

ENFERMERIA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRIA

Guía de Trabajo



VISIÓN

Ser la mejor organización de educación superior posible para unir personas e ideas que buscan hacer realidad sueños y aspiraciones de prosperidad en un entorno incierto

MISIÓN

Somos una organización de educación superior que conecta personas e ideas para impulsar la innovación y el bienestar integral a través de una cultura de pensamiento y acción emprendedora.



Código: 1269

Presentación

La presente guía tiene la finalidad de ser una herramienta útil para los estudiantes de la asignatura de Salud Mental y Psiquiatría, el cual facilitará su aprendizaje activo y el pensamiento crítico a través de la búsqueda de soluciones a problemas de situaciones reales de pacientes con trastornos mentales y problemas psicosociales; de tener una mentalidad creativa para plantearse retos y lograrlos en prevención, promoción, atención y recuperación del paciente psiquiátrico; de la formación de hábitos de laboriosidad y el trabajo en equipo para la atención directa del paciente; todo esto contribuirá a desarrollar capacidades que puedan ser usadas en el cuidado de Enfermería en pacientes que requieran recuperar su Salud Mental.



Índice

VISIÓN	2
MISIÓN	2
PRESENTACIÓN	3
ÍNDICE	4

Primera unidad

SALUD MENTAL

Guía de Practica 1-SESION 1-2	6
--------------------------------------	---

TEMA: Salud mental-Situación de la Salud Mental Nacional, Regional y Local

GUIA DE PRACTICA 2-SESION 3	9
------------------------------------	---

TEMA: ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ

GUIA DE PRACTICA 3-SESION 4	11
------------------------------------	----

TEMA: PLAN DE ACCION DE LA ESNSM

GUIA DE PRACTICA 4-SESION 5	13
------------------------------------	----

TEMA: PROMOCION DE LA SALUD MENTAL

Segunda unidad

PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS

PROBLEMAS MENTALES Y PSICOSOCIALES

GUIA PRACTICA 5- SESION 6	17
----------------------------------	----

TEMA: PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD MENTAL

GUIA DE PRACTICA 6- SESION 7	19
-------------------------------------	----

TEMA: ATENCIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES

GUIA DE PRACTICA 7- SESION 8	21
-------------------------------------	----

TEMA: SEMIOLOGIA PSIQUIATRICA



GUIA DE PRACTICA 8- SESION 9 23

TEMA: PSIQUIATRIA

Tercera unidad

ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA

GUIA DE PRACTICA 9-SESION 10 26

TEMA: MODELOS Y TEORIAS DE ENFERMERIA

GUIA DE PRACTICA 10- SESION 11 28

TEMA: RELACION TERAPEUTICA

GUIA DE PRACTICA 11-SESION 12 32

TEMA: PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PSIQUIATRIA

GUIA DE PRACTICA 12- SESION 13 35

TEMA: TRASTORNOS MENTALES

Cuarta unidad

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES

GUIA DE PRACTICA 13-SESION 14 40

TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES

GUIA DE PRACTICA 14- SESION 15 42

TEMA: INTERVENCION DE ENFERMERIA EN CRISIS Y/O URGENCIAS PSIQUIATRICAS

Referencias bibliográficas 44



PRIMERA UNIDAD

SALUD MENTAL

Guía de Practica 1

SEMANA 1-2 SESION 1-2

TEMA: Salud mental-Situación de la Salud Mental Nacional, Regional y Local

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico; La Salud Mental es un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar en forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.
En el Perú los padecimientos neuro-psiquiatricos representan un grupo de daños con mayor carga de enfermedad y de años de vida saludables perdidos constituyéndose en una prioridad de salud publica.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de interpretar la Situación de la Salud Mental en los diferentes contextos de nuestro país.
3. Indicaciones: Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
4. Tareas:
 - * Analiza la información recibida de la situación de la Salud mental Nacional, Regional y Local.
 - * Sintetiza la información recibida.
 - * Elige puntos claves de cada situación por lo menos 4(nacional, regional y local).
 - * Rellena el siguiente cuadro:



Situación de Salud Mental Nacional	Situación de Salud Mental Regional	Situación de Salud Mental Local

5. Actividades Complementarias:

Luego de la actividad trata de subrayar las situaciones que se asemejan y las situaciones que se diferencian.

6. Conclusiones:

- La falta de salud Mental impide el desarrollo de las personas no les permite superar obstáculos y avanzar con su proyecto de vida, ni ser productivos.
- Las enfermedades mentales son causa de gran sufrimiento personal y del entorno, además producen discapacidad.



- Los trastornos mentales se inician en la niñez y se manifiestan en la juventud y adultez.
- El 80% de trastornos mentales se pueden prevenir.
- La población no le da importancia a la Salud Mental.
- Existen deficiencias en el acceso a los servicios de salud, recursos humanos, físicos y financieros.
- La depresión, ansiedad, violencia y el abuso del alcohol son problemas de mayor prevalencia en el Perú.



