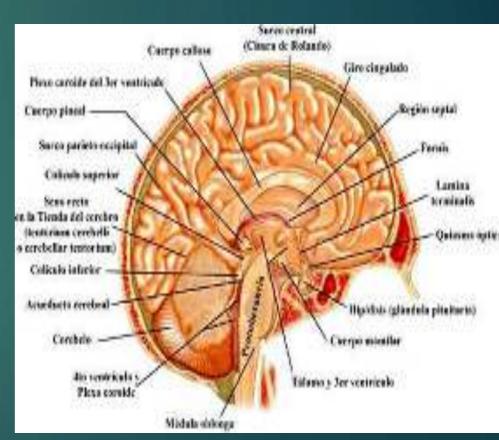
CURSO: SALUD MENTAL

TEMA: REINSERCIÓN SOCIAL EN USUARIOS CON PROBLEMAS MENTALES





Docente. Lic. Enf. Dario Gutierrez H.

Definición

Se entiende por reinserción social al proceso mediante el cual un individuo que por algún motivo ha abandonado o sido privado de libertad y de vinculación y participación para con la sociedad intenta volver a formar parte de la comunidad. integración de la persona con discapacidad mental.



HISTOLOGÍA DEL CEREBRO

El sistema nervioso está constituido por cien mil millones de neuronas, y esta gran proporción de estructuras unitarias, pero ampliamente interrelacionadas, genera una extrema complejidad que ha hecho que el abordaje científico de esta masa de no más de 1.300 gramos sea difícil y, en ocasiones, desalentadora.





Discapacidades Intelectuales (IV)

- Enfermedad Mental:
- Personas con deficiencias de las funciones mentales generales y específicas que tienen su origen en: Trastornos mentales orgánicos, autismos, esquizofrenias, fobias, obsesiones, trastornos somáticos, hipocondrías, etc.

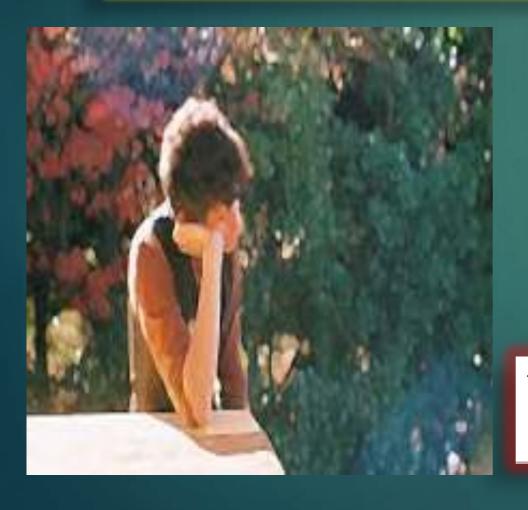


- Delirium, demencia, trastorno amnésicos.
- Trastornos sexuales
- Trastornos alimentarios
- Trastornos de la personalidad
- Trastornos del control de
- impulsos
- Trastornos adaptativos

- Trastornos del sueño
- Trastornos relacionados con sustancias
- Esquizofrenia
- Trastornos del estado de ánimo
- Trastornos de ansiedad
- * Trastornos somatomorfos
- Trastornos disociativos

Etiología

Las enfermedades mentales, por lo general, se consideran originadas a partir de una variedad de factores genéticos y ambientales



✓ Atributos hereditarios. La enfermedad mental es más frecuente en las personas cuyos parientes consanguíneos también la padecen.

Etiología

- Exposición ambiental anterior al nacimiento.
- La exposición a factores de estrés ambientales, enfermedades inflamatorias, toxinas, drogas o alcohol en el útero puede asociarse, en algunos casos, con la enfermedad mental.



Etiología

Química del cerebro. Los neurotransmisores son sustancias químicas que se encuentran naturalmente en el cerebro y que transmiten señales a otras partes del cerebro y del cuerpo.



Clasificación

- Estados Mentales premorbosos (Constituciones)
- Forman parte de este grupo los sujetos que presentan desarmonías características en la personalidad, las cuales no llegan a perturbar, en manera suficiente, el mecanismo de su autonomía psíquica.



Clasificación

- Síndromes mentales con debilitamiento temporáneo de la autonomía psíquica
- Perturbaciones proteiformes, a cargo de las funciones psíquicas, vegetativas, motrices y sensitivas.
- Tratase de momentáneas rupturas del tono, de desarmonías y desequilibrios funcionales, que se reparan más o menos rápidamente.
- Además de la neurastenia, de la histeria, de la neurosis emotiva, mantenemos aún entre las neurosis, a la epilepsia genuina o esencial.



