

Nombre del Alumno

Diana Patricia Castillejos López

Nombre del tema

Patologías psicológicas

Parcial

Cuarto parcial

Nombre de la Materia

Enfermería en urgencias y desastres

Nombre del profesor

Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura

Lic. Enfermería

Cuatrimestre

Septimo cuatrimestre

TEMA	CONCEPTO	CAUSA	SIGNOS Y SÍNTOMAS	DIAGNOSTICO	CUIDADO DE ENFERMERIA
Trastorno de ansiedad	Afección por la que una persona tiene preocupación y sentimientos de miedo, terror o intranquilidad excesivos. Otros síntomas son sudoración, inquietud, irritabilidad, fatiga, falta de concentración, problemas para dormir, dificultad para respirar, latidos cardíacos rápidos y mareo.	<ul style="list-style-type: none"> Trauma. Estrés debido a una enfermedad. Acumulación de estrés. Personalidad. Otros trastornos mentales. Tener familiares consanguíneos que padecen un trastorno de ansiedad. Drogas o alcohol 	<ul style="list-style-type: none"> Sensación de nerviosismo, agitación o tensión Sensación de peligro inminente, pánico o catástrofe Aumento del ritmo cardíaco Respiración acelerada (hiperventilación) Sudoración Temblores Sensación de debilidad o cansancio Problemas para concentrarse o para pensar en otra cosa que no sea la preocupación actual Tener problemas para conciliar el sueño Padecer problemas gastrointestinales (GI) Tener dificultades para controlar las preocupaciones Tener la necesidad de evitar las situaciones que generan ansiedad 	<p>Puedes comenzar si consultas a tu proveedor de atención primaria para averiguar si tu ansiedad podría estar relacionada con tu salud física. El especialista puede buscar signos de una afección médica de base que pueda requerir tratamiento.</p> <p>Realizarte un examen psicológico.</p> <p>Compara tus síntomas con los criterios del DSM-5.</p>	<p>Valoración: es importante conocer cuál es el conflicto del paciente y el significado de su sintomatología para realizar un adecuado diagnóstico y actividades de Enfermería.</p> <p>Observación: la observación del paciente es la principal clave para identificar el estado de ánimo y signos y síntomas físicos de ansiedad, siendo una herramienta a mantener a lo largo de la atención del paciente.</p>
Depresión	La depresión es una enfermedad común pero grave que interfiere con la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. La depresión es causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos.	la depresión se produce generalmente por la interacción de unos determinados factores biológicos (cambios hormonales, alteraciones en los neurotransmisores cerebrales como la serotonina, la noradrenalina y la dopamina, componentes genéticos, etc.), con factores psicosociales (circunstancias estresantes en la vida afectiva, laboral o de relación) y de personalidad (especialmente, sus mecanismos de defensa psicológicos).	<ul style="list-style-type: none"> Tristeza patológica. Pérdida de interés. Disminución de la vitalidad. Cansancio exagerado. 	<p>Encontrarse en un momento determinado más triste o con el estado de ánimo más bajo no es suficiente para un diagnóstico de depresión.</p> <ul style="list-style-type: none"> Entrevista diagnóstica. Descarte de enfermedad orgánica mediante: pruebas diagnósticas y valoración por otros especialistas. Pruebas de psicodiagnóstico. 	<p>Patrón 1: Percepción/manejo de la salud: Prevenir el consumo de sustancias nocivas, aumentar los sistemas de apoyo, ayudar en el control de impulsos y cambio de conducta...</p> <p>- Patrón 2: Nutricional/metabólico: Educación sanitaria (empoderamiento), manejo del peso y nutrición, manejo de las náuseas y vómitos...</p> <p>- Patrón 3: Eliminación: Manejo del estreñimiento (dieta terapia, farmacológico), manejo de la medicación, manejo de la eliminación urinaria...</p> <p>- Patrón 4: Actividad/ejercicio: -Manejo de energía, fomento de la actividad física, participación en actividades recreativas que resulten placenteras, ayuda con las actividades de la vida diaria (básicas e instrumentales)...</p>
