



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO.  
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



**Unidad de Aprendizaje: Clínica en Enfermería Psiquiátrica**

**Unidad de Competencia I:  
Valoración del paciente con alteraciones Mentales**

**Esp. en S.F. CLAUDIA CONCEPCIÓN SANTANA GONZÁLEZ**

# GUIÓN EXPLICATIVO

---

## **OBJETIVO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE**

Brindar cuidado integral al individuo con alteración mental tomando en cuenta sus necesidades biopsicosociales aplicado el Proceso de Enfermería.

## **UNIDAD DE COMPETENCIA I**

### **OBJETIVO**

Valorar oportunamente las alteraciones mentales en la persona, familia y comunidad, tomando en cuenta el nivel de atención a través de la aplicación de los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon e instrumentos para la evaluación de la salud mental para obtener información respecto a las alteraciones del usuario.

# GUIÓN EXPLICATIVO

## Desarrollo

Con la finalidad de dar cumplimiento al objetivo de la unidad de aprendizaje; se realiza el siguiente Guión explicativo de la secuencia de la información, que se presenta a los alumnos.

### Las diapositivas presentan el siguiente orden:

- Se inicia con la descripción de las diferentes instituciones de atención psiquiátrica, así como, los lugares de visitas guiadas en los diversos niveles de atención y la importancia de las instituciones psiquiátricas.
- Identificación del paciente psiquiátrico.
- Observación y reunión de los datos del paciente, a través de los diferentes métodos de recolección de la información.

# GUIÓN EXPLICATIVO

**Las diapositivas presentan el siguiente orden:**

- ❑ Identificar los elementos de la valoración psiquiátrica.
- ❑ Aplicación de los 11 patrones funcionales Marjory Gordon e instrumentos para la evaluación de la salud en el paciente psiquiátrico.
- ❑ Analizar datos alterados de la valoración para poder realizar un plan de cuidados al paciente con alterados mentales.

# Contenido de la unidad de aprendizaje y sus organización

- 1.1.- Visitas guiadas a organismos de atención psiquiátrica de acuerdo a los niveles de atención.
- 1.2.-Identificación del paciente.
- 1.3.-Observacion y reunión de los datos del paciente.
- 1.4.-Aplicación de los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon e instrumentos para la evaluación de la salud.
- 1.6.-Analizar datos alterados de la valoración.

# 1.1.- Visitas guiadas a organismos de atención psiquiátrica de acuerdo a los niveles de atención



# Importancia de los instituciones psiquiátrica

Las instituciones psiquiátricas otorgan atención integral médico psiquiátrica donde cuentan con diferente servicios para proporcionar al usuario con el fin de proteger, promover y restaurar su salud mental.



# 1.2.-Identificación del paciente

---

Los pacientes que están experimentando cambios graves del estado de ánimo, los pensamientos o la conducta o efectos medicamentosos adversos graves y potencialmente fatales necesitan una evaluación y un tratamiento urgente.





