

# RECUPERACIÓN CLÍNICA Y FUNCIONAL EN PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS

M<sup>a</sup> del Carmen Flor Gómez, Jose Antonio Cortés Fernández  
(Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander)

## INTRODUCCIÓN

Se recomiendan dosis bajas de antipsicóticos para tratar un primer episodio de psicosis, sin embargo, falta evidencia que proporcione directrices claras sobre cuál es la dosis mínima efectiva en esta población.

## OBJETIVO

El objetivo de este estudio es examinar la clínica y los resultados funcionales de una cohorte epidemiológica de pacientes con un primer episodio de psicosis atendidos en el Servicio de Intervención Temprana de Cantabria (ITPCan) durante la fase aguda de la enfermedad con dosis muy bajas de antipsicóticos.

## METODOLOGÍA

Se trata de un estudio de auditoría de todos los pacientes ingresados en el Servicio de Intervención Temprana del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, España, de enero de 2020 a julio de 2023. La zona de influencia tiene una población de 310.000 habitantes. Los pacientes fueron incluidos si eran residentes de la zona, tenían edades comprendidas entre 17 y 65 años y estaban experimentando un primer episodio de psicosis (afectiva o no afectiva).

## DESARROLLO

Como parte del protocolo clínico, un psiquiatra experimentado en intervención temprana ofreció a los pacientes una evaluación integral en un plazo de 24 horas. Fueron tratados con una dosis muy baja de tratamiento antipsicótico en monoterapia, así como terapia cognitivo conductual para la psicosis (psicología clínica) e intervenciones de salud física dentro de las dos primeras semanas tras el primer contacto con nuestro servicio (enfermería de salud mental). Para mantener la continuidad asistencial, el mismo equipo de intervención temprana tratamos a los pacientes en la unidad de agudos y en el programa ambulatorio. La respuesta al tratamiento se evaluó al inicio, a las 3, 6 y 12 semanas con escalas estandarizadas como la PANSS, Calgary y Young. Los efectos secundarios de los antipsicóticos se evaluaron mediante la escala UKU y la escala GAF para evaluar el resultado funcional. Para medir los resultados relacionados con el paciente, utilizamos escalas como el ISMI (estigma internalizado de la enfermedad mental) y el PBIQ-R (creencias personales sobre la enfermedad).

### Resultados a nivel funcional a las 12 semanas

	GAF (GLOBAL ASSESSMENT FUNCTIONING SCALE)
GAF at baseline	36.6 (SD=12) median = 35
GAF at 12 weeks	70.8 (SD=16,6) median = 70

### Respuesta clínica utilizando criterios PANSS de Andreasen

SYMPTOMATIC RESPONSE USING 8 PANSS items defined by Andreasen's group of experts	
% remission at 3 Weeks	53 % (n = 160)
% remission at 6 Weeks	70.3 % (n = 149)
% remission at 12 WEEKS	85 % (n = 149)

## CONCLUSIONES

El tratamiento antipsicótico a dosis muy bajas es eficaz para tratar la fase aguda de la psicosis en pacientes que no han recibido tratamiento previo, logrando una alta tasa de respuesta, buenos resultados funcionales y un bajo estigma percibido.

## BIBLIOGRAFÍA

- The Maudsley Prescribing Guidelines in Psychiatry, Thirteenth Edition. David M. Taylor, Thomas R. E. Barnes and Allan H. Young. 2018.
- The cost of schizophrenia: a literature review. Charrier, N., K. Chevreur, and I. Durand-Zaleski. s.l. : L'Encephale, 2013, Vol. 39, págs. S49-56.
- Libro Blanco de la Intervención temprana de psicosis en España. 2018.