

# COORDINACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA Y SALUD MENTAL EN PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS



Alfredo Guerrero Morcillo, Sergio Salmerón Ríos, Raúl Salmerón Ríos, Niurka Andrea Scull Álvarez, María Carmen Serna Torrijos, Ainara Achaerandio De Nova.

Históricamente se ha considerado la Esquizofrenia como una enfermedad crónica con un pronóstico muy negativo, sin embargo, los trabajos de las últimas décadas han arrojado una visión más positiva basada en el éxito de nuevos enfoques terapéuticos en un amplio grupo de pacientes esquizofrénicos

## **Caso Clínico:**

Varón de 41 años con epilepsia focal sintomática desde 2002 tras electrocución, donde en RM se observa quiste aracnoideo en región temporal derecha con foco epileptógeno confirmado por EEG que requiere colocación de derivación cistoperitoneal, medida que junto a la pauta de diversos antiepilépticos consigue controlar la epilepsia los últimos años, sin embargo hace 1 año retira por completo el tratamiento por cefalea orgásmica y sufre nuevo brote epiléptico que requiere para su control de zonisamida+levetiracetam+clobazam, sin embargo a los pocos días de iniciado este tratamiento sufre cuadro psicótico consistente en alucinaciones auditivas, delirio paranoide y místico-religioso que es detectado por médico de atención primaria quién tras pasar screening IPPEP resulta positivo y nos es derivado y tratado exitosamente con remisión actual de la clínica psicótica. Durante todo el presente año se ha seguido un abordaje integral del caso que ha coordinado la figura del Responsable del Caso(en este caso el enfermero especialista en salud mental) con el psiquiatra, psicólogo, médico de cabecera, trabajador social y miembros de la familia del paciente, consiguiendo reintegrarlo en su actividad laboral, familiar y social con ciertos déficits inherentes a la enfermedad del paciente que en los próximos meses podrían resolverse satisfactoriamente

## **Estrategia práctica de actuación:**

Durante las 2-3 últimas décadas en los diferentes sistemas de salud se están desarrollando diferentes estrategias político-sanitarias para detectar precozmente y tratar los brotes psicóticos, lo cual ha demostrado la tratabilidad de la Esquizofrenia donde un porcentaje en torno al 50% de los casos pueden ver beneficiado su pronóstico. El denominador común de todas estas estrategias sería la coordinación entre Atención Primaria y Salud Mental con una serie de escalas de screening. En Castilla la Mancha este proyecto se ha definido como Intervención Precoz en Primeros Episodios Psicóticos (IPPEP) y ya lleva funcionando 5 años, tiempo en el cual ya se han visto beneficiados múltiples pacientes

## **Bibliografía:**

- Vázquez-Barquero JA, Crespo-Facorro B. Nuevos enfoques para la intervención en primeros episodios de psicosis. 2007 Chinchilla Moreno A. Las Esquizofrenias. 2007 Sánchez Planell L, Vallejo Ruiloba J. Factores de riesgo en Psiquiatría.2008.