Clasificación

- Síndromes mentales con perdida completa y duradera (o definitiva) de la autonomía psíquica
- estados involutivos y terminales de diversas psicopatías, caracterizándose todos, por un debilitamiento global, estable, en las funciones psíquicas.



- Trastorno depresivo mayor
- El tratamiento principal son los medicamentos, la terapia conversacional o una combinación de ambos.
 Cada vez son más las investigaciones que sugieren que estos tratamientos pueden normalizar los cambios cerebrales asociados con la depresión.



- Trastorno de ansiedad
- El tratamiento incluye psicoterapia o medicamentos, como los antidepresivos.



- Trastorno bipolar
- El tratamiento suele ser de por vida e incluir una combinación de medicamentos y psicoterapia.



Patogenia

Demencia

Los
 medicamentos y
 la terapia
 pueden ayudar
 a controlar los
 síntomas.
 Algunas causas
 son reversibles.



- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad
- El tratamiento incluye medicamentos y terapia conversacional.



Patogenia

Esquizofrenia

El tratamiento suele ser de por vida e incluir una combinación de medicamentos, psicoterapia y servicios de cuidado especialmente coordinados.



Sintomatología

Los síntomas varían, pero pueden afectar el estado de ánimo, el razonamiento y la capacidad de interactuar con los demás.





Sintomatología

Trastorno depresivo mayor

El sentimiento de tristeza permanente o la pérdida de interés que caracterizan a la depresión grave pueden provocar una variedad de trastornos emocionales y físicos. Pueden incluir trastornos en hábitos del sueño, apetito, nivel de energía, concentración, comportamiento diario o autoestima.



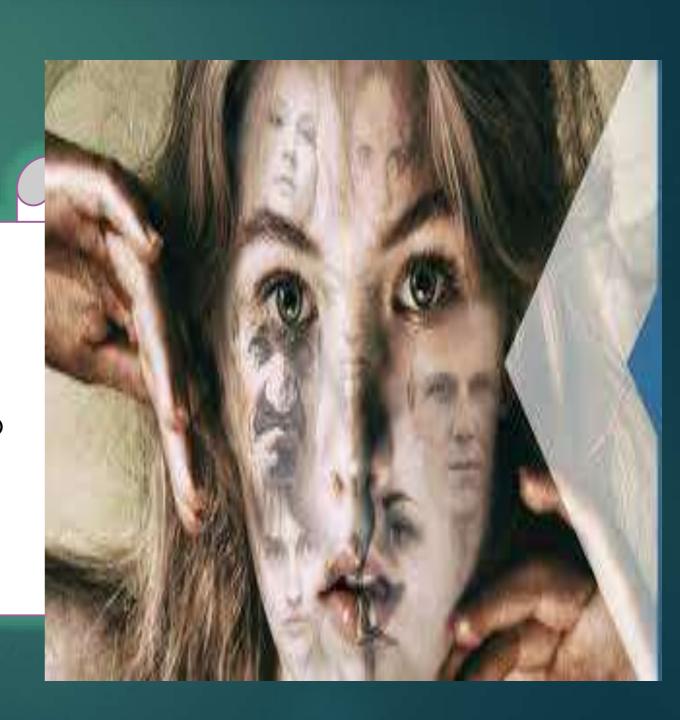
Sintomatología

- Trastorno de ansiedad
- Los síntomas incluyen inquietud, imposibilidad de dejar a un lado una preocupación y estrés fuera de proporción con el impacto del acontecimiento.



Sintomatología

- Trastorno bipolar
- Demencia
- Esquizofrenia
- Trastorno obsesivo-compulsivo
- Autismo
- Trastorno por estrés postraumático



