



Mi Universidad

Cuadro Comparativo

Nombre del Alumno: Yaneri Vázquez Torres.

Nombre del tema: Urgencias Psiquiátricas

Parcial: Tercero

Nombre de la Materia: Enfermería en Urgencias y Desastres

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería General.

Cuatrimestre: Séptimo

Pichucalco, Chiapas a 01 de Diciembre de 2023.

Urgencias Psiquiátricas

URGENCIA	CONCEPTO	ETIOLOGÍA	CUADRO CLÍNICO	DIAGNOSTICO	CUIDADO DE ENF.
ANSIEDAD	Estado de malestar psicofísico caracterizado por una sensación de inquietud, intranquilidad, inseguridad o desosiego ante lo que se vivencia como una amenaza inminente y de causa indefinida.	<ul style="list-style-type: none"> Trauma Acumulación de estrés Personalidad Drogas Alcohol Estrés debido a una enfermedad 	<ul style="list-style-type: none"> Sensación de nerviosismo, agitación, tensión. Aumento de ritmo cardiaco. Hiperventilación. Sudoración. Temblores. Sensación de debilidad y cansancio 	Examen psicológico: hablar de los sentimientos, pensamientos y comportamientos. Para ayudar a identificar un diagnóstico y detectar las complicaciones relacionadas.	<ul style="list-style-type: none"> Determinar el esquema desueño/vigilancia del paciente. Determinar los efectos que tiene la medicación del esquema de sueño. Ayudar a eliminar las situaciones estresantes antes de irse a la cama. Disponer de masajes, colocación y contacto afectuoso.
DEPRESION	Enfermedad que se caracteriza por una tristeza persistente y por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta, así como por la incapacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas, durante al menos dos semanas.	<ul style="list-style-type: none"> Hecho de estrés Trauma Alcoholismo Consumo de drogas Problemas físicos como la obesidad, anorexia etc. 	<ul style="list-style-type: none"> Perdida de memoria Cambios en la personalidad Dolores físicos Perdida de apetito Problemas para concebir el sueño Querer quedarse en casa con frecuencia Pensamiento o sentimiento suicida 	En definitiva, la única forma de realizar el diagnóstico de depresión es mediante una entrevista clínica realizada, preferiblemente, por un médico especialista en psiquiatría o por un psicólogo especialista en psicología clínica.	<ul style="list-style-type: none"> Prevención de consumo de sustancias nocivas. Aumentar los sistemas de apoyo. Disminuir la ansiedad Manejo ambiental de seguridad. Evitar que el paciente se autolesione Potenciar el autoestima. Manejo de la medicación Fomentar las actividades de ocio.
PACIENTE SUICIDA	Acción por la que un individuo se causa a sí mismo un daño, con independencia del grado de intención letal y de que conozcamos o no los verdaderos motivos.	<ul style="list-style-type: none"> Ansiedad Depresión Traumáticas Mal de amor Soledad Alcoholismo y drogas Estrés Problemas financieros 	<ul style="list-style-type: none"> Aislarse de la sociedad y querer estar solo. Sentirse atrapado o sin esperanzas. Aumentar consumo de drogas o alcohol. Cambiar la rutina normal. Despedirse de las personas. 	El diagnóstico se basa en realizar un examen físico, pero de igual manera haga pruebas y preguntas detalladas sobre salud física y mental.	<ul style="list-style-type: none"> Preguntar si esta bien o tiene alguna situación por la que este pasando Reducir el acceso a objetos o lugares letales. Escuchar atentamente para identificar algún indicio de suicidio.
PSICOSIS	Conjunto de síntomas que afectan la mente y que hacen que se pierda cierto contacto con la realidad.	<ul style="list-style-type: none"> Alcoholismo y drogas Tumores cerebrales Genética Exposición a factores estresantes traumáticos. Estrés 	<ul style="list-style-type: none"> Aparición de ideas delirantes. Alucinaciones Lenguaje desorganizado Perdida de la realidad Rigidez, mutismo y estupor. 	La evaluación y los exámenes psiquiátricos se utilizan para diagnosticar la causa de la psicosis. Es posible que los exámenes de laboratorio y las gammagrafías del cerebro no sean necesarios, pero algunas veces pueden ayudar a determinar con precisión el diagnóstico exacto.	Tomar los signos vitales, hidratación, control de electrolitos, una buena nutrición, control de ingesta y eliminación, también controlar el peso corporal. Hay que conseguir un medio ambiente que entañe seguridad para el paciente y para nosotros.
ESQUIZOFRENIA	Trastorno mental grave por el cual las personas interpretan la realidad de manera anormal. 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.	<ul style="list-style-type: none"> Antecedentes familiares Alcoholismo Drogas Alteraciones del cerebro Problemas al nacer 	<ul style="list-style-type: none"> Delirios Alucinaciones Pensamiento y lenguaje desordenados Comportamiento extraño e inapropiado Trastorno del sueño Humor irritable o depresivo 	Se basa en la cuidadosa observación de signos y síntomas, en la exploración metódica de las vivencias de una persona y en la acumulación de antecedentes desde todas las fuentes posibles: familia, amigos, vecinos, trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> Mantenimiento de la hidratación, nutrición e higiene. Asegurar la toma y detectar la aparición de efectos secundarios. Favorecer la inserción social, y el contacto con la gente y con el mundo externo.