GUIA DE PRACTICA 2

SEMANA 3 SESION 3

TEMA: ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: La Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz tiene la gran tarea de promover una condición mental saludable y una cultura de paz en las diversas poblaciones del país, previniendo y enfrentando los problemas y reparando daños en la salud mental individual y comunitaria a través de la conducción de políticas efectivas, la planificación estratégica, la concertación con diversos actores y la intervención eficaz y eficiente.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de interpretar las normas del MINSA que rigen las actividades de Salud Mental en el Perú.
3. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas.
 - Formar grupos de 6 y comparan sus respuestas individuales
 - Interactúan para dar la mejor respuesta, entregan el resumen al docente.
 - Se señala a los miembros del equipo con un número.
 - Se reúnen los números uno, dos, tres, etc.
 - Eligen la mejor respuesta
 - Se preparan para sustentar sus respuestas
 - Se asigna la calificación por mejores respuestas.
4. Tareas: Resolver el siguiente Cuestionario
A continuación de las respuestas adecuadas a cada pregunta:



- I. Explique brevemente ¿Por qué se considera a la Salud Mental como bienestar subjetivo de la persona?
- II. En la identificación de problemas que afectan la Salud Mental Proponga una solución a cada una de las 3 situaciones brevemente.
- III. De los factores críticos priorizados ¿Cuál cree que es mas frecuente en nuestra región y porque?
- IV. ¿Cómo cree que se cumple el objetivo estratégico numero 4 aplicado a la carrera de Enfermería?
- V. ¿ Cómo aplicamos una cultura de paz dentro de nuestras familias? Explique brevemente.
- VI. ¿De qué manera se cumple la misión de la ESNSM?

5. Conclusiones:

- La ESNSM permite el abordaje, control, reducción, erradicación o prevención de los daños y riesgos priorizados, y el logro de objetivos sobre las prioridades sanitarias en promoción de la Salud en función de las políticas Nacionales
- Conocer la ESNSM y aplicar la es tarea de todos los Profesionales de Salud para fortalecer la Atención de la Salud Mental
- Estrategia sanitaria nacional de salud mental y cultura de paz
- La ESNSM ha sido elaborada en base los lineamientos para la acción de Salud Mental
- La ESNSM brinda la orientación para constituir las bases de la planificación de las acciones de la Salud Mental en Nuestro País.



GUIA DE PRACTICA 3

SEMANA 4 SESION 4

TEMA: PLAN DE ACCION DE LA ESNSM

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: Frente a la situación de Salud Mental del Perú en la cual se ve sufrimiento y deterioro de la calidad de vida de las personas con trastornos mentales y de sus familiares y las repercusiones económicas y sociales expresadas en gastos de los servicios sanitarios y sociales, baja de la productividad, desempleo, estigmatización y exclusión. Y la insuficiente oferta de los servicios de salud mental el Estado Peruano ha determinado la reforma de la atención mental mediante el fortalecimiento del primer y segundo nivel de atención y como parte de su plan de acción establece al Modelo comunitario como el nuevo paradigma de atención de Salud Mental en el Perú en la cual se crean nuevas estructuras para la atención; Incrementar programas en beneficio de la salud mental; Disminuir la incidencia de trastornos mentales, aumentar el presupuesto.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de identificar el Plan de Acción de la ESNSM y cultura de paz
3. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
 - Formar equipos de 5 o 6 personas
4. Tareas:
 - * Revisa la lista de cotejo antes de la exposición.
 - * Debes de cumplir con todos los ítems de evaluación



* Prepárate a responder las preguntas del docente al equipo

* Cualquiera de las siguientes preguntas deberá ser respondido por algún miembro del equipo que el docente elija al azar.

1. Dentro del Plan General como se está reorientando los servicios de Salud Mental, garantizando el acceso a la atención y priorizando la intervención comunitaria.

2. ¿De qué manera se está dando cumplimiento a los lineamientos de política sectorial de salud? Explique con un ejemplo.

3. ¿Cómo el Enfermero da cumplimiento a incrementar en la población la búsqueda de ayuda oportuna en Salud Mental en el primer nivel de atención ¿

4. Conclusiones:

- El Plan de Acción de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental sirve de guía para las intervenciones que debe realizar el personal de salud involucrado en la Salud Mental de las personas ,familias y comunidad
- Los lineamientos serán las normas que rigen nuestras actividades de Salud Mental
- El plan busca a través de sus acciones contribuir a mejorar el estado de Salud mental de la población implementando nuevos establecimientos, equipamiento y recursos humanos
- Se tiene por objetivo fortalecer los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación psicosocial y recuperación de la salud Mental desde el primer nivel de atención
- Garantiza el acceso a los servicios de Salud mental de las personas



**PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS
PROBLEMAS MENTALES Y PSICOSOCIALES**

GUIA DE PRACTICA 4

SEMANA 5 SESION 5

TEMA: PROMOCION DE LA SALUD MENTAL

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: Entre los objetivos del plan de acción de la ESNSM está la Promoción de la Salud Mental que se ocupa de los determinantes de la salud que son los factores que mejoran o amenazan el estado de salud de un individuo.
Las actividades de promoción de la salud conllevan a la creación de condiciones individuales, sociales y del entorno que permiten un desarrollo psicológico y psicofisiológico óptimo para mejorar la calidad de vida. La intención de las acciones en promoción de la salud es potenciar en las personas y comunidades la capacidad para identificar controlar y utilizar los recursos necesarios para la mejora de la calidad de vida.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de explicar las actividades de Promoción de la Salud Mental.
2. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
 - Formar equipos de 4 o 5 personas
3. Tareas:



I. Presentación del problema: Leamos detenidamente:

“ La situación de Salud mental en el Perú presenta cifras alarmantes de incremento de personas que sufren problemas psicosociales y trastornos mentales entre ellos: La violencia en todas sus manifestaciones en grupos vulnerables; La alta prevalencia de trastornos ansiosos y depresión incluyendo el suicidio e intento de suicidio; Alta prevalencia de alcoholismo y consumo de drogas; Elevado número de personas con trastorno psicótico crónicos que no reciben tratamiento; Graves secuelas psicológicas y económicas en la población afectada por violencia política y social; Corrupción; Discriminación; Trastornos de conducta y emociones en el niño y el adolescente; etc. y una Sociedad que no le toma importancia a la Salud Mental”.