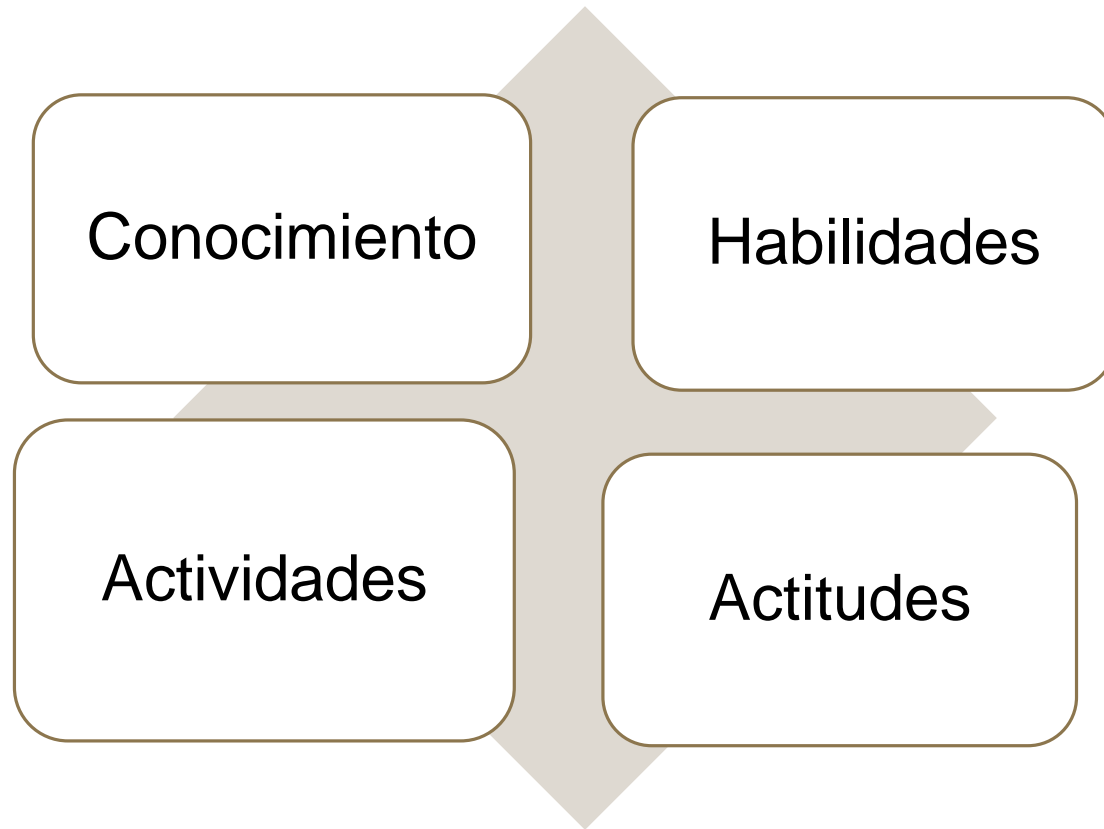
# 1.3.Observación y reunión de los datos del paciente

## VALORACIÓN

Es la primera etapa del proceso de Enfermería es un proceso organizado y sistematizado de recolectar información procedente de diversas fuentes, verificar, analizar y comunicar datos sistemáticamente, a fin de identificar el estado integral de salud de la persona.



# Competencias del profesional de enfermería en psiquiatría



# Tipos de datos

## DATOS SUBJETIVOS

Percepción de la persona con respecto a su estado de salud y a su forma de expresar o responder ante los problemas o preocupaciones que tiene.



## DATOS OBJETIVOS

Son aquellos que son susceptibles de ser observados y medidos por el profesional de salud.



# Recolección de datos

Inicia

- Amnesia
- Familia
- Personas cercanas
- Expediente Clínico

Continúa

- Información detallada sobre aspectos del problema.

Urgencias

- Se analiza los patrones identificando disfunciones que ponen en riesgo la vida.