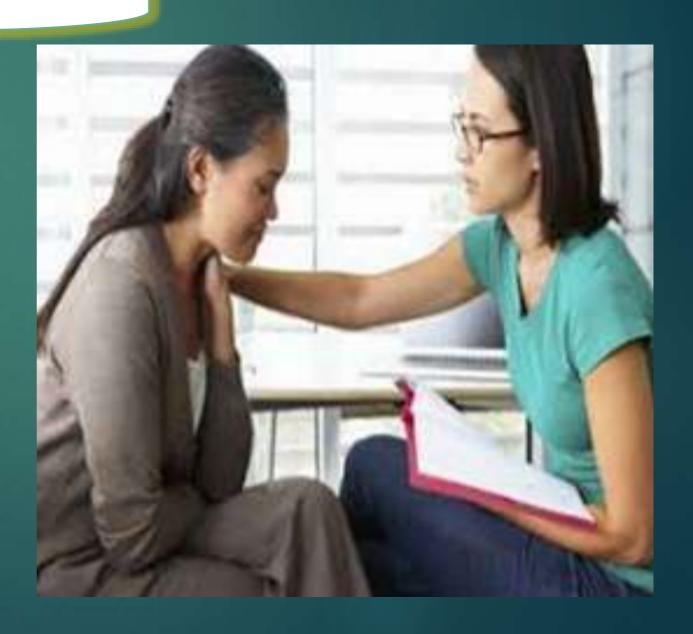
Diagnostico

- A través de una tes de evalución cognitiva
- A través de la preguntas interrogativas
- TAC



Tratamiento

El tratamiento varía según el tipo de trastorno mental, pero casi siempre consiste en acompañamiento psiquiátrico. A veces, también se pueden recetar medicamentos.



- Trastorno depresivo mayor
- El tratamiento varía según el tipo de trastorno mental, pero casi siempre consiste en acompañamiento psiquiátrico. A veces, también se pueden recetar medicamentos. El tratamiento principal son los medicamentos, la terapia conversacional o una combinación de ambos.



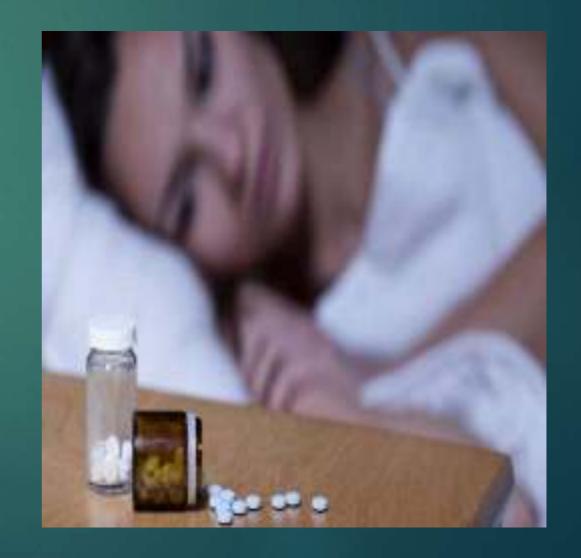
- Trastorno de ansiedad
- El tratamiento incluye psicoterapia o medicamentos, como los antidepresivos.



- Trastorno bipolar
- El tratamiento suele ser de por vida e incluir una combinación de medicamentos y psicoterapia.



- Demencia
- Los medicamentos y la terapia pueden ayudar a controlar los síntomas. Algunas causas son reversibles.



- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad
- El tratamiento incluye medicamentos y terapia conversacional.



Tratamiento

Esquizofrenia

El tratamiento suele ser de por vida e incluir una combinación de medicamentos, psicoterapia y servicios de cuidado especialmente coordinados.



- Trastorno obsesivocompulsivo
- El tratamiento incluye terapia conversacional, medicamentos o una combinación de ambos.



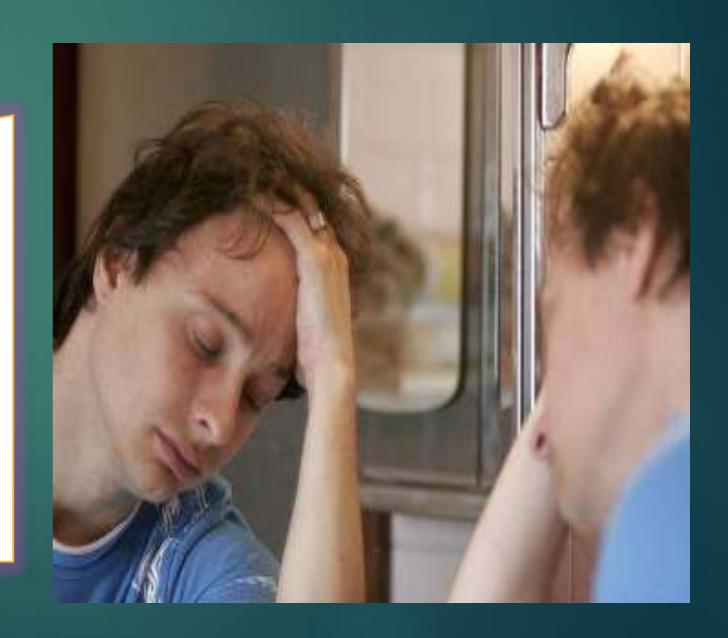
Tratamiento

Autismo

El diagnóstico temprano y la terapia conductual, educativa y familiar pueden reducir los síntomas y brindar apoyo para el desarrollo y el aprendizaje.



