



Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas

Nombre del tema: urgencias psiquiátrica

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 7to

Lugar y Fecha: Pichucalco, Chiapas a 29 de noviembre del 2023

Patología psiquiátrica	Concepto	Etiología	Cuadro clínico	Diagnostico	Cuidados de enfermería
Paciente suicida	Acción por la que un individuo se causa a sí mismo un daño, con independencia del grado de intención letal	<ul style="list-style-type: none"> Red de apoyo deficiente Indigencia / pobreza Ser víctima de hostigamiento psicológico o moral Ser víctima de un crimen Fracaso académico Pérdida del empleo Antecedentes familiares de enfermedades mentales Antecedentes personales de enfermedades mentales Enfermedades mentales sin diagnosticar 	<ul style="list-style-type: none"> Amenazas de conductas autolesivas Uso o abuso de drogas y/o alcohol Cambios en el temperamento Aumento o pérdida de peso Higiene inadecuada Ataques de pánico Pensamientos intrusivos sobre la muerte Incapacidad para cumplir con las responsabilidades o los deberes Falta de enfoque Irritabilidad Incapacidad para sentir placer Cambios en el estado de ánimo 	Examen físico, pruebas y te haga preguntas detalladas sobre tu salud física y mental para determinar cuál podría ser la causa de tus pensamientos suicidas	<ul style="list-style-type: none"> considerar en serio todas las amenazas de suicidio del paciente e informar de ellas inmediatamente. si el paciente es de alto riesgo, debemos observarle de forma constante, incluso cuando se encuentre acostado o en el cuarto de baño. Observar con atención la toma de medicación Contener al paciente si éste intenta suicidarse. La prioridad máxima debe ser proteger la vida del paciente y evitar la ejecución del plan suicida Es preciso supervisar la conducta del paciente hasta que su nivel de autocontrol sea adecuado.
Depresión	Los trastornos depresivos adquieren el rango de urgencia psiquiátrica por el peligro de suicidio. Son indicadores de riesgo las siguientes características clínicas: inicio relativamente abrupto, insomnio terminal, inquietud, pérdida de los intereses, disminución del apetito, mengua de la libido,	Resultado de problemas financieros, la muerte de un ser querido, el final de una relación, o una enfermedad o afección de salud debilitante.	<ul style="list-style-type: none"> un estado de ánimo deprimido menos interés o placer en actividades que antes disfrutabas pérdida del deseo sexual cambios en el apetito pérdida o aumento de peso involuntario dormir demasiado o muy poco agitación, inquietud y caminar de un lado a otro movimiento y habla lentos 	<ul style="list-style-type: none"> La Escala de calificación de depresión de Hamilton El Inventario de depresión de Beck 	<ul style="list-style-type: none"> Prevención del consumo de sustancias nocivas. Mediación en conflictos. Aumentar los sistemas de apoyo. Ayuda en la modificación de sí mismo. Disminución de la ansiedad. Potenciación de la seguridad Entrenamiento de la memoria. Estimulación cognoscitiva. Facilitar el aprendizaje
Ansiedad y pánico	En la ansiedad o angustia se vive fundamentalmente una amenaza a los sistemas de seguridad personal. Es un estado afectivo sumamente desagradable e intolerable.	<p>Ciertas experiencias de vida, como acontecimientos traumáticos, parecen provocar los trastornos de ansiedad en personas que ya son propensas a la ansiedad.</p> <p>Causas medicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Enfermedad cardíaca Diabetes Problemas de tiroides, como el hipertiroidismo Trastornos respiratorios, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) o el asma 	<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 	<ul style="list-style-type: none"> Realizarte un examen psicológico Compara tus síntomas con los criterios del DSM-5. 	<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 Atender los planteamientos del paciente. Mantener una escucha activa y asumir una actitud de aceptación. Aceptar las estrategias de afrontamiento para reducir la ansiedad del paciente en lugar de intentar modificarlas. No dejar que el paciente se aisle por completo.
Esquizofrenia	En esta psicosis hay perturbación de la personalidad, trastornos delusivos del pensamiento alteraciones de la percepción con ausencia de conciencia de enfermedad.	<ul style="list-style-type: none"> Antecedentes familiares de esquizofrenia Algunas complicaciones durante el embarazo y el nacimiento, como malnutrición o exposición a toxinas o virus que pueden afectar el desarrollo del cerebro Consumo de drogas que alteran la mente (psicoactivas o psicotrópicas) durante la adolescencia y la juventud 	<ul style="list-style-type: none"> Fantasías Alucinaciones Pensamiento desorganizado Comportamiento motor extremadamente desorganizado o anormal Síntomas negativos Trastornos del sueño Humor irritable o depresivo Falta de motivación 	<ul style="list-style-type: none"> Exploración física Análisis y pruebas de detección Evaluación psiquiátrica Criterios de diagnóstico para la esquizofrenia 	<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. Ante el paciente agitado o con conductas hostiles una sujeción mecánica, mantener la calma y hablarle de forma suave y mantener el contacto visual y atender a sus demandas. Control de la medicación a nivel ambulatorio, a través de consultas de enfermería. Favorecer la reinserción social y el contacto con la gente y con el mundo externo.
Delirio	Síndrome que se manifiesta por anublamiento de conciencia, con disminución del contacto con el entorno, desorientación cronopsíquica, alteraciones perceptivas (ilusiones y alucinaciones) y, a menudo, agitación.	<ul style="list-style-type: none"> Abstinencia o sobredosis de alcohol o de medicamentos. Consumo o sobredosis de drogas, incluso estar sedado en la UCI. Desequilibrios de electrolitos u otros químicos corporales. Infecciones tales como las infecciones urinarias o la neumonía. Falta de sueño grave. Tóxicos. Anestesia general y cirugía. 	<ul style="list-style-type: none"> Reducción de la consciencia del entorno Poca capacidad de reflexión Cambios conductuales y emocionales 	<ul style="list-style-type: none"> Antecedentes médicos Revisión del estado mental Exámenes neurológicos y exploración física Otras pruebas 	<ul style="list-style-type: none"> Asegurarse de que está cómoda. Animándola a levantarse de la cama y sentarse en una silla durante el día. Animándola a trabajar con un fisioterapeuta o un terapeuta ocupacional. Ayudarle a comer y beber. Asegurarse de que toma mucho líquido. Asegurarse de que tiene sus anteojos o lentes de contacto, audífonos o ambos. Pedir a sus amigos que le visiten, si pueden. Usar un calendario y un reloj para recordarle la fecha y la hora del día. Hablar de acontecimientos actuales o cosas dentro o fuera de su habitación

Bibliografías

- https://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/PRIMERA_EPOCA/2008/marzo/intentosuicidio.htm
- https://revistamedica.com/ansiedad-abordaje-enfermeria/#google_vignette
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-esquizofrenia/>
- <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/depresion#linea-directa-de-apoyo>
- <https://www.sanjuancapestrano.com/trastornos/pensamiento-suicida/sintomas-efectos/>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/suicide/diagnosis-treatment/drc-20378054>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anxiety/diagnosis-treatment/drc-20350967>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/schizophrenia/symptoms-causes/syc-20354443>