# Fuentes de datos

## PRIMARIA:

- Es el individuo mismo



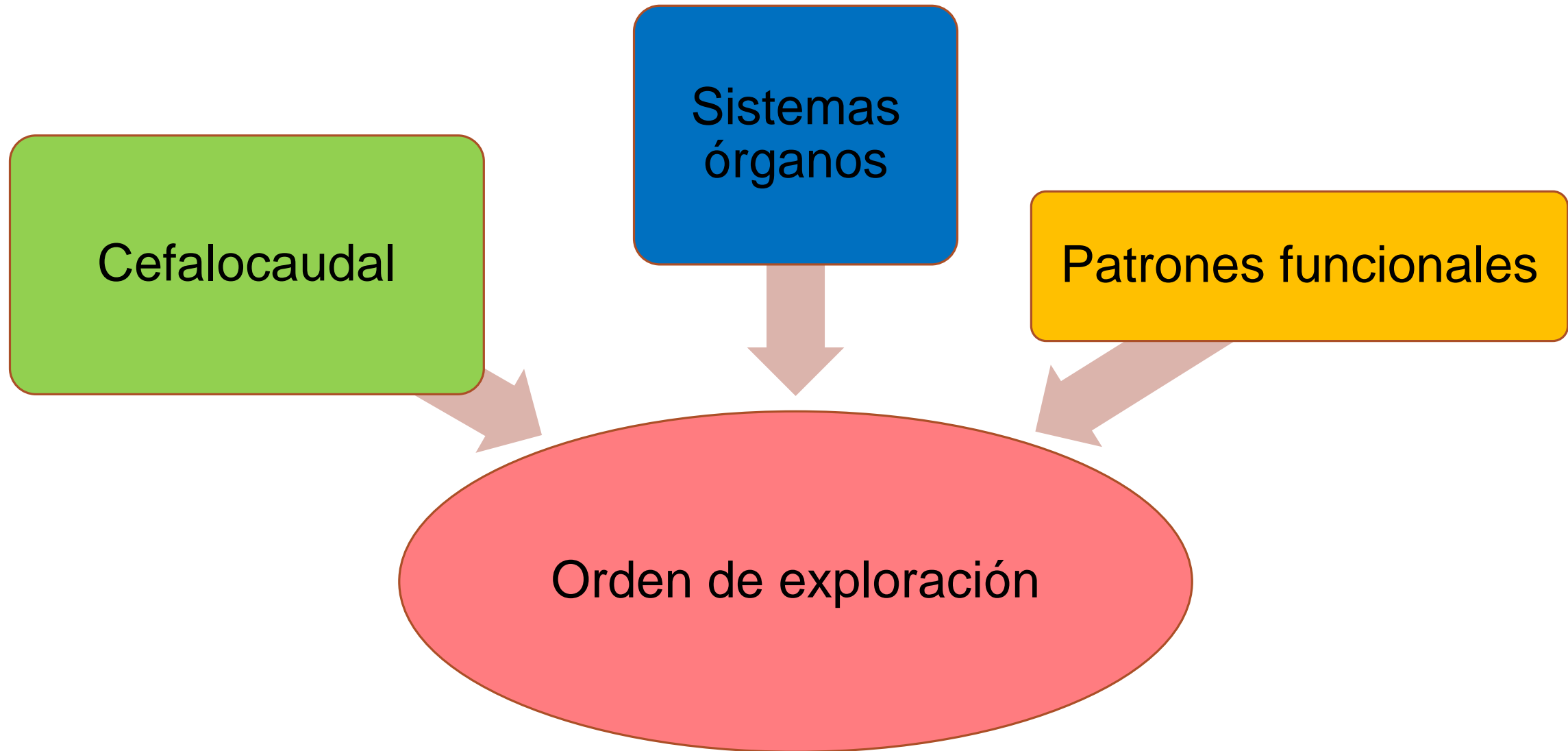
## SECUNDARIA:

- Familia
- Personas cercanas
- Expediente Clínico

# Métodos de obtención de los datos

- Observación
- Entrevista
- Exploración física





Cefalocaudal

Sistemas  
órganos

Patrones funcionales

Orden de exploración

# Signos vitales y somatometría



▼ PULSO.



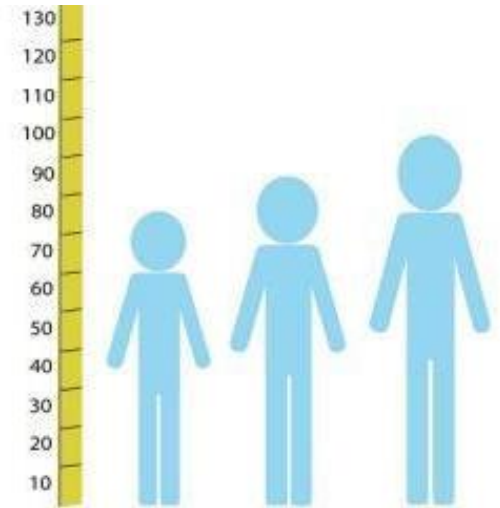
▼ RESPIRACIÓN.



▼ TEMPERATURA CORPORAL.



▼ TENSIÓN ARTERIAL.





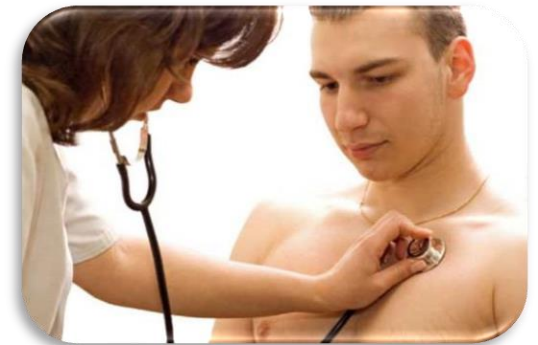
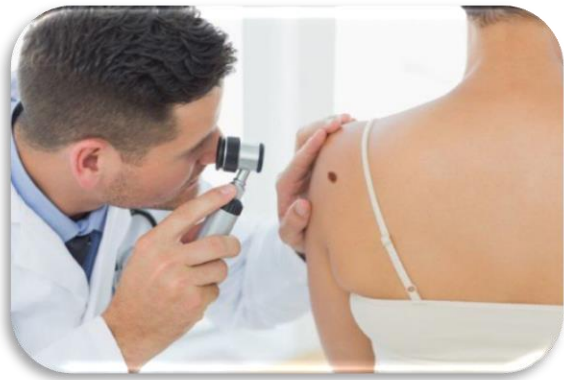
# Exploración física

Inspección

Palpación

Percusión

Auscultación



# Características para la correcta anotación de registro de datos



Describir e interpretar los datos para ello apoyarse en pruebas y observaciones concretas.

