



Mi Universidad

cuadro comparativo

Nombre del Alumno FRANCISCO AGUSTIN CANTORAL ALVAREZ

Nombre del tema URGENCIAS PSIQUIATRICAS

4TO Parcial

Nombre de la Materia URGENCIAS Y DESASTRES

Nombre del profesor CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA

7mo Cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas; 29 de noviembre del 20223

Patologías psiquiátricas	Concepto	Etiología	Cuadro clínico	Diagnostico	Cuidades de enfermería
Paciente suicida	Como los suicidas son las conductas más frecuentes dentro de las urgencias psiquiátricas, requieren la evaluación del potencial suicida, es decir, cuantificar la letalidad (probabilidad de que se produzca el suicidio).	Los métodos empleados para cometer suicidio son los que están disponibles para el sujeto, siendo los más frecuentes las armas de fuego, el ahorcamiento, los venenos agrícolas, los gases del alumbrado y de vehículos de motor, etc.	-Hablar sobre preferir suicidarse -Planear un suicidio -Aislarse de la sociedad -Pasar de la euforia a la desazón en horas o días -Sentirse atrapado -Consumir muchas drogas -Despedirse de sus seres queridos	Evaluaciones: -trastorno salud mental -trastorno saoud física -Abuso de drogas y alcohol -Medicamentos	-Psicoterapia -Tratamiento para las adicciones -Respaldo y educacion familiar - Informar a la paciente acerca del propósito y acciones de cada medicamento. -Informar a la paciente sobre las consecuencias de no tomar la medicación. -Instruir a la paciente acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento.
Ansiedad	La ansiedad es un sentimiento de miedo, temor e inquietud. Puede hacer que sude, se sienta inquieto y tenso, y tener palpitaciones. Puede ser una reacción normal al estrés.	-Gastrointestinales: náuseas, vómitos, diarrea -Pulmonares: disnea, asfixia -Autónomo: mareos, desmayos, sudoración, sofocos y escalofríos -Cardíacos: palpitaciones, taquicardia. -Musculoesquelético: tensión muscular, dolor u opresión torácicos	-Sensación de nerviosismo, agitación o tensión. -Sensación de peligro inminente, pánico o catástrofe. -Aumento del ritmo cardíaco. -Respiración acelerada (hiperventilación) -sudoracion -Temblores -Sensacion de debilidad	En general, se puede sospechar un trastorno de ansiedad cuando se encuentra: <ul style="list-style-type: none"> • La ansiedad es muy angustiante. • La ansiedad interfiere con el funcionamiento. • La ansiedad no se detiene espontáneamente a los pocos días. 	-Identificar los cambios en el nivel de ansiedad. -Establecer actividades recreativas encaminadas a la reducción de tensiones. -Ayudar al paciente a identificar las situaciones que precipitan la ansiedad. -Controlar los estímulos, si procede, de las necesidades del paciente.
Psicosis	Se refiere a un conjunto de síntomas que afectan la mente y que hacen que se pierda cierto contacto con la realidad. Durante un episodio de psicosis, se alteran los pensamientos y las percepciones, y la persona puede tener dificultad para reconocer lo que es y lo que no es real.	-Alcohol y ciertas drogas ilícitas, tanto durante su consumo como durante la abstinencia -Enfermedades cerebrales, como el mal de Parkinson y la enfermedad de Huntington -Tumores o quistes cerebrales -Demencia (que incluye el mal de Alzheimer) -VIH y otras infecciones que afectan el cerebro	-Desconfianza, ideas paranoicas o incomodidad frente a otras personas. -Problemas para pensar con claridad y lógica; -Aislamiento social y más tiempo a solas; -Ideas inusuales o demasiado intensas, sentimientos extraños o una falta total de sentimientos;	-Exámenes de sangre para niveles de hormonas y electrolitos anormales -Exámenes de sangre para sífilis y otras infecciones -Exámenes toxicológicos Resonancia magnética del cerebro	El tratamiento depende de la causa de la psicosis. Con frecuencia, se necesita cuidado hospitalario para garantizar la seguridad de la persona. Los fármacos antipsicóticos, que reducen las alucinaciones y los delirios y que mejoran el pensamiento y el comportamiento, pueden ayudar.

<p>Esquizofrenia</p>	<p>es una enfermedad mental grave que afecta la forma en que una persona piensa, siente y se comporta. Las personas con esquizofrenia pueden parecer como si hubieran perdido el contacto con la realidad, lo que puede ser angustiante para ellas, sus familiares y amigos.</p>	<p>Aunque sus causas y sus mecanismos específicos son desconocidos, la esquizofrenia tiene una base biológica, como lo demuestra</p> <ul style="list-style-type: none"> -Alteraciones de la estructura encefálica (p. ej., aumento de tamaño de los ventrículos cerebrales, adelgazamiento de la corteza, reducción del tamaño del hipocampo anterior y otras regiones del encéfalo) -Cambios en la neuroquímica, especialmente actividad alterada de los marcadores de la transmisión de dopamina y glutamato. 	<p>-Fantasías -Alucinaciones -Pensamiento desorganizado -Comportamiento extremadamente desorganizado -Síntomas motor</p>	<p>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.</p>	<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 las constantes. - Ante la aparición de ideas delirantes y alucinaciones hay que orientar al paciente en la realidad, ganar la confianza del paciente escuchando sus ideas delirantes, evitar negar o discutir las alteraciones del pensamiento que se expresen en la comunicación verbal (pero nunca dar a entender que se aceptan)
<p>Transtorno de estrés postraumático</p>	<p>El trastorno de estrés postraumático (TEPT) es una afección de salud mental que algunas personas desarrollan tras experimentar o ver algún evento traumático. Este episodio puede poner en peligro la vida, como la guerra, un desastre natural, un accidente automovilístico o una agresión sexual</p>	<p>Los investigadores no saben por qué algunas personas tienen TEPT y otras no. La genética, la neurobiología, los factores de riesgo y los aspectos personales pueden afectar si tiene TEPT después de un evento traumático.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Volver a experimentar los síntomas (reviviscencia) -Cuando algo le recuerda el trauma y siente ese miedo de nuevo. -Síntomas de evasión -Síntomas de hipervigilancia y reactividad -Síntomas cognitivos y del estado de ánimo: Consisten en cambios negativos en creencias y sentimientos. 	<p>diagnosticar TEPT. El proveedor realizará una evaluación de salud mental y también puede hacer un examen físico</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Psicoterapia o terapia de conversación: Busca educar sobre los síntomas. Enseña a identificar qué los desencadena y cómo manejarlos. -Medicamentos: Pueden ayudar con los síntomas del TEPT. Los antidepresivos pueden ayudar a controlar síntomas como la tristeza, la preocupación, la ira y la sensación de vacío interno.

Bibliografía:

http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0367-47622004000300006

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

<https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/la-esquizofrenia#:~:text=La%20esquizofrenia%20es%20una%20enfermedad,ellas%2C%20sus%20familiares%20y%20amigos.>

<https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/como-comprender-que-es-la-psicosis#:~:text=La%20psicosis%20se%20refiere%20a,lo%20que%20no%20es%20real.>