



**Mi Universidad**

**Cuadro Sinóptico**

*Nombre del Alumno: Hogla Rubí Sangeado Domínguez*

*Nombre del tema: Urgencias Psiquiátricas*

*Parcial: 4° Parcial*

*Nombre de la Materia: Enfermería En Urgencias Y Desastres*

*Nombre del profesor: L.E.Q Cecilia De La Cruz Sánchez*

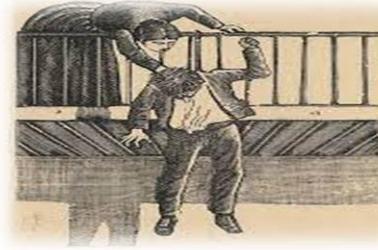
*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería*

*Cuatrimestre: 7° Cuatrimestre*

# INTENTO DE SUICIDIO

## DEFINICIÓN

La OMS define el suicidio como un acto deliberadamente iniciado y realizado por una persona en pleno conocimiento o expectativa de su desenlace fatal.



## CAUSAS

- Con mayor frecuencia los pensamientos suicidas pueden ser el resultado de sentimientos que no puedes afrontar cuando se presenta una situación abrumadora en tu vida.
- También puede existir una propensión genética al suicidio, este tipo de personas suelen tener antecedentes familiares de suicidio.



## SINTOMAS

- Hablar acerca del suicidio.
- Aislarse de la sociedad o querer estar solo.
- Tener cambios de humor como euforia un día y desazón profunda el siguiente.
- Aumentar el consumo de drogas o bebidas alcohólicas.
- Hacer actividades arriesgadas o autodestructivas.
- Despedirse de las personas como si no las fuera a ver de nuevo.



## FACTORES DE RIESGO

- El que ya allá intentado suicidarse.
- Si se siente desesperado, inútil, agitado, aislado de la sociedad o solo.
- Si tiene problemas de consumo de sustancias como es el abuso de drogas y alcohol.
- Acceso a arma de fuego.



## OTROS

En niños y adolescentes puede surgir debido a:

- Tener un trastorno psiquiátrico como depresión
- La pérdida o un conflicto que involucre a amigos o familiares.
- Ser víctima de hostigamiento.
- Sentir incertidumbre acerca de la orientación sexual.



## COMPLICACIONES

Los pensamientos suicidas dejan una huella grande en nuestras vidas, puede llegar el punto en el que no te puedas desenvolver en tu vida cotidiana. De igual forma tener crisis convulsivas en diversas ocasiones menos esperadas. Pueden dejar secuelas como insuficiencia orgánica o daño cerebral.



## PREVENCIÓN

- Buscar el tratamiento adecuado a la persona.
- Crear una red de apoyo.
- Recordar que los sentimientos suicidas son temporales.



## CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Adoptar medidas de seguridad, es decir: Retirar del entorno del paciente todos aquellos objetos que puedan servir para autolesionarse.
- Contener al paciente si éste intenta suicidarse.
- Supervisar las conductas del paciente hasta que su nivel de autocontrol sea el adecuado.
- Observar con precisión la toma de medicación (Asegurarse de que ingiera la prescripción correcta).



# PSICOSIS

## DEFINICIÓN

Trastorno mental caracterizado por una desconexión de la realidad.



## CAUSAS

No hay una causa específica para la psicosis y puede ser un síntoma de una enfermedad mental, como la esquizofrenia o el trastorno bipolar. Sin embargo, una persona puede experimentar psicosis sin que nunca se le diagnostique esquizofrenia o cualquier otro trastorno mental.



## SINTOMAS

- Delirios (Creencias falsas).
- Alucinaciones (Ver u oír cosas que otros no ven).
- Hablar incoherencias
- Comportamiento inapropiado



## FACTORES DE RIESGO

- Historia familiar de trastorno psicótico.
- Estrés
- Consumo de tóxicos
- Clima familiar
- Adherencia al tratamiento



## PREVENCIÓN

Es casi imposible prevenir la psicosis, las personas en riesgo pueden someterse a terapias cognitivo-conductuales para evitar el desarrollo de la enfermedad. En presencia de síntomas y actitudes sospechosas, es posible someterse a exámenes adicionales.



## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Tomar signos vitales.
- Hidratación del paciente
- Control de electrolitos
- Buena nutrición
- Control de ingesta y eliminación
- Control del peso corporal.
- Hacer un plan con los familiares sobre cómo cuidar o ayudar en caso de ser graves los síntomas



## TRATAMIENTO

El tratamiento consiste en la administración de fármacos antipsicóticos, en la terapia causal (tratamiento de las causas que generan la psicosis) y en la psicoterapia. Las técnicas más practicadas son la terapia cognitivo-conductual, que ayuda al psicótico a reconocer y dominar los comportamientos problemáticos) y la terapia familiar. El paciente puede encontrar una ayuda válida también en los grupos de apoyo, en los que participan personas con trastornos similares.



# TRASTORNO DE ÉSTRES POSTRAUMÁTICO

## DEFINICIÓN

Trastorno caracterizado por la imposibilidad de recuperarse después de experimentar o presenciar un evento aterrizante

Ansiedad y recuerdos recurrentes desencadenados por un evento traumático



## CAUSAS

- Una agresión
- Accidente Automovilístico
- Violencia Domestica
- Desastres Naturales
- Encarcelamiento
- Agresión Sexual
- Terrorismo
- Guerra



## SÍNTOMAS

- Revivir una y otra vez la situación
- Tener pesadillas y problemas para dormir
- Sentirse muy mal cuando algo recuerda la situación
- Falta de emociones positivas
- Sentir miedo o tristeza de forma continua y de manera intensa



## FACTORES DE RIESGO

- Previas experiencias Traumáticas
- Historial de abuso
- Historial de abuso de sustancias
- Habilidades deficientes para enfrentar problemas
- Falta de apoyo emocional



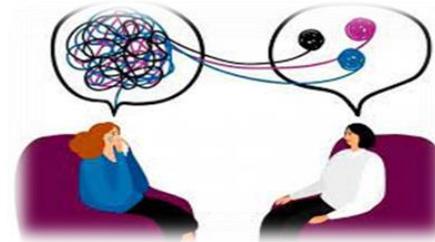
## PREVENCIÓN

- Buscar el apoyo de otras personas (Amigos, Familiares, Grupo de apoyo).
- Aprender a sentirse bien con su actuar ante el peligro.
- Tener una estrategia de afrontamiento o una forma de superar el episodio traumático y aprender de él.



## TRATAMIENTO

- Terapias: Terapia cognitivo-Conductual Y Desensibilización y procesamiento por movimientos oculares.
- Medicamentos: Inhibidor selectivo de la recaptación de Serotonina



## CUIDADO DE ENFERMERÍA

- Proporcionarle apoyo al paciente.
- Escucharlo en todo momento
- Estar pendiente de sus acciones y pensamientos.
- Proporcionarle medicamento que lo puedan tranquilizar.
- Realizar un plan de apoyo para él y sus familiares.



## CONDUCTA AGRESIVA

### DEFINICIÓN

La agresividad es un estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra persona, animal u objeto, pretender herir física y o psicológicamente a alguien.



### CAUSAS

- Frustración
- Impulsividad
- Trauma
- Trastorno de conducta
- Psicosis
- Trastorno del estado de ánimo



## SINTOMAS

- Irritabilidad
- Aumento de energía
- Hormigueo
- Temblores
- Palpaciones
- Opresión en el pecho



## FACTORES DE RIESGO

- Vivir en grandes ciudades
- Experimentar abuso físico o sexual
- Consumir alcohol o sustancias
- Estrategias inadecuadas para la resolución de problemas



## PREVENCIÓN

- Evitar castigar los comportamientos agresivos con agresividad
- Claridad ante las conductas esperadas y aquellas a evitar
- Evitar reforzar el comportamiento agresivo



## TRATAMIENTO

Dotar a la persona de técnicas de relajación para controlar la activación fisiológica y emocional asociada a la experiencia de ira. Proporcionar estrategias externas y de control de pensamiento para reducir los estímulos y situaciones que actúan como desencadenantes.



## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Es importante vigilar su respuesta emocional y fisiológica.
- Si el paciente tiene un episodio de ira administrarle tranquilizantes
- Importante que lo valore un especialista (Psicólogo)



## BIBLIOGRAFÍAS

<https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/conducta-suicida>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/suicide/symptoms-causes/syc-20378048>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001553.htm>

<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/psicosis>