

INTERVENCIÓN FAMILIAR EN UN PROGRAMA DE PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS ANTE LA ALTA EMOCIÓN EXPRESADA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Rocío García García, Cristina Madruga Borrego, Laura Palacios Plaza, M^a del Socorro Mulas de Arriba, Lidia Álvarez Hernández
(COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA)

INTRODUCCIÓN

La atención precoz en primeros episodios psicóticos (PEP) podrían contribuir a la mejora del pronóstico y la funcionalidad mediante intervenciones integrales orientadas a la recuperación y prevención de recaídas (1). Los entornos con alta emoción expresada, incluyendo actitudes críticas, hostiles, o sobreimplicación, se asocian con mayor riesgo de recaídas y dificultan una evolución clínica favorable de la psicosis (2). **La intervención familiar psicoeducativa**, destacando la figura de la enfermera especialista en Salud Mental, podría constituir una herramienta eficaz para reducir la alta emoción expresada y mejorar la evolución del paciente (3).

OBJETIVOS

- **Describir** la intervención enfermera en un caso de PEP con alta emoción expresada familiar.
- **Analizar** el impacto de la intervención grupal con padres en la dinámica familiar y evolución clínica.
- **Visibilizar** el papel de la enfermera especialista en salud mental en programas de intervención precoz.

METODOLOGÍA

En el presente trabajo se realiza estudio descriptivo tipo caso clínico de varón de 19 años en seguimiento por programa de intervención temprana en PEP tras sufrir primer episodio con sintomatología delirante autorreferencial y desorganización conductual. Convive con ambos progenitores. Estudiante de Grado en Informática.

Durante el seguimiento en consulta se detecta elevada emoción expresada, observándose actitudes de crítica y culpabilización, y sobreprotección. Se diseña plan de cuidados individualizado, incluyendo a los progenitores en grupo psicoeducativo multifamiliar, coordinado por Psicología Clínica y llevado a cabo por el Equipo Multidisciplinar.

La intervención consistió en 6 sesiones semanales de una hora y media, centradas en psicoeducación sobre psicosis e impacto familiar.

DESARROLLO

Inicialmente, los familiares atribuían la sintomatología a falta de esfuerzo personal, generando conflictos frecuentes. El paciente refería aumento en los niveles de ansiedad tras discusiones familiares.

Durante la intervención grupal se trabajó información acerca de la psicosis y los síntomas por parte de psiquiatría, tratamiento integral de los mismos por parte de psiquiatría y psicología, prevención de crisis y recaídas por parte de enfermería, intervención social y laboral por parte de educadoras sociales, y dos sesiones psicoterapéuticas para abordar el impacto familiar de la enfermedad.

Tras la intervención se objetivó disminución de las verbalizaciones críticas, mayor comprensión del trastorno y mejoría en el clima familiar. El paciente mantuvo adherencia terapéutica y no presentó recaídas, en consonancia con la literatura sobre intervención familiar en psicosis temprana (4).

CONCLUSIONES

La alta emoción expresada es un factor de riesgo modificable en primeros episodios psicóticos. La intervención psicoeducativa grupal con padres mejora la dinámica familiar, favorece la adherencia y contribuye a la prevención de recaídas.

La enfermera especialista en salud mental desempeña un papel clave en la detección precoz de elevada emoción expresada, coordinación de intervenciones familiares, y promoción de un modelo de atención centrado en la recuperación.

La integración de intervenciones familiares en programas de primeros episodios psicóticos resulta fundamental para el tratamiento, ya que el entorno es un elemento clave para la evolución del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Psychosis and schizophrenia in adults: prevention and management. Londres: NICE; 2014 Mar [citado 2026 Feb 17]. Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/cg178/>
2. McFarlane WR. Family Interventions for Schizophrenia and the Psychoses: a review. Fam Process. 2016 Sep; 55(3): 460-82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27411376/>
3. Bird V, Premkumar P, Kendall T, Whittington C, Mitchell J, Kuipers E. Early intervention services, cognitive-behavioural therapy and family intervention in early psychosis: systematic review. Br J Psychiatry. 2010 Nov;197(5):350-356. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21037211/>
4. Miklowitz DJ. The role of family systems in severe and recurrent psychiatric disorders: a developmental psychopathology view. Dev Psychopathol. 2004 Ago;16(3):667-688. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15605627/>