Frente a esto busquemos las siguientes respuestas:

- a. ¿Cómo podemos ayudar a solucionar estos problemas?
- b. ¿Cuál es el rol del Enfermero para mejorar la Salud Mental de la población?
- c. ¿Qué actividades de Promoción de la Salud podemos realizar con las personas, familia y comunidad?

II. Identifiquemos lo que se sabe, lo que nos hace falta saber.

Que sabemos	Que nos hace falta saber



--	--

III. Definamos el enunciado del Problema

IV. Compartir información e investigar más en diferentes fuentes.

V. Generar posibles soluciones

VI. Determinar la mejor solución



VII. Presentar la solución

5. Conclusiones:

- El propósito de las acciones de promoción de la Salud es potenciar en las personas y las comunidades la capacidad para identificar, controlar y utilizar los recursos necesarios para mejorar la calidad de vida.
- Con la promoción de la Salud impulsamos una vida agradable, productiva y satisfactoria en la que el buen estado de Salud Mental permita producir, relacionarse, adaptarse, hacer frente a las adversidades y contribuir a la construcción de la comunidad.
- La Promoción de la Salud debe abordarse fortaleciendo el papel de los individuos por etapa de vida, así como a la familia y a la comunidad



GUIA PRACTICA 5

SEMANA 6 SESION 6

TEMA: PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD MENTAL

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: La prevención de los trastornos mentales se basa en los principios de salud pública y se caracteriza por su enfoque en la reducción de factores de riesgo y la promoción de factores de protección relacionados con un trastorno mental o problema de conducta, con el objetivo de reducir su prevalencia e incidencia.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de demostrar las intervenciones de prevención de los principales problemas psicosociales y enfermedades mentales.
3. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
 - Formar equipos de 4 o 5 personas
4. Tareas:
 - IDEA CENTRAL: Te has puesto a pensar en los niños que están en los albergues, en las calles, en las casas sin padres o padres en constante conflicto o que viven con familiares, sin padres porque fueron víctimas de violencia y quedaron huérfanos. Como les afectara a su salud mental en el futuro?.
 - RETO: Elaborar un programa de prevención como Enfermero para este grupo de niños que sea de impacto para nuestra sociedad
 - Identificar, desarrollar y hacer suyo el reto



- Discute con tu equipo de trabajo y plantea las actividades del reto.
- Compartamos las conclusiones con los demás equipos.
- Evaluación de los diferentes retos.

5. Conclusiones:

- Al ser una de las causas mas importantes de discapacidad y muerte a nivel mundial los trastornos mentales representan una carga psicológica, social, económica y aumenta el riesgo de enfermedades físicas la prevención de los trastornos mentales es una prioridad de Salud publica
- La prevención y promoción de la salud mental se deben de integrar en un enfoque de política pública que abarque los diferentes sectores públicos tales como el ambiente, vivienda, bienestar social, empleo, educación justicia y derechos humanos
- Es necesario trabajar con la reducción de los factores de riesgo y aumentar los factores de protección para una prevención efectiva



GUIA DE PRACTICA 6

SEMANA 7 SESION 7

TEMA: ATENCION DE LOS TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS
PSICOSOCIALES

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: El abordaje de los trastornos de salud mental en el contexto de la atención primaria es fundamental, pues la atención primaria es la puerta de entrada de la gran mayoría de pacientes al sistema de salud. En la antigüedad las enfermedades mentales eran tratadas como un problema social, separado de cualquier problema de salud física, pero en años recientes se viene reconociendo el vínculo sumamente importante entre la buena salud mental y la buena salud general.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de determinar la forma de atención de los problemas psicosociales y trastornos mentales
3. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
 - Formar equipos de 4 o 5 personas
 - Representaras a través de juego de roles los siguientes temas que por sorteo el docente te asignara:
 - * Drogadicción
 - * Violencia
 - * Bullying



* Depresión

* Ansiedad

4. Tareas:

- Después de formar equipos con tus compañeros, analiza el tema de la sesión de hoy, sintetiza los puntos más importantes.
- Distribuye roles a cada uno de tus compañeros y ensaya.
- La representación debe incluir la intervención de Enfermería y el trabajo intersectorial con las instituciones de salud y educación u otros que ayuden a mejorar la situación asignada.

5. Conclusión:

- Dentro de los problemas de Salud Mental están los problemas psicosociales ocasionados por alteración de la estructura y dinámica de las relaciones entre personas y/o ambiente y los trastornos mentales ocasionados por factores biológicos y psicológicos que afectan el pensamiento, sentimiento, estado de ánimo y comportamiento.
- El enfermero tiene la responsabilidad de conocer la red de servicios que cuenta el Minsa para la atención a pacientes con problemas de Salud Mental y el protocolo de atención.
- La función de la Enfermera en la atención y tratamiento es importante para la recuperación y porque forma parte del equipo de Salud Mental.



