

SEGURIDAD DEL PACIENTE EN TRATAMIENTO CON ANTIPSICÓTICO.

PREVENCIÓN DEL SÍNDROME NEUROLÉPTICO MALIGNO.

AUTORES: Garzón Boch, Clara¹; Manzanares Romero, Diana²; Gómez Álvarez, María Del Carmen².

1. Enfermera Especialista en Salud Mental.

2. Enfermera Interna Residente de Salud Mental. Hospital Universitario Virgen Macarena.

3. Enfermera.

INTRODUCCIÓN:

En la práctica clínica de Salud Mental el uso de antipsicóticos está muy extendido. El **Síndrome Neuroléptico Maligno** es un trastorno observado en pacientes tratados con antipsicóticos, de carácter idiosincrásico grave y potencialmente fatal, cuya fisiopatología está mediada por la reducción de la actividad dopaminérgica en el Sistema Nervioso Central. Esto se traduce clínicamente por aparición de rigidez muscular intensa, hipertermia, diaforesis, disfagia, temblor, incontinencia, cambios en la conciencia que van desde confusión hasta coma, mutismo, taquicardia, tensión arterial elevada o fluctuante y leucocitosis. Se trata de una complicación muy grave con una mortalidad que asciende al 10-20%. Por ello, es de gran importancia mantener una alta sospecha clínica y utilizar unos criterios adecuados para objetivar este cuadro precozmente, suspendiendo la medicación causante del mismo, y evitando así en lo posible las complicaciones posteriores que serán responsables tanto de la mortalidad como de las secuelas.

OBJETIVOS: Aportar recursos basados en la evidencia que orienten al profesional de Enfermería en la prevención del Síndrome Neuroléptico Maligno, ofreciendo seguridad al paciente en tratamiento con antipsicótico y actuar de forma inmediata con unos cuidados de calidad cuando esta complicación se desarrolle.

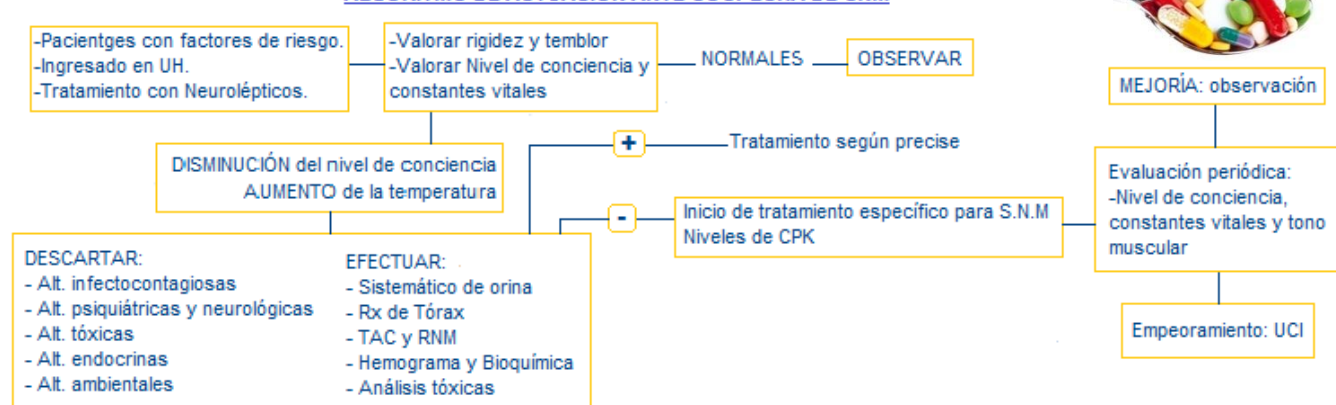
METODOLOGÍA: estudio descriptivo de revisión bibliográfica de las evidencias científicas proporcionadas por las bases de datos MEDLINE, CINAHL, CUIDEN y the Cochrane Library. Las palabras claves utilizadas fueron "Síndrome Neuroléptico Maligno", "antipsicóticos" y "Enfermera Especialista en Salud Mental". Los criterios de inclusión de los estudios fueron: estudios relacionados con la temática, que estuviesen en inglés y en castellano y publicados durante el periodo desde el año 2008 al año 2015.

RESULTADO:

El personal de *Enfermería* debe de estar muy pendiente de este efecto secundario potencialmente mortal y ante la presencia del mismo, puede serle de utilidad las siguientes intervenciones:

- ❖ Suspensión neuroléptica inmediatamente y canalización venosa.
- ❖ Monitorizar al paciente para el control de los signos vitales: Presión arterial, Pulso, Temperatura, Frecuencia respiratoria.
- ❖ Hidratación (oral o parenteralmente), controlar la fiebre y la diuresis.
- ❖ Valorar el nivel de conciencia, la reactividad frente a los estímulos, el negativismo y la rigidez ya que marcan la evolución del cuadro clínico.

ALGORITMO DE ACTUACIÓN ANTE SOSPECHA DE SNM



CONCLUSIÓN: En la detección precoz, es el personal de Enfermería el que juega el papel más importante, debido al trabajo de observación y evaluación diaria y continuada.

Por lo tanto, la familiaridad con el cuadro permite a los profesionales de las unidades de Salud Mental y en especial a los profesionales de Enfermería, reconocer el cuadro de forma precoz y poner en marcha las actuaciones necesarias, aumentando la calidad de los cuidados ofrecidos y sobre todo ayudando a salvar vidas.

BIBLIOGRAFÍA

1. López Salazar FF, Espinosa Rodríguez N. "Características de los pacientes que desarrollaron el Síndrome Neuroléptico Maligno en un Hospital Psiquiátrico". Alcmeon. 2008; 14(3): 55-65.
2. González Blanco L, García Prada H, Santamarina S, Jimenez Trevino L, Bobes J; Recidiva de un síndrome neuroléptico maligno. Actas Esp Psiquiatr 2013; 41(5):314-8.
3. Laverde Gaona, Luis Alfonso; Síndrome Neuroléptico Maligno. Revista Facultad de Salud. 2010; 2 (1): 85-90.