

Urgencias psiquiátricas

¿Qué es una urgencia?

- Cuando el nivel de ansiedad ha aumentado al punto de necesitar asistencia inmediata.
- De origen psicógeno o somático
- Lo importante es diagnosticar la situación

Los tiempos

- Atención de urgencia no siempre quiere decir atención rápida
- ...y mucho menos apresurada

Preguntas importantes

- ¿Qué está sucediendo?
- ¿Qué pasó?
- ¿Qué venía pasando?

Tener en cuenta que...

- Normalmente no se conoce al enfermo
- Los recursos siempre son limitados (personales, médicos y del medio)
- La información de terceros es fundamental

Entrevista

- Estimular a contar un relato
- Situación actual (motivo de consulta)
- Factor/es desencadenantes
- Nivel de adaptación previo y mejor nivel
- Entorno actual
- Pedidos de ayuda previa
- Antecedentes penales

Entrevista

- Antecedentes personales psiquiátricos
- Considerar llamar a terapeutas
- Uso de alcohol o drogas
- Historia médica
- Evaluación de riesgo...tomar en serio las amenazas

Evaluación

- Médica y neurológica
- Examen de las funciones psíquicas

Antes

- Conocer el estado y las reacciones del propio entrevistador
- Conocer los recursos institucionales

Después

- Hacer indicaciones claras, siendo respetuoso pero firme
- Tener en cuenta las preferencias y posibilidades de paciente y familiares

Hospitalización

- Riesgo de suicidio
- Violencia
- Psicosis que no cede rápidamente
- Demencia intratable
- Manía
- Depresión estuporosa
- Catatonía
- Alucinaciones imperativas

Stress vital

- Aún en ausencia de enfermedades previas
- Puede ser su inicio
- ¿Qué lo perturba? ¿Cuál es su significado?
- ¿Cómo responde al stress habitualmente?
- ¿De qué recursos dispone hoy?

Stress vital

- Establecer una relación de comunicación
- Comprender su perspectiva
- Construirse una imagen del paciente y la situación
- Discutir el problema
- Negociar activamente la solución

Suicidio

- Siempre es un tema difícil...¿por qué?
- Incidencia 12/100.000
- Del dicho al hecho...
- ...está la predicción de riesgo

Suicidio

- Tomar en serio amenazas no es lo mismo que asustarse
- Interrogar no es lo mismo que dar ideas
- Estar atento a la historia de accidentes
- Y a los depresivos que mejoran subitamente
- Preguntar a amigos y familiares
- NO intentar disuadir
- Chequear controles internos y externos

Un hombre cualquiera...

- Insomnio
- Temblor
- Ansiedad
- Malestar gastrointestinal...falta de apetito
- Cefalea
- Sudoración
- Palpitaciones

Abstinencia alcohólica

- Por suerte no es un problema frecuente...
- Por suerte sabemos por que en algunos pacientes es más grave...
- Por suerte sabemos cuando va a ocurrir...

Abstinencia alcohólica

- Clínica: retroceda dos casilleros
- ¿Cuándo aparecen? ¿Cuándo terminan?
- ¿Y si no aparecen?
- ¿Cuáles son los síndromes graves?

Abstinencia alcohólica. Evitar el incendio...

- Convulsiones
- Alucinosis
- Delirium Tremens

Tratamiento

- Alivio sintomático
- Soporte vital y nutricional

Abstinencia alcohólica

- Benzodiazepinas: ¿Cuál? ¿Por que vía? ¿Qué dosis? ¿de qué manera?
- Vitamina B y glucosa...cuidado con...

Otras situaciones

- Intoxicaciones y abstinencias
- Manía
- Conducta violenta
- Estupor...confusional...esquizofrenia, manía, depresión, histeria...
- SEP