GUIA DE PRACTICA 7

SEMANA 8 SESION 8

TEMA: SEMIOLOGIA PSIQUIATRICA

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: La semiología estudia las alteraciones de la conducta y de los procesos psicológicos básicos. Su objetivo es el estudio sistematizado de los signos y síntomas. Comprende a la exploración clínica como forma de reconocer signos y síntomas presentes en el paciente que nos ayudaran en la valoración, diagnostico, planificación, ejecución, y evaluación de los pacientes con trastornos psiquiátricos.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de diferenciar los signos y síntomas psiquiátricos y relacionarlos con las enfermedades mentales
2. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
3. Tareas:
 - Leer y analizar todo el tema de Semiología psiquiátrica
 - Sintetizar la información en un organizador de conocimiento según clasificación por cada uno de los trastornos agrupados:
 - Trastorno de la conciencia
 - Trastorno de la atención
 - Trastorno de la orientación
 - Trastorno del lenguaje



Trastorno del afecto
Trastorno de la percepción
Trastorno del pensamiento
Trastorno de la inteligencia
Trastorno de la memoria
Trastornos motores
Trastornos del sueño
Trastornos del apetito

- Repasa y prepárate para la práctica calificada de semiología psiquiátrica, donde diferenciaras cada signo o síntoma de los trastornos psiquiátricos.

1. Conclusiones:

- La entrevista y el interrogatorio nos ayudaran a recoger los signos y síntomas del paciente
- Interpretar los hallazgos encontrados nos ayudaran a determinar un diagnóstico correcto y planificar-ejecutar los cuidados de Enfermería que su tratamiento lo requiera.



TERCERA UNIDAD
ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA
GUIA DE PRACTICA 8
SEMANA 9 SESION 9
TEMA: PSIQUIATRIA

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: El objeto de estudio de la psicopatología y la psiquiatría es (desde distinta perspectiva) la conducta anómala. No se dice simplemente conducta anormal para significar y resaltar el carácter de irregular, de extraño, de no unificado, de no integrado y de no cohesivo con el resto del comportamiento individual o social que tiene el comportamiento perturbado. Esta conducta anómala, así entendida, surge en el escenario clínico y social como afectada por alguna o por varias de las siguientes características: Malestar, desasosiego, sufrimiento, desazón, dolor, aflicción o incomodidad. Disfunción en la percepción, en el contacto con la realidad, en la conciencia, en el pensamiento, en la afectividad, en la comunicación, en la racionalidad, en la adaptación, etc. Ineficacia conductual y adaptativa, incapacitante de otros comportamientos más constructivos. Desviación de la regla general en los procesos cognitivos, en la conducta social, etc. Puede decirse que la psicopatología debe centrarse. Así, en el estudio de las significaciones individuales que sustentan el comportamiento anómalo y en virtud de las cuales el paciente construye e interpreta la realidad



2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz distinguir conceptos básicos de psiquiatría.
3. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
 - Formar equipos de 4 o 5 personas
4. Tareas:
 - Resuelva el siguiente cuestionario:
 - I. De acuerdo al concepto de paciente psiquiátrico, crees que podría llevar una vida normal, estudiar y llegar a ser profesional?. Porqué
 - II. Si captases a un paciente psiquiátrico agresivo y abandonado en una comunidad, cuál sería la decisión que tomarías para ayudarlo y con quien coordinarías para su ingreso a un establecimiento de salud en caso lo necesite.
 - III. ¿Qué funciones cumple la Enfermera en la comunidad? Indique 5.
 - IV. A qué tipo de pacientes debería de hospitalizarse de forma involuntaria. Explique brevemente.
 - Después de resolver el cuestionario y llegar a un consenso entre los miembros del equipo para dar las mejores respuestas, deben de prepararse para el debate.
 - El docente escogerá a cualquiera de los miembros del equipo el cual defenderá su postura respecto a las respuestas dadas.
2. Conclusiones:
 - La Enfermería psiquiátrica es una área especializada del ejercicio de la Enfermería que emplea las teorías del comportamiento humano como su ciencia
 - La Enfermera en Psiquiatría cumple un rol importante en la promoción, prevención, atención y rehabilitación del paciente con



problemas psicosociales y trastornos mentales en los diferentes niveles de atención

- Las alteraciones psíquicas son la consecuencia de un conglomerado de factores que se producen en tres niveles: biológico, psicológico y social
- Se intenta reducir al máximo el periodo de hospitalización porque puede tener un efecto iatrogénico con evoluciones deficitarios de la personalidad con pérdida de capacidades adaptativas, de relación interpersonal y de autonomía en sus cuidados
- EL tratamiento más eficaz en psiquiatría contempla la utilización conjunta de fármacos y psicoterapia en la cual la participación de la enfermera es importante



GUIA DE PRACTICA 9

SEMANA 10 SESION 10

TEMA: MODELOS Y TEORIAS DE ENFERMERIA

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: En el caso de la Enfermería como profesión y su desarrollo al servicio de los cuidados, las denominadas teorías generales son imprescindibles para el desarrollo de los cuidados de enfermería enfocados en los diferentes puntos de vista de Peplau, Neumann, Paterson y Travelbee en la atención del paciente psiquiátrico, nos enfocaremos en estas teorías que son de gran importancia en enfermería, denotando aquellas que sean de mayor influencia en el campo de la enfermería de salud mental.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de explicar los modelos y teorías de Enfermería relacionados con la Salud Mental y Psiquiatría.
3. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
 - Formar equipos de trabajo para la exposición de 4 o 5 personas
4. Tareas:
 - Revisar la lista de cotejo donde se detallan los criterios de evaluación y tener en cuenta durante el desarrollo de la exposición.
 - Deben de estar preparados para responder las preguntas de sus compañeros.
 - El docente escogerá cualquiera de las siguientes preguntas para que conteste cualquier integrante del equipo.