- Trastorno por estrés postraumático
- El tratamiento incluye diferentes tipos de psicoterapia y medicamentos para controlar los síntomas.



Cuidados de enfermería

Se han definido une serie de estándares de cuidados referidos al proceso enfermero como medida de la calidad de la práctica enfermera en cualquier ámbito de actuación. De tal manera que las enfermeras: recojan datos, planifiquen la intervención, la lleven a efecto y evalúen los resultados.



Cuidados de enfermería

- Valoración: La enfermera recoge datos de salud de los pacientes
- Diagnóstico: La enfermera analiza los datos y formula los problemas como diagnósticos enfermeros.
- Identificación de objetivos: La enfermera individualiza resultados que cabe esperar alcance el paciente.



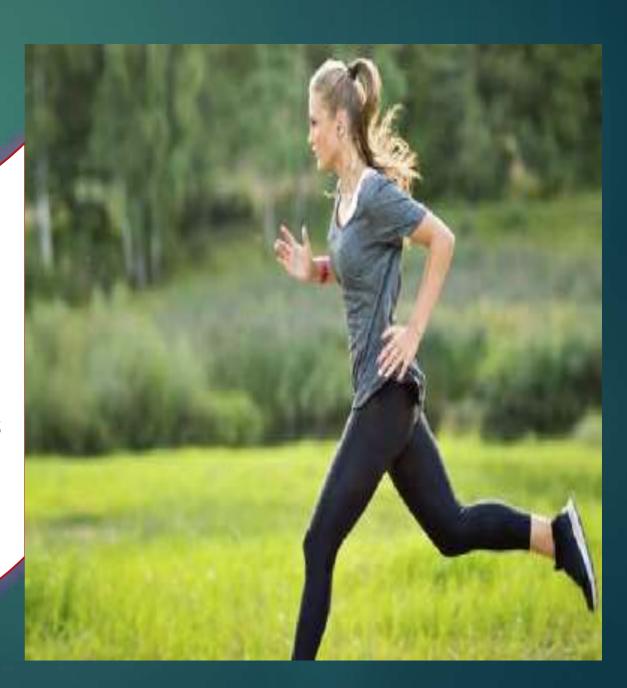
Cuidados de enfermería

- Planificación: La enfermera establece y desarrolla un plan de cuidados mediante una serie de intervenciones que conducen al logro de los objetivos del paciente.
- **Ejecución**: La enfermera practica las intervenciones formuladas en el plan de cuidados.
- Evaluación: La enfermera evalúa la evolución del paciente encaminado hacia el logro de sus objetivos.



Prevención

También mejoran la salud mental positiva, contribuyen a una mejor salud física y generan beneficios sociales y económicos. Estas intervenciones de resultados múltiples demuestran que la prevención puede ser rentable. Las investigaciones están comenzando a mostrar resultados significativos a largo plazo.



VIDEO



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

TEMA:

- ▶ https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/60176/cmartif.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- https://www.incorpora.org/detalle-actualidad/insercion-laboral-personas-con-trastorno-mental-programa-salud-mental
- https://sid.usal.es/idocs/F8/ART10012/laintegracionlaboral.pdf
- http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000200009
- http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v33s1/v33s1a07.pdf
- http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v30n2/0185-3325-sm-30-02-75.pdf
- https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2014/sams141e.pdf
- ► https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2368§ionid=187436208
- http://www.polemos.com.ar/docs/temas/Temas5/2a%20p.%20Bosch%20y%20Ciampi.htm
- http://www.aeesme.org/wp-content/uploads/2014/11/Guia-de-cuidados-enfermeros-en-salud-mental-Aragon.pdf
- ▶ https://www.who.int/mental_health/evidence/Prevention_of_mental_disorders_spanish_version.pdf
- **▶ LINK DEL VIDEO**

https://www.youtube.com/watch?v=HwSz2MGZUoo

DOCENTE: LIC. ENF. DARIO GUTIERREZ HUAMAN

