, ya me ha condicionado sea kien sea o lo que sea a dormir poco

5/5 6:54.: y ninguno me haceis ni puto caso. Salvo para kerer drogarme mas! Genial!!!!

5/5 6:55.: Ya no puedo ni estar medio bien por esto. Toooooodos los putos días en pie temprano. Genial.

Bibliografía:

- 1) Porres Blanco, P, García Martínez C. Consumo de cannabis y su relación con los trastornos de salud mental. *Enferm. Salud Ment.* [Internet]. 2020 [citado 17 nov 2023];14: 25 – 29. Disponible en: doi:10.5538/2385-703X.2020.14.25
- 2) Bogaty SE, Lee RS, Hickie IB y Hermens DF. Meta-analysis of neurocognition in young psychosis patients with current cannabis use. *Journal of Psychiatric Research.* [Internet]. 2018 [citado 17 nov 2023];99: 22-32. Disponible en: doi:S0022395617307331
- 3) II Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2022 – 2025. [Internet]. 2022. [Citado 17 nov 2023]. Disponible en: <https://www.madrid.org/bvirtual/BVCM050581.pdf>



18º ENCUENTRO DE ENFERMERÍA
DE SALUD MENTAL AEESME /
COMUNIDAD DE MADRID