- Si crees que hay alguna duda en cuanto al tema deberás pedir la aclaración del docente.
- El docente entregara el instrumento de evaluación después de la exposición.

5. Conclusiones:

- La interacción con el paciente va a generar resultados positivos para el paciente, su salud y su entorno
- El humanismo es un elemento principal para la practica de nuestra profesión
- La relación persona a persona favorece la recuperación del paciente
- Las teorías son importantes para el desarrollo de cada disciplina le dan el soporte a las intervenciones de enfermería



GUIA DE PRACTICA 10

SEMANA 11 SESION 11

TEMA: RELACION TERAPEUTICA

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: El principal instrumento de trabajo en Salud Mental es la relación con otro, pero ésta está mediatizada por la posición tanto del observador como del observado. Toda ciencia en situación de observación se compone al menos de cuatro elementos: el observador, los fenómenos observados, la información buscada y el papel del observador. Los principales factores personales del profesional son: la orientación teórica, el uso del lenguaje, variables sociológicas e individuales. La comunicación terapéutica es una competencia estrechamente ligada al trabajo de la enfermera y su principal finalidad es mejorar la calidad de vida del paciente. Una buena comunicación se basa en recibir y preguntar eficazmente, desempeñar el rol de ayuda, escuchar activamente, motivar y mostrar empatía, que es la herramienta indispensable para establecer la comunicación terapéutica. Sin dudas estas son algunas de las características que debe desempeñar la enfermera en el día a día, comprendiendo la experiencia del paciente respecto a su enfermedad. La relación de ayuda que establece la enfermera con el paciente a través de la comunicación terapéutica es algo intrínseco a



los propios cuidados, forma parte de ellos y constituye la pieza clave de lo que es enfermería.

2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de describir la importancia de la relación terapéutica entre la enfermera y el paciente.
3. Indicaciones:
 - Leer con atención el siguiente caso:

Se trata de un obrero de fábrica de 35 años. Es casado y tiene tres hijos de 7, 9 y 11 años. Problema: Al caerse de una escalera y romperse una pierna, el paciente fue internado en la sala de traumatología de un hospital general. Al tercer día se le notó nervioso y comenzó a temblar. Se le interrogó acerca de sus hábitos, pero negó tener algún problema de bebida de alcohol en exceso. Dijo a los médicos que sólo ocasionalmente tomaba un vaso de cerveza. A la noche no podía dormir y las enfermeras se preocupaban porque hablaba con incoherencia y estaba muy ansioso. Antecedentes: Según lo manifestado por su esposa, el paciente hacía más de tres años que tomaba grandes cantidades de cerveza. El año anterior, había faltado al trabajo varias veces y lo habían amenazado con despedirlo. Todos los días, comenzaba a beber cuando volvía del trabajo a la tarde y no dejaba hasta no quedar dormido. La tarde en que se le internó volvió a su casa como de costumbre, pero se cayó en la escalera y se quebró la pierna antes de comenzar a beber. Por lo tanto, no había tomado nada antes de ser internado. Su esposa estaba avergonzada del problema de alcoholismo de su marido, por lo que no dijo nada cuando su esposo fue internado. Tres días más tarde cuando se lo preguntaron directamente, les contó toda la historia. La señora dijo que su esposo había comido muy poco en las últimas semanas. Había notado que en varias ocasiones no podía recordar ni siquiera eventos importantes que habían sucedido el día anterior. Había tenido un accidente de autos dos años antes, estando alcoholizado, pero no sufrió lesiones graves. El paciente no



había tenido problemas de salud graves en el pasado. La relación con su esposa, sin embargo, se había vuelto extremadamente difícil desde que comenzó a beber por lo que ella pensaba seriamente en divorciarse. Su relación con los hijos era tensa. Solía discutir con ellos, pero en la actualidad éstos trataban de evitar a su padre lo más posible. Según la esposa, el padre de su esposo había sido un alcohólico crónico y murió de cirrosis cuando éste tenía 24 años. Datos actuales: Al examinarlo, su discurso era desordenado e incoherente. Pensaba que aún estaba en la fábrica y que tenía que terminar un trabajo. A veces reconocía algunos médicos y enfermeras que lo habían atendido los días anteriores, pero otras veces creía que eran compañeros de la fábrica. En varias ocasiones sacaba insectos que veía en su sábana. Estaba desorientado con relación al tiempo y se asustaba del menor ruido que proviniera de afuera de su habitación. Transpiraba abundantemente y no podía sostener un vaso sin volcar casi todo su contenido. Constantemente trataba de salir de la cama y no se daba cuenta de que su pierna derecha estaba enyesada.

- Formar equipos de trabajo para la exposición de 4 o 5 personas.

4. Tareas:

- Después de leer el caso y analizarlo
- Aplique las fases de la relación Enfermera paciente.
- Plantee como establecería la fase de orientación, Identificación, aprovechamiento y resolución con el paciente asumiendo que Ud es la Enfermera que lo está atendiendo.