Trastorno bipolar	El trastorno bipolar es trastorno del estado del ánimo, es una enfermedad crónica y recurrente que se manifiesta principalmente por episodios alternantes de sintomatología depresiva (episodios depresivos) y periodos de exaltación del humor e incremento de la vitalidad (episodios maníacos o hipomaniacos).	Los efectos probablemente pequeños, aditivos e interactivos de muchos genes confieren una mayor vulnerabilidad personal que posibilita que determinadas situaciones como el estrés, los periodos de falta de horas de sueño o el consumo de drogas o sustancias estimulantes ocasionen un desequilibrio de sistemas neuroquímicos (serotonina, noradrenalina, dopamina, etc.) y probablemente hormonal que a su vez provocan los síntomas psíquicos y físicos de la enfermedad	<p>Episodios maníacos con euforia o irritabilidad, ideas de grandiosidad, aceleración del habla, hiperactividad, etc.</p> <p>Episodios depresivos con retardo psicomotor y/o hipersomnia, alteración del estado de ánimo, etc.</p>	<p>Presenta síntomas y signos bastante característicos, lo que hace que no sea necesario, en muchos casos, realizar ninguna otra prueba diagnóstica. Entrevista diagnóstica.</p> <p>Si se sospecha que puede tener una causa orgánica, conviene realizar otras pruebas como la resonancia magnética, analíticas y valoración por otros especialistas.</p> <p>Pruebas de psicodiagnóstico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Establecer comunicación y construir una relación de confianza Disminuir la hiperactividad, la ansiedad y la agitación bien administrando medicamentos o disminuyendo los estímulos de medio ambiente siempre que sea posible. Proporcionar actividad física y un desahogo para aliviar la tensión y energía Favorecer el descanso y el sueño Proporcionar una dieta nutritiva Proporcionar apoyo emocional, es decir, dar al paciente retroalimentación positiva
Esquizofrenia	La esquizofrenia es un trastorno mental grave por el cual las personas interpretan la realidad de manera anormal. La esquizofrenia puede provocar una combinación de alucinaciones, delirios y trastornos graves en el pensamiento y el comportamiento, que afecta el funcionamiento diario y puede ser incapacitante	No se conocen las causas de la esquizofrenia, pero los investigadores piensan que la combinación de la genética, la química del cerebro y el ambiente contribuye al desarrollo de este trastorno.	<ul style="list-style-type: none"> Fantasías. Alucinaciones Pensamiento desorganizado (discurso). Síntomas negativos. 	<p>Para determinar un diagnóstico de esquizofrenia, puede hacerse lo siguiente:</p> <p>Exploración física.</p> <p>Análisis y pruebas de detección</p> <p>Evaluación psiquiátrica</p> <p>Criterios de diagnóstico para la esquizofrenia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Manejo de la salud: No hay consciencia de la enfermedad. HTA, DM2 y osteopatías. Nutricional metabólico: malos hábitos alimenticios (exceso de alimentos ricos en grasa y azúcar). IMC obesidad mórbida. Insuficiente ingesta hídrica. Eliminación: incontinencia urinaria utilizando como recurso compresas o pañales para ello. Actividad: nula actividad física. Sueño: toma hipnóticos. No descansa. Cognitivo: se aprecia bajo tono anímico y entencimiento motor. Sumisa. A nivel afectivo se muestra aplanada y empobrecida. Autoconcepto: síntomas depresivos. Come para aliviar la ansiedad. Presenta ideación delirante de tipo persecutorio y celotipia. Relaciones: mala relación familiar. El domicilio familiar no cuenta con las medidas higiénicas correctas. No existe vínculo con la hija. Marido, hijo y hermanas en tratamiento psiquiátrico. No trabaja, tiene una pensión de invalidez reconocida. Higiene: no autocura. Se aprecia abandono y dejadez
Trastorno de alimentación	Los trastornos de la alimentación, también llamados trastornos de la conducta alimentaria, son enfermedades médicas graves con una influencia biológica que se caracterizan por alteraciones graves de las conductas alimentarias.	Se desconoce la causa exacta de los trastornos alimentarios. Los investigadores creen que estas afecciones son causadas por una interacción compleja de factores, incluyendo genéticos, biológicos, conductuales, psicológicos y sociales.	alimentación extremadamente restringida o ejercicio intensivo y excesivo; delgadez extrema (emaciación); intentos constantes para adelgazar y resistencia a mantener un peso normal o saludable; temor intenso de subir de peso; imagen corporal distorsionada o una autoestima sumamente influenciada por las percepciones del peso y la forma del cuerpo; rechazo a aceptar lo grave que es tener un bajo peso corporal	<p>Puedes ver tanto a un proveedor de atención médica como a un profesional de la salud mental para obtener un diagnóstico.</p> <p>Examen físico</p> <p>Evaluación de salud mental.</p>	<p>Dieta restrictiva, niega conductas purgativas. Ingesta de líquidos adecuada. Pérdida de 5 Kg de peso en dos Semanas. Peso: 37 Kg, talla: 1.54 m, IMC: 15.6. Desnutrición grave. Higiene correcta.</p>

Bibliografía

- [Enfermedades mentales: MedlinePlus en español](#)
- [Trastornos de ansiedad - Síntomas y causas - Mayo Clinic](#)
- [Depresión: Causas, síntomas y tratamiento. Clínica Universidad de Navarra \(cun.es\)](#)
- [Trastorno bipolar: Síntomas, diagnóstico y tratamiento. Clínica Universidad de Navarra \(cun.es\)](#)
- [Esquizofrenia - Síntomas y causas - Mayo Clinic](#)