



VII JORNADA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL DE BIZKAIA



Intervención enfermera especialista de salud mental en persona mayor con depresión y sintomatología psicótica

Autores

Pedro Miguel Lopes Pereira; Irene González Sánchez; Laura García Movellán;
Enfermero/as Especialistas en Salud Mental. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Cantabria.

INTRODUCCIÓN

El abordaje de los trastornos afectivos en personas de edad avanzada con sintomatología psicótica constituye un desafío clínico y asistencial de relevancia para la práctica de la enfermera especialista en salud mental. La coexistencia de sintomatología depresiva, ideación autolítica y síntomas psicóticos incrementa la complejidad del plan terapéutico y exige una valoración integral que contemple aspectos biológicos, psicológicos, sociales y de apoyo familiar. En este contexto, la intervención de la enfermera resulta importante, tanto en la detección precoz de riesgos como en la implementación de intervenciones individualizadas dirigidas a la contención, el fomento del autocuidado y la promoción de recursos de afrontamiento.

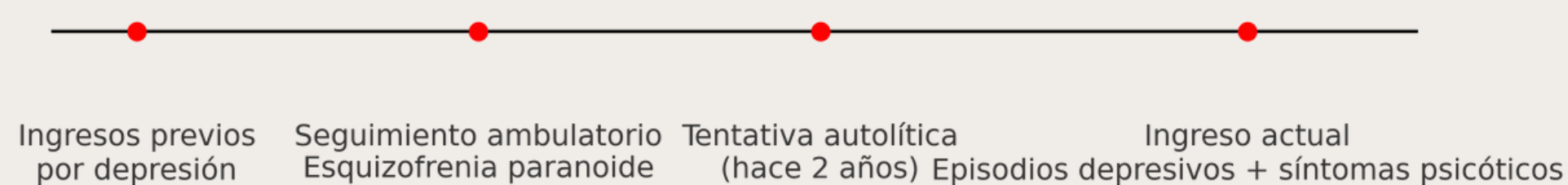
OBJETIVOS

1. Describir el abordaje enfermera especialista en salud mental en una persona mayor con depresión y síntomas psicóticos.
2. Identificar los principales diagnósticos enfermeros.
3. Implementar y analizar las intervenciones de enfermería.
4. Evaluar los resultados obtenidos.

METODOLOGÍA

Estudio de caso en el contexto de internamiento de media estancia de psiquiatría.

DESARROLLO



Síntomas Actuales

Angustia intensa
Ansiedad
Rumiaciones
Ideas de muerte
Ánimo deprimido
Labilidad emocional
Sintomatología psicótica

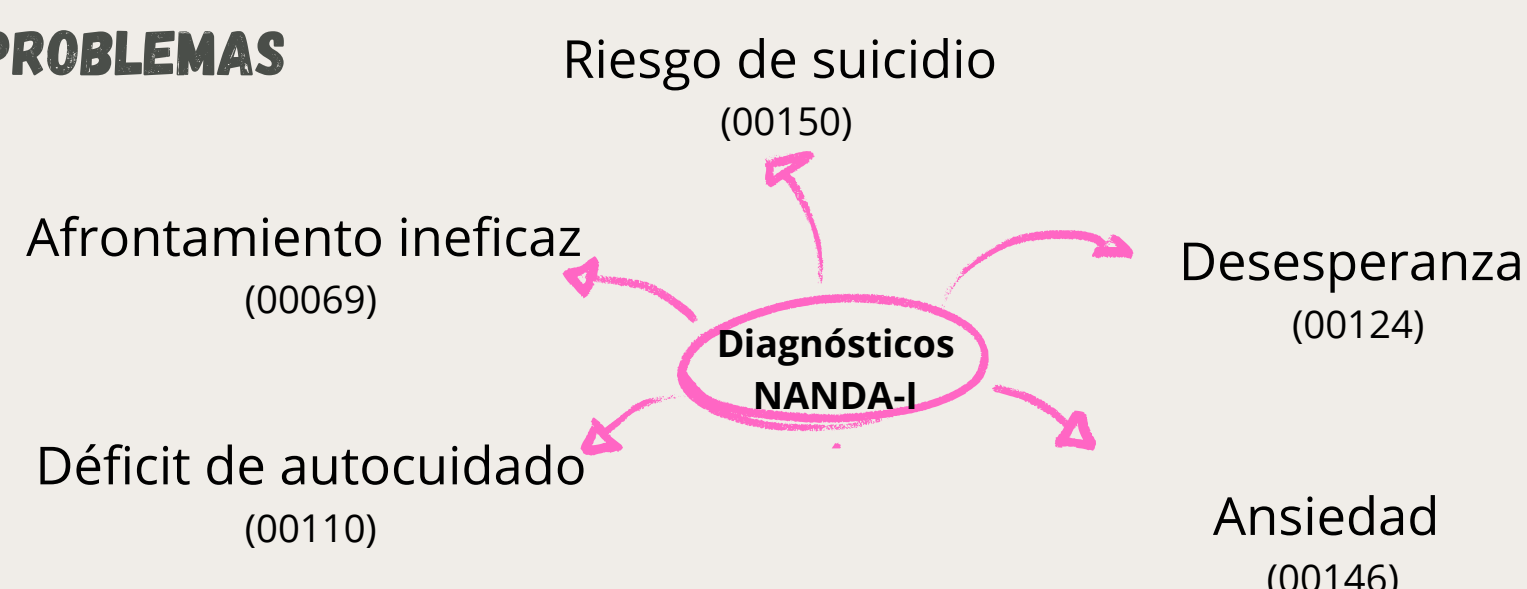


68 años

Factores sociales

Viuda, vive sola
Buena red familiar
Dificultades en el autocuidado

ENUNCIADO DE PROBLEMAS



Intervenciones enfermeras (NIC)

- Prevencción del suicidio (5440)
- Apoyo emocional (5270)
- Disminución de la ansiedad (5820)
- Fomento del autocuidado (1800)
- Aumento del afrontamiento (5230)

Resultados observados (NOC)



1. Prevención del suicidio (1938): desaparición de ideación activa
2. Estado de ánimo depresivo (1205): leve mejoría del tono afectivo
3. Nivel de ansiedad (1211): menor agitación
4. Autocuidado (0300): aumento progresivo de autonomía
5. Afrontamiento psicológico (1302): disposición a continuar tratamiento

CONCLUSIONES

El abordaje de personas mayores con síntomas afectivos y psicóticos exige cuidados complejos. La intervención enfermera permitió contención, vínculo y mejoría funcional.

BIBLIOGRAFÍA