6. Conclusiones:

- - La relación interpersonal terapéutica es el medio por el cual el proceso de enfermería se puede llevar a cabo a través de esta se identifican los problemas y se da la solución.
- - La Entrevista psiquiátrica es útil para conocer los rasgos del paciente, como se relaciona con su entorno, las influencias sociales, religiosas y culturales significativas en su vida, las motivaciones de su conducta y las estrategias de afrontamiento que utiliza.



GUIA DE PRACTICA 11

SEMANA 12 SESION 12

TEMA: PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PSIQUIATRIA

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: El Proceso de Atención de Enfermería posee una base teórica. Se ha ideado a partir de una amplia base de conocimientos incluyendo las ciencias humanas, pudiendo aplicarse a cualquiera de los modelos teóricos de Enfermería. Se compone de 5 etapas: Valoración. - Esta etapa incluye la recopilación de datos de la persona, sus necesidades, los problemas y las respuestas humanas, limitaciones, incapacidades, etc., que se producen ante ellos. Así como la validación y la organización de los datos, según clasificaciones conceptuales. Diagnóstico. - En esta etapa se produce la identificación de los problemas interdependientes y de los diagnósticos de enfermería, estos pueden ser de 3 tipos: Diagnóstico real: es la respuesta humana o problema + factor relacionado, causa o etiología+ manifestaciones o síntomas (datos objetivos o subjetivos). Diagnóstico potencial o de riesgo: es la respuesta humana o problema + factor relacionado, causa o etiología. Diagnóstico de bienestar: es la respuesta humana generadora de salud + factor relacionado causa o etiología. Planeación. - Es la etapa en la que se elabora el plan de cuidados adecuado a la situación, implica fijar



prioridades, establecer criterios de resultados, y estructura el plan de cuidados de enfermería identificados. Ejecución. - Es la etapa de puesta en práctica el plan de cuidados adecuado a la situación, finalmente en esta etapa del proceso de enfermería se realiza el registro completo y exacto del acontecimiento, intervenciones, resultados entre otros, en el formato de documentación, anotando fecha, hora y lugar. Evaluación. - Las actividades de esta fase terminan el progreso del paciente hacia los objetivos, actúa como mecanismo de retroalimentación y de control para todo el proceso y da idea a la globalidad. Los beneficios para el cliente del proceso de enfermería es que anima a las personas a participar en forma activa en atención, y además el plan favorece la continuidad de los cuidados lo que da lugar a un ambiente seguro y terapéutico. Los beneficios para el personal de enfermería es que aumenta la satisfacción por el trabajo y fortalece el desarrollo profesional

2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de identificar los pasos del proceso de atención de enfermería con taxonomía NANDA-NIC-NOC aplicado al paciente psiquiátrico.

3. Indicaciones:

- Leer con atención el siguiente caso.

Paciente L.E.C., adulto de 50 años de edad, de sexo masculino, con diagnóstico de esquizofrenia paranoide F20.0 se encuentra hospitalizado en el hospital "Víctor Larco Herrera", pabellón 12.

Se observa al paciente en posición sentado, encorvado con vestimenta inadecuada para la estación, mirada orientada hacia el suelo, orientado en tiempo y espacio.

Paciente refiere "no sé porque tengo esta enfermedad", "no recuerdo por que llegue al hospital", "escucho voces que me dicen que usted es telepatía" , "a veces mi comida huele rico y a veces feo como si estuviera vinagre" , " yo soy Moisés, Moisés es Dios y yo soy algo divino" , persiste en su pensamiento, "mi papa es el rey



David y mi madre es la virgen María" , " he pensado quitarme la vida, porque me tienen envidia y me quieren hacer daño", durante el desarrollo de la entrevista, el paciente cambia de actitud, frente a las preguntas que se le hace, presenta cierta dificultad para pronunciar las palabras.

- Reunir toda la información del Proceso de atención de enfermería

4. Tareas:

- Repaso de los pasos del PAE, actividades y formas de desarrollar cada etapa.
- De acuerdo al caso presentado y con los datos obtenidos hacer la valoración, ubicándolos en los dominios alterados.
- organizar los datos por dominio y clase.
- Para hacer el diagnostico primero realizar el análisis y la interpretación ubicando el dominio alterado, análisis e interpretación, problema, causa, evidencia y conclusión diagnóstica.
- Asignar el diagnostico de cada problema.
- priorizar diagnósticos.
- Desarrollar la planificación de cada problema.
- Ejecutar el plan.
- Evaluar resultados.

5. Conclusiones:

- La aplicación del PAE se refiere a las etapas que la enfermera realiza al brindar el cuidado al paciente psiquiátrico
- El PAE es el método científico que utiliza la enfermera en su desempeño profesional en todas sus especialidades.
- El objetivo del PAE es brindar una atención de calidad.



CUARTA UNIDAD

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES

GUIA DE PRACTICA 12

SEMANA 13 SESION 13

TEMA: TRASTORNOS MENTALES

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: EL TRASTORNO MENTAL es una alteración de tipo emocional, cognitivo y/o comportamiento, en que quedan afectados procesos psicológicos básicos como son la emoción, la motivación, la cognición, la conciencia, la conducta, la percepción, la sensación, el aprendizaje, el lenguaje, etc. Lo que dificulta a la persona su adaptación al entorno cultural y social en que vive y crea alguna forma de malestar subjetivo.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz identificar los diferentes trastornos mentales.
3. Indicaciones:
 - Formar grupos de 4 estudiantes
 - Leer con atención los casos siguientes

Caso 1

Mujer de 41 años, sin antecedentes psiquiátricos hasta la fecha, que ingresa en la Unidad de Hospitalización de Psiquiatría por vía de Urgencias por alteraciones de conducta. Los familiares que acompañan a la paciente describen que en las dos semanas anteriores al ingreso la paciente presentaba insomnio global,



irritabilidad con tendencia a la disforia, gastos excesivos y planes de futuro inadecuados. Además de todo ello, a los familiares les llamaba la atención la presencia de pensamientos y creencias inusuales en la paciente “extravagantes”, de contenido místico-religioso, y con una repercusión en su conducta importante.

