

Código: 4/224

## IMPORTANCIA DEL ABORDAJE INICIAL Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE PSIQUIÁTRICO EN ATENCIÓN PRIMARIA.

### Autores:

1. Mir de 3º año de MFyC. CS Fuensanta. Córdoba.
2. Mir de 2º año de MFyC. CS Fuensanta. Córdoba.
3. <sup>3</sup>Médico de Familia. Tutora de residentes. CS Fuensanta. Córdoba .



# Caso Clínico

### Ámbito del caso: Atención primaria.

Varón de 22 años que acude por alteración conductual (pueril, con accesos de ira, rechazo a las normas impuestas, etc.), así como aumento de la ingesta de cannabis y alcohol. Rigidez cervical y movimientos involuntarios de cuello y lengua.

### Antecedentes:

- Asma estacional. Sobrepeso. Trastorno Bipolar tipo I
- Tratamiento: litio (mala adherencia) y haloperidol.

### Exploración física

Rigidez cervical con movimientos leves de torsión involuntaria del cuello. Fasciculaciones en lengua que provocan disartria de carácter casi imperceptible.

### Exploración psicopatológica

Apariencia, orientación y memoria conservadas. Distraibilidad. Actividad aumentada, con inadecuación conductual. Lenguaje normal en tono y aumentado en tasa, centrado en promesas de autocontrol y en la ruptura con su pareja. Hiperlalia, presión del habla, hiperargumentativo. Autoestima aumentada. Ánimo elevado expansivo. Afecto festivo, expresión excesiva, con sollozos al ser contrariado. Taquipsiquia. Celotipia hacia su expareja. Niega compras compulsivas. No delirios, no alteraciones de la sensorio-percepción. Disminución de la necesidad de dormir. Deseo sexual aumentado. Insight.

**Pruebas complementarias:** Analítica con TSH normal.

### Juicio clínico

- Episodio maníaco moderado
- Disonía aguda secundaria a tratamiento con haloperidol
- Intoxicación por cannabis

### Plan:

Derivación e ingreso en Salud Mental.

Se sustituye tratamiento con litio y haloperidol por tratamiento con Olanzapina.

Alta domiciliaria tras 15 días con mejoría subtotal.

Indicaciones: supervisión, evitar tóxicos, retomar su rutina con horarios regulares.

### Evolución

Mejoría clínica, reincorporación social. Ganancia ponderal de 14Kg (Olanzapina).

Hiperglucemias >126mg/dl, por lo que se pauta metformina.



### Conclusiones

- Importancia de la atención primaria en el seguimiento de pacientes con patología crónica.
- Interacción por parte del médico de familia con el entorno del paciente.
- Relevancia de la adherencia terapéutica y la supervisión si existe riesgo de incumplimiento.
- Deber de estudiar el arsenal terapéutico disponible para, en caso de aparecer efectos secundarios, sustituir la medicación o tratar las complicaciones.