



ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA
DE SALUD MENTAL



Foro de Enfermeras de Salud Mental AEESME / Castilla y León

ENCUENTRO DE ENFERMERÍA
DE SALUD MENTAL AEESME
CASTILLA Y LEÓN

Enfermeras comprometidas con los
cuidados en Salud Mental: Una realidad

PRIMER EPISODIO PSICÓTICO EN EDAD AVANZADA. CASO CLÍNICO

AUTORES: Angelina Vázquez Daza, Nuria Pérez Aller, Susana González Sanmiguel, María González Cid, María Rodríguez Álvarez. Hospital San Telmo, unidad de hospitalización breve psiquiátrica. Palencia

INTRODUCCIÓN

Los trastornos mentales pueden aparecer en cualquier momento de la vida de una persona, y de muy diversas formas, es decir, con diversa sintomatología.

Aunque se necesitan meses de estudio del paciente para diagnosticar una enfermedad mental, en ocasiones la sintomatología se presenta de forma brusca, con cuadros de agitación y agresividad que pueden poner en peligro la seguridad del paciente y los que le rodean.

OBJETIVOS

Presentar el caso y evolución de un paciente con episodio psicótico agudo en edad avanzada sin antecedentes psiquiátricos

DESARROLLO

Se decide ingreso en la unidad de hospitalización breve psiquiátrica.

Los primeros días continúa con su discurso delirante, sobre temas paranormales, y refiriendo un dolor en la parte posterior de la cabeza, dice que es ahí donde nota "las energías del mundo, de la rotación de la tierra".

Se realiza analítica completa, TAC craneal y electroencefalograma para descartar origen orgánico de la sintomatología.

Correcta toma de medicación, aunque refiere no confiar en ella. A los 12 días de ingreso se administró risperidona depot intramuscular (IM).

5 días después del inyectable, mantiene discurso delirante pero se objetiva la remisión de las alucinaciones. Mantiene buena tolerancia al tratamiento, por lo que se da de alta y se continúa seguimiento desde las consultas de salud mental

METODOLOGÍA

Varón de 71 años, residente en el medio rural. Traído al SU tras protagonizar agresión a un vecino con hacha a quien acusa de ser el jefe de una célula yihadista. El paciente refiere "estar escribiendo un libro", han descubierto lo que cuenta en él, e iban a atacarle, por lo que él decidió actuar antes. Dice notar "por las ondas electromagnéticas y por el aire". Dice haber descubierto muchas cosas "que no se pueden contar". En Urgencias relató que "todos tenemos dos cuerpos, en el ismo, tenemos un canal que comunica el electromagnetismo que es ismo como el islamismo...se comunican los chakras y puedo hablar con mi cuerpo...y transmitir mis pensamientos...otros no pueden".

En conversación telefónica, su hijo refiere que siempre ha sido un hombre solitario y peculiar "nos decían que tenía personalidad esquizoide" aunque siempre se ha negado a ser visto en psiquiatría. Según el hijo, no se preocupaba de ellos cuando estudiaban fuera. Desde la jubilación, y, sobre todo, desde el confinamiento, ha empezado a decir cosas extrañas sobre los "yihadistas" y las ondas.

Presenta herida inciso-contusa en labio superior que precisó de puntos de sutura.

Exploración: Consciente y orientado. Abordable, colaboración suficiente. No se aprecia ansiedad. No alteraciones anímicas. Ideación delirante de perjuicio y autorreferencial, de contenido paranormal y pseudocientífico. Probables alucinaciones cenestésicas y cenestopáticas. No se aprecian trastornos del curso del pensamiento

CONCLUSIONES

Tradicionalmente, se ha considerado que los trastornos psicóticos correspondían especialmente a edades tempranas. Sin embargo, existe riesgo de psicosis a lo largo de toda la vida. En la actualidad, los estudios que evalúan los predictores son escasos, todavía se realiza poca investigación y la literatura está limitada por la falta de estandarización en los criterios de resultados, las poblaciones y las herramientas de evaluación. Algunos estudios señalan que hasta el 23% de la población anciana experimentará síntomas psicóticos. Se estima que el Alzheimer y otras demencias son responsables del 40% de los casos; el 33% corresponde a trastornos depresivos, el 11% a causas médicas/tóxicas incluyendo trastorno por uso de sustancias y solo el 1% a esquizofrenia.

BIBLIOGRAFÍA:

Psicosis: MedlinePlus enciclopedia médica. Bethesda (MD): National Library of Medicine; 2024 [citado 8 feb 2026]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001553.htm>

<https://ospitalarioakfundazioeuskadi.org>