Caso 2

Adolfo es un varón de 19 años de edad remitido desde su USM para valoración por alteración de conducta de días de evolución. Su familiar refiere que desde hace 3 días le encuentran con marcada inquietud psicomotriz, elevado estado de nerviosismo y muy irritable con su entorno, increpando a transeúntes sin aparente motivo. Además no concilia el sueño, deambula de forma errática por el domicilio, presenta soliloquios y conductas extravagantes (anota mensajes en papeles que coloca en las paredes). Expresa miedos respecto a la propia seguridad y acusa a sus padres de ser partícipes de un complot contra él. A la exploración se muestra lábil, con afecto incongruente con risas inmotivadas, suspicaz en ocasiones. La familia y paciente niegan antecedentes personales de interés, si bien reconoce consume esporádico de THC

Caso 3

Varón de 72 años, que es traído a la CSMC por los hijos, refieren que hace 1 año enviudó, vive solo, y desde hace meses le ven que ha perdido peso, va descuidado, tiene la casa descuidada, come solo bocadillos, ha dejado sus aficiones y tiende a estar solo y deambular por la calle si sale; le han cortado la luz por no haber pagado el recibo, no tiene interés por nada; cuando sus hijos le dicen que debe ir al médico decía que estaba bien, que no le pasaba nada, que le dejaran en paz, se pone irritable y ha dicho varias veces que se quiere morir. No tiene antecedentes psiquiátricos y como antecedentes médicos decir que tiene patología valvular cardiaca, insuficiencia circulatoria periférica, es diabético, hipertenso, y el



médico confirma a los hijos que desde hace 1 año, tras enviudar, no acude a revisiones, cree que no toma su tratamiento médico ya que no la saca de la farmacia. Su tratamiento habitual es Metformina, Amlodipino, Hidroclorotiazida, Acenocumarol y Simvastatina. La exploración psicopatológica del paciente aporta pocos datos ya que el paciente es poco colaborador, refiere que no le pasa nada, que está bien, en la entrevista discute constantemente con los hijos, negando los datos que éstos dan al médico, refiere que solo quieren quitarle su dinero y llevarle al asilo.

Caso 4

Varón de 32 años derivado a salud mental por cuadro de 8 meses de evolución de miedo a conducir, acudir a tiendas, supermercados e incluso a salir solo de casa. No presenta antecedentes psiquiátricos ni médicos de interés. Fumador de medio paquete de tabaco al día, no otros hábitos tóxicos. El mayor de dos hermanos, vive con su pareja desde hace 5 años con la que tiene buena relación. Trabaja como administrativo en una empresa de transporte. Este problema comenzó tras presentar una crisis de ansiedad en la calle. Desde entonces ha ido evitando salir solo hasta el punto de no salir de casa en la última semana. Aunque no ha presentado crisis de la misma intensidad que la inicial, sí refiere rumiaciones constantes sobre este tema, el motivo es el miedo a que esta situación se repita de nuevo.

Caso 5

Mujer de 45 años que relata consumo diario de alcohol, desde hace 20 años. Soltera, con cinco relaciones sentimentales previas, todas ellas concluidas de forma conflictiva. Vive con su madre. Como motivo habitual de consumo refiere la necesidad de afrontar no sentirse adecuadamente atendida, a nivel emocional, por sus familiares y amigos. Su madre relata episodios esporádicos -tres en el último año- de "ausencias" de un par de minutos de duración, en los que se queda con los ojos en blanco, sin reaccionar a estímulos, en



ausencia de convulsiones. La paciente refiere que en ocasiones siente como se le paralizan distintas zonas del cuerpo (brazos, manos, piernas), con remisión espontánea posterior. Desde adolescente se ha caracterizado por presentar una irritabilidad excesiva al contradecirle, estado de ánimo lábil y excesivamente teatral al manifestar sus emociones. Cuando refiere haberse abandonado en su cuidado físico, su madre comenta que le gustaba arreglarse mucho y que era bastante seductora.

Caso 6

Niño de 11 años cuyos padres consultan por fracaso escolar y problemas de comportamiento en la escuela. Los profesores han objetivado problemas de concentración. En la exploración no se objetiva inquietud física. Se muestra educado y colaborador. En la exploración psicométrica se objetiva un CI total de 92. La madre relata excelente concentración cuando usa su consola. Ella piensa que él actúa sin pensar, que pierde cosas, que come rápido y como dato curioso, que se pasa el día mordiéndose los cuellos de sus camisas.

4. Tareas:
 - De los 6 casos asignados y de acuerdo a toda la descripción identificar de que trastorno mental se trata.
 - Identificar si se relata los factores de riesgo o etiología, signos y síntomas, o tratamiento que confirmen la relación con el trastorno identificado.
5. Conclusiones:
 - La Enfermera debe identificar las características principales de cada trastorno mental para planificar las intervenciones adecuadas y lograr la recuperación del paciente psiquiátrico.



