

CUANDO TODO COMIENZA: INTERVENCIÓN ENFERMERA EN EL PRIMER EPISODIO PSICÓTICO EN ADOLESCENTES

Autores: *Cristina Domínguez Alonso, Fátima Lomba Cardoso, Ana Cabezas Morla, Ana María Adarve Castillo, Celia Chamorro Ramos (Enfermeras especialistas en Salud Mental del Hospital Clínico Valladolid, Hospital Clínico Salamanca y Hospital Universitario León)*



INTRODUCCIÓN

El **primer episodio psicótico (PEP)** en la adolescencia constituye un acontecimiento crítico tanto para el paciente como para su familia, al suponer el inicio de una enfermedad grave y el primer contacto con los dispositivos de salud mental. La aparición de síntomas psicóticos genera **miedo, confusión, ansiedad y desorganización emocional**, afectando a la identidad, el funcionamiento social y la adherencia al tratamiento.

La evidencia científica señala que una **intervención temprana** durante esta fase inicial influye de manera significativa en la evolución clínica. En este contexto, la **hospitalización psiquiátrica** representa una oportunidad clave para iniciar el proceso terapéutico. La enfermería, por su presencia continuada y cercanía, desempeña un papel fundamental en la detección de necesidades, el acompañamiento emocional y el establecimiento del **vínculo terapéutico** desde el inicio del episodio.

OBJETIVOS

Objetivo general

Analizar la intervención enfermera en el primer episodio psicótico en adolescentes a partir de una revisión de la literatura científica.

Objetivos específicos

- Identificar las principales necesidades emocionales del adolescente durante el primer episodio psicótico.
- Describir las intervenciones enfermeras durante la hospitalización psiquiátrica.
- Analizar la importancia del vínculo terapéutico enfermero en el inicio del proceso asistencial.

METODOLOGÍA

Se realizó una **revisión bibliográfica** narrativa de la literatura científica publicada entre 2014 y 2025. La búsqueda se llevó a cabo en las bases de datos PubMed, CINAHL, Scopus y Dialnet, utilizando descriptores relacionados con primer episodio psicótico, adolescencia, hospitalización psiquiátrica y enfermería de salud mental. Se incluyeron artículos originales, revisiones y guías clínicas centradas en población adolescente con PEP y en el rol de la enfermería en el ámbito hospitalario. Se excluyeron estudios realizados en población adulta o en contextos extrahospitalarios.

DESARROLLO

La literatura revisada describe el primer episodio psicótico como una experiencia **altamente desorganizadora** para el adolescente, caracterizada por **miedo, desconcierto, dificultad para comprender los síntomas y alteración del funcionamiento habitual**. Este impacto emocional puede verse intensificado por el ingreso hospitalario y la ruptura con el entorno cotidiano.

Diversos estudios destacan a la enfermería como **figura de referencia** durante la hospitalización, especialmente en las fases iniciales del episodio.

PRINCIPALES INTERVENCIONES ENFERMERAS

Observación clínica continuada
Comunicación terapéutica adaptada a la edad
Contención y acompañamiento emocional
Reducción de la ansiedad
Información clara, progresiva y comprensible sobre el proceso asistencial



El establecimiento de una **relación terapéutica basada en la confianza y la cercanía** favorece la seguridad del paciente, mejora la adherencia al tratamiento y contribuye a una experiencia asistencial menos traumática. Asimismo, la intervención enfermera resulta clave en el **acompañamiento a la familia**, facilitando la comprensión del proceso y reduciendo el impacto emocional del diagnóstico.

CONCLUSIONES

El primer episodio psicótico en la adolescencia constituye un momento clave en la trayectoria de la enfermedad. La revisión de la literatura evidencia que la enfermería desempeña un papel esencial durante la hospitalización, especialmente en el acompañamiento emocional, la comunicación terapéutica y la creación del vínculo desde el inicio del proceso asistencial.

Una **intervención enfermera temprana, continuada y humanizada** contribuye a mejorar la experiencia del ingreso y puede influir positivamente en la evolución clínica del adolescente y su entorno familiar.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gleeson JFM, Ludwig K, Stiles BJ, Piantella S, McNab C, Cotton S, et al. Systematic review and meta-analysis of family-based interventions for early psychosis: carer and patient outcomes. *Schizophr Res.* 2025;276:57-78.
2. Gouveia M, Morgado T, Costa T, Sampaio F, Rosa A, Sequeira C. Intervention Programmes for First-Episode Psychosis: A Scoping Review. *Nurs Rep.* 2025;15(1):16.
3. Powell T, Glozier N, Conn K, et al. The impact of early intervention psychosis services on hospitalisation experiences: a qualitative study with young people and their carers. *BMC Psychiatry.* 2024;24:350.
4. Petrakis M, Laxton S. Intervening early with family members during first-episode psychosis: an evaluation of mental health nursing psychoeducation within an inpatient unit. *Arch Psychiatr Nurs.* 2017;31(1):48-54. doi:10.1016/j.apnu.2016.07.015.
5. Thompson J, Boden ZV, Newton EK, Fenton K, Hickman G, Larkin M. The experiences of inpatient nursing staff caring for young people with early psychosis. *J Res Nurs.* 2019;24(1-2):75-85. doi:10.1177/1744987118818857.
6. Cuidados de enfermería en familias con un primer brote psicótico [tesis]. Universidad de Valladolid; 2024. (Intervenciones enfermeras y familia en fases iniciales del episodio psicótico).