



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Yessica de la cruz Gómez Bernal

Nombre del tema: patologías psiquiátricas

Parcial: 4to



Nombre de la Materia: enfermería en urgencias y desastres

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 7°



PATOLOGIA	CONCEPTO	ETIOLOGIA	CUADRO CLINICO	DIAGNOSTICO	CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO
<p>TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR</p> 	<p>Es un trastorno mental común, implica un estado de ánimo deprimido o la pérdida del placer o el interés por actividades durante largos periodos de tiempo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Situaciones traumáticas o estresantes • maltrato físico • acoso sexual • la muerte o la pérdida de un ser querido • una relación difícil o problemas económicos 	<ul style="list-style-type: none"> • dificultades para concentrarse • falta de esperanza acerca del futuro • alteraciones del sueño • cambios de apetito o en el peso 	<ul style="list-style-type: none"> • exploración física • análisis de laboratorio • evaluación psiquiátrica • DSM_5 	<ul style="list-style-type: none"> • activación conductual • terapia cognitiva conductual • psicoterapia interpersonal • terapia de resolución de problemas • alimentar al paciente a seguir el tratamiento
<p>TRASTORNO DE ANSIEDAD</p> 	<p>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</p>	<ul style="list-style-type: none"> • no controlar ni poner límites a los pensamientos • acumular estrés durante un periodo prolongado • tener algún tipo de adicción 	<ul style="list-style-type: none"> • agitación • fatiga • sudoración • falta de concentración • ansiedad • preocupación excesiva • insomnio 	<ul style="list-style-type: none"> • se basa en la evaluación clínica por parte del especialista en psiquiátrica 	<ul style="list-style-type: none"> • evitar el alcohol • terapia cognitiva, conductual, meditación y psicoterapia • técnica de relajación

<p>TRASTORNO BIPOLAR</p> 	<p>Es una enfermedad mental que causa cambios extremos en el estado de ánimo que comprenden altos emocionales y bajos emocionales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • diferencias biológicas • genética • cambios físicos en el cerebro • factores ambientales • alteraciones bioquímicas en los neurotransmisores 	<ul style="list-style-type: none"> • Altibajos emocionales • Tristeza • Pérdida de interés o placer en hacer actividades • Ansiedad • Apatía • Enfado 	<ul style="list-style-type: none"> • La terapia interpersonal y de ritmo social se centra en la estabilización de ritmos diarios, como dormir, despertarse y comer 	<ul style="list-style-type: none"> • Permitir que la persona duerma siempre que sea posible • Grupo de apoyo • Psicoeducación • Psicoterapia • Terapia familiar
<p>AUTISMO</p> 	<p>Es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por alteración de la interacción social de la comunidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Interrupción del desarrollo normal del cerebro en una etapa temprana del desarrollo fetal • Causado por defectos en los genes que controlan el crecimiento del cerebro 	<ul style="list-style-type: none"> • Retraso en las destrezas del lenguaje • Retraso en las destrezas del movimiento • Conducta hiperactiva • Epilepsia o trastornos convulsivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevistas para recopilar información • Test específicos • Test neuropsicológicos • Un psiquiatra • Neurológico • Pediatra del desarrollo 	<ul style="list-style-type: none"> • Terapia con música, ocupacional, del habla y lenguaje • Proporcionar una atención individualizada a cada paciente, considerando sus necesidades
<p>ESQUIZOFRENIA</p> 	<p>Es un trastorno mental grave por el cual las personas interpretan la realidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factores genéticos • Ambientales • Factores estresantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Alucinaciones • Delirios • Aislamiento • Trastornos del pensamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Se basa en la cuidadosa observación de signos y síntomas, en la exploración metabólica 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer una relación interpersonal de confianza con el paciente

BIBLIOGRAFIA :

- 1. DOUGLAS, A., RUND-JEFFERY, C., HUTZLER. Psiquiátrica en casos de urgencia. México, Edit. LIMUSA S.A. de C.V., 1991.**
- 2. KERCHER, Eugene y MOORE, Gregory (Editores). Aspectos Psiquiátricos de la Medicina de Urgencia de Norteamérica. Vol. 1, Mc. Graw-Hill-Interamericana de España, 1991.**
- 3. FAUMAN BEVERLY, J. "Other Psychiatric emergencies". In: KAPLAN, M. F. y SADOCK, B. J. (Editores). Comprehensive Textbook of Psychiatry VI (Sexta Edición). Baltimore, Willians & Wilkins, 1995.**