- Las causas de los trastornos mentales son multifactoriales en los que se considera lo biológico (alteraciones bioquímicas o metabólicas), psicológico (vivencias del sujeto), social (cultura, ámbito social y familiar, el aprendizaje, etc.) que pueden influir en su aparición.



GUIA DE PRACTICA 13

SEMANA 14 SESION 14

TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: Tendencias actuales en los cuidados: Se enfocan en el paciente, insistiendo en el cuidado basado en la comunidad, en donde se reflejen resultados de calidad y de menor costo. Los descubrimientos de nuevas teorías dan lugar a nuevos tratamientos de las enfermedades mentales, incluyendo psicofármacos. Las hospitalizaciones se acortan, con tratamientos breves y con estabilización de crisis. se da importancia a la educación del paciente y de la familia y la promoción y educación en poblaciones de riesgo reflejan un enfoque preventivo de síntomas y enfermedades mentales.
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de describir los cuidados de enfermería de los trastornos mentales más frecuentes.
3. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
 - Formar equipos de trabajo para la exposición de 4 o 5 personas
4. Tareas:
 - Compartir la información que investigo con sus compañeros
 - Comparar con los datos brindados por el docente durante la clase
 - interactuar con sus compañeros para comparar, analizar y sintetizar.
 - Resumir en un organizador de conocimientos la información.



- Elaborar una lista única de cuidados de enfermería para cada trastorno mental.

5- Conclusiones:

- El objetivo de los cuidados de enfermería es ayudar a las personas a conseguir un nivel máximo de salud.
- Es importante la planificación de los cuidados para resolver problemas físicos y emocionales de manera integral, oportuna y de calidad.



GUIA DE PRACTICA 14

SEMANA 15 SESION 15

TEMA: INTERVENCION DE ENFERMERIA EN CRISIS Y/O URGENCIAS PSIQUIATRICAS

Asignatura: Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Docente: Mg. Margarita Luján Zuasnabar

Apellidos y Nombres:

Fecha:

Tipo de práctica:

1. Fundamento Teórico: Aparición fortuita en cualquier lugar o actividad de un problema de causa diversa y gravedad variable que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención por parte del sujeto que lo sufre o de su familia, también es definida como la patología de evolución lenta y no necesariamente mortal, pero que debe ser atendida en 6 hs como máximo, para evitar complicaciones mayores. En un sujeto que atraviesa una crisis es posible observar una intensa afectación emocional que se manifiesta ante una situación determinada. Se pueden describir estados de tensión, ineficacia e impotencia, es amparo, confusión, tristeza, desasosiego, ansiedad o desorganización. Pueden estar presentes síntomas físicos tales como cansancio, agotamiento, agitación, entre otros
2. Propósito: Al finalizar la sesión el estudiante será capaz de identificar los trastornos que pueden generar una crisis y/o urgencias psiquiátricas para intervenir adecuadamente.
3. Indicaciones:
 - Leer con atención las tareas indicadas a continuación.
 - Formar equipos de trabajo para juego de roles de 4 o 5 personas
4. Tareas:
 - Leer la rúbrica de juego de roles para prepararse de acuerdo a los criterios de evaluación.



- Organizarse de acuerdo al caso asignado por el docente.
- Repasar las intervenciones de enfermería de estos casos dados por el docente.
- Repartir roles entre los miembros de equipo.
- ordenarse de acuerdo a la presentación.
- Caracterizar el momento de crisis o urgencia asumiendo el rol que le corresponde.

5. Conclusiones:

- Las urgencias psiquiátricas son situaciones en donde la persona presenta una alteración del afecto, del pensamiento o de la conciencia que altera de manera aguda y notable su comportamiento poniendo en riesgo su integridad y la de otros.
- El rol del enfermero al ingreso de un paciente en crisis es la observación permanente con el fin de contener, aliviar y estabilizar emocionalmente al paciente.
- Los Enfermeros tienen que estar preparados para valorar al paciente en crisis y atender la urgencia psiquiátrica para actuar rápida y eficazmente.



Referencias bibliográficas

- Halte, M. (2019). Manual de Planes de Cuidado en Enfermería Psiquiátrica. España. Editorial Elsevier
- Galiana. J. (2015) Enfermería Psiquiátrica. España. Editorial Elsevier
- Schultz J., (2015). Enfermería Psiquiátrica Planes de cuidado. México. Editorial Manual Moderno.
- Raile, A. (2014). Modelos y Teorías en Enfermería. España. Editorial Elsevier
- Amir. (2014). Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental. España.
- Fornés, J. (2012). Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría. Valoración y cuidados. España. Editorial Medica Panamericana.
- Womble, D. (2011). Introducción a la Enfermería de Salud Mental. Estados Unidos. Editorial Lippincott Williams&Wilkins.
- Townsend, M. (2011). Fundamentos de Enfermería en Psiquiatría. DF México. Editorial Mc Graw-Hill.
- Ley N°30947 (2019) – Ley de Salud mental. Perú.
- Minsa. (2018). Plan Nacional de fortalecimiento de los Servicios de Salud Mental Comunitaria. Perú.
- Minsa.(2018).Organización de los servicios de salud mental. Perú. INSA
- Defensoría del pueblo. (2018). Informe defensorial No 180. Perú.
- Minsa.(2006)Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz Plan General 2005-2010.Perú.Biblioteca Nacional del Perú.