

# Agitación en paciente psiquiátrica anciana.

**Melgosa Moreno. M.S; Hierro Cámara. M; Priede Díaz. M.I; Fleitas Quintero. C;  
Piris García. X; Alonso Alfayate Begoña.**

## Introducción:

La agitación psicomotriz es un síndrome englobado en los trastornos de la conducta, caracterizado por un aumento inadecuado de la actividad motora con acompañamiento de alteraciones de la esfera emocional. Las causas pueden ser psiquiátricas, orgánicas o derivadas del abuso de sustancias.

## Descripción sucinta del caso:

Mujer de 75 años diagnosticada de trastorno ansioso depresivo, desde hace más de veinte años, tratada con antidepresivos y benzodiazepinas. Convive con su anciano esposo, tratado con morfínicos por dolores crónicos. En la historia se recoge la existencia de varias incidencias con las recetas de psicotrópicos y fármacos, tanto de ella como de su esposo. Acude a consulta de forma reiterada refiriendo ansiedad. A la exploración, siempre se encuentra consciente y orientada, y presenta agitación psicomotora e hiperventilación; no existiendo datos de organicidad. La paciente solicita benzodiazepinas, para su alivio. Según el médico que le atiende, se le trata con: placebo y /o benzodiazepinas sublingual y/o intramuscular, y /o haloperidol. Después de varios años, se plantea que la paciente es adicta a psicofármacos, por lo que se deriva a psiquiatría y se solicita ayuda de tipo social.

## Estrategia práctica de actuación:

Ante una agitación psicomotora hay que intentar establecer una causa, de las múltiples posibles; una vez decidido, que no es de causa psicótica, lo primero es intentar un tratamiento no farmacológico, reconduciendo la situación y evitando la agresividad del paciente. En la mayoría de los casos debe instaurarse tratamiento farmacológico. Si la agitación es de causa no psicótica se intentara con una de estas pautas: - Dos miligramos ( mg.) de lorazepam oral, repetir cada 30 minutos, si precisa, sin pasar de 6 -8 mg./días. - Si no acepta vía oral: 10 mg de diacepam más cincuenta gotas de haloperidol.

## Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

Agitación psicomotora, tratamiento en anciana.

## Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

1.- Cummings JL, Mega M, Gray K, Rosenberg-Thompson S, Carusi DA, Gornbein J. The neuropsychiatric inventory. Comprehensive assessment of psychopathology in dementia. Neurology 1994; 44: 2308-14. 2.- Stern Y, Sano M, Hauser WA. Predictors of disease course in patients with probable Alzheimer's disease. Neurology 1987; 37: 1649-53.