



Nombre del Alumno: Yubitza Ascencio Galera.

Nombre del tema: urgencias psiquiátricas.

Parcial: 4°.

Nombre de la Materia: enfermería en urgencias y desastres.

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 7°.

Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco, Chiapas; a 30 de noviembre del 2023.

Patologías	Concepto	Etiología	Cuadro clínico	Diagnóstico	Cuidados de enfermería
Depresión	Es una enfermedad clínica severa. Es más que sentirse "triste" por algunos días.	Factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Sentirse triste o "vacío." • Pérdida de interés en sus actividades favoritas. • Aumento o pérdida del apetito. • No poder dormir o dormir demasiado. • Sentirse sin esperanzas, irritable, ansioso o culpable. • Dolores de cabeza, calambres o problemas digestivos. • Ideas de muerte o de suicidio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación psiquiátrica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Controlar y regular el nivel de actividad y estimulación del ambiente de acuerdo con las necesidades del paciente. • Ayudar a la paciente a resolver los problemas de forma constructiva • Demostrar empatía, calidez y sinceridad. • Disponer la intimidad y asegurar la confidencialidad. • Favorecer la expresión de sentimientos.
Trastorno bipolar	Afección del estado de ánimo que puede provocar cambios de ánimo intensos .	No se conoce la causa exacta del trastorno bipolar. Es probable que varios factores influyan en esta afección, incluyendo la genética, la estructura y función del cerebro y su ambiente.	<ul style="list-style-type: none"> • Sentirse muy optimista, eufórico o animado. • Sentirse nervioso o acelerado, más activo de lo habitual. • Tener muy mal genio o parecer extremadamente irritable. • Sentirse muy triste, desesperanzado o inútil • Sentirse solo o aislarse de los demás 	<ul style="list-style-type: none"> • Historia clínica. • Evaluación de salud mental. 	<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 apoyo emocional.
Esquizofrenia	Enfermedad cerebral grave. Las personas que la padecen pueden escuchar voces que no están allí. Ellos pueden pensar que otras personas quieren hacerles daño. A veces no tiene sentido cuando hablan.	No se conoce la causa de la esquizofrenia. Sus genes, el medio ambiente y la química del cerebro pueden tener un rol.	<ul style="list-style-type: none"> • Alucinaciones (ver o escuchar cosas que no existen). • Delirios (creencias que no son ciertas). • dificultad para organizar pensamientos. • Movimientos extraños. 	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"> • Cuidados físicos: mantenimiento de la hidratación, nutrición e higiene. • Administración del tratamiento farmacológico: asegurando la toma y detectando la aparición de efectos secundarios. • Control de los constantes

Patologías	Concepto	Etiología	Cuadro clínico	Diagnóstico	Cuidados de enfermería
Trastorno de pánico	<p>Tipo de trastorno de ansiedad. Causa ataques de pánico, que son sensaciones repentinas de terror sin un peligro aparente. La persona puede sentir como si estuviera perdiendo el control.</p>	<p>Podría ser hereditario, pero nadie sabe con seguridad por qué algunos miembros de una familia lo tienen y otros no</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Latidos rápidos del corazón (taquicardia). • Dolor en el pecho o en el estómago. • Dificultad para respirar. • Debilidad o mareos. • Transpiración. • Calor o escalofríos. • Hormigueo o entumecimiento de las manos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación psiquiátrica. • Examen físico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar el tratamiento según prescripción médica observando posibles reacciones adversas. • Mostrar seguridad y comodidad al paciente. • Mantener una conducta adecuada ante el paciente. • Aceptar las estrategias de afrontamiento para reducir la ansiedad del paciente en lugar de intentar modificarlas. • No dejar que el paciente se aísle por completo. • No mostrar cambios de ánimo ni traer problemas personales al trabajo, pues esto hace que
Trastorno de la personalidad	<p>Grupo de enfermedades mentales. Implican patrones a largo plazo de pensamientos y comportamientos que son diferentes de lo que se considera normal en su cultura.</p>	<p>Comienzan cuando la persona está en la adolescencia o en los primeros años de la edad adulta. Se desconoce la causa. Sin embargo, es probable que los genes y las experiencias de la infancia, como el abuso y el trauma, tengan un papel.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Los síntomas de cada trastorno de la personalidad son diferentes. Pero cada trastorno implica problemas e incertidumbre sobre cómo las personas se ven a sí mismas. Los trastornos también causan problemas en las relaciones con otras personas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Historia clínica. • Evaluación de salud mental. 	<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 apoyo emocional.

<https://medlineplus.gov/spanish/depression.html>