Evitar generalizaciones y términos confusos como “normal o regular”

Anotar en forma clara y concisa.

Escribir los hallazgos de manera minuciosa, forma y tamaño.

# Entrevista

Es una conversación planificada con el paciente para conocer su historia.

Por otra parte, es un proceso diseñado que permite a la enfermera como al paciente intercambiar información.



# Propósito de la entrevista

---

Obtener información específica para identificar los problemas de la persona

Facilitar la relación personalizada de enfermería-paciente y crear un clima agradable y de confianza

Ayudar en los problemas inmediatos que producen ansiedad

# Características del encuestador

---

➤ Sistemático

➤ Dinámico

➤ Interactivo

➤ Flexible

# Tipos de entrevista

Formal

```
graph TD; A[Formal] --> B[Informal]; B --> C[Personalizada];
```

The diagram consists of three stacked, rounded rectangular boxes. The top box is light gray and contains the word 'Formal'. A light orange arrow points downwards from the right side of this box to the right side of the middle box. The middle box is bright blue and contains the word 'Informal'. Another light orange arrow points downwards from the right side of the middle box to the right side of the bottom box. The bottom box is light green and contains the word 'Personalizada'. The boxes are arranged in a descending staircase pattern from top-left to bottom-right.

Informal

Personalizada

# Elementos de la valoración psiquiátrica

1. Datos de filiación e identificación
2. Motivo de consulta y episodio actual
3. Antecedentes personales: médicos y psiquiátricos
4. Personalidad premórbida
5. Historia personal y situación actual
6. Antecedentes familiares
7. Exploración física
8. Exploración mental



# 1. Datos de filiación e identificación

Datos correspondientes a variables que influyen en el estado de salud mental de la persona.

Ficha de identificación			
Fecha:		de	de
Nombre:		No. expediente	
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Sexo:
Edad:	Domicilio:		
Teléfono/Teléfono de emergencia:			
Ocupación:	Escolaridad:	Estado civil:	
Lugar de origen:	Lugar de residencia:	Dominancia:	



## 2. Motivo de consulta y episodio actual



Valorar el motivo por el que el paciente ha buscado ayuda, ya que puede revelar actitudes y expectativas de la persona sobre su proceso.

Valorar el tiempo que aparecieron los síntomas, su evolución y el modo que aparecieron (bruscamente o gradualmente).

# 3. Antecedentes personales: médicos y psiquiátricos

---

- ❑ **Médicos:** Problemas de salud de cualquier índole, presentes y pasados, así como el tratamiento. Las afecciones que puedan estar relacionadas con la sintomatología y la presentación de algunos trastornos.
- ❑ **Psiquiátricos:** Aspectos como la edad, aparición de síntomas, la evolución que han tenido, su intensidad y gravedad, tratamientos anteriores.

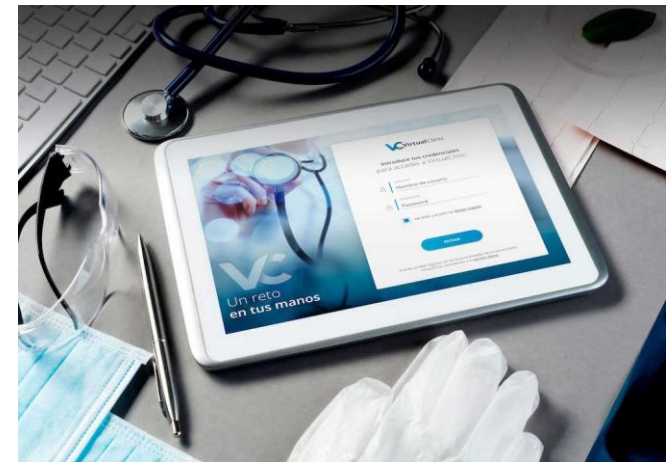
## 4. Personalidad premórbida

Conocer las características de personalidad base de la persona, aquí es necesario la participación de una fuente colateral de información, como la de un familiar directo, capaz de describir el comportamiento del paciente, antes de la aparición de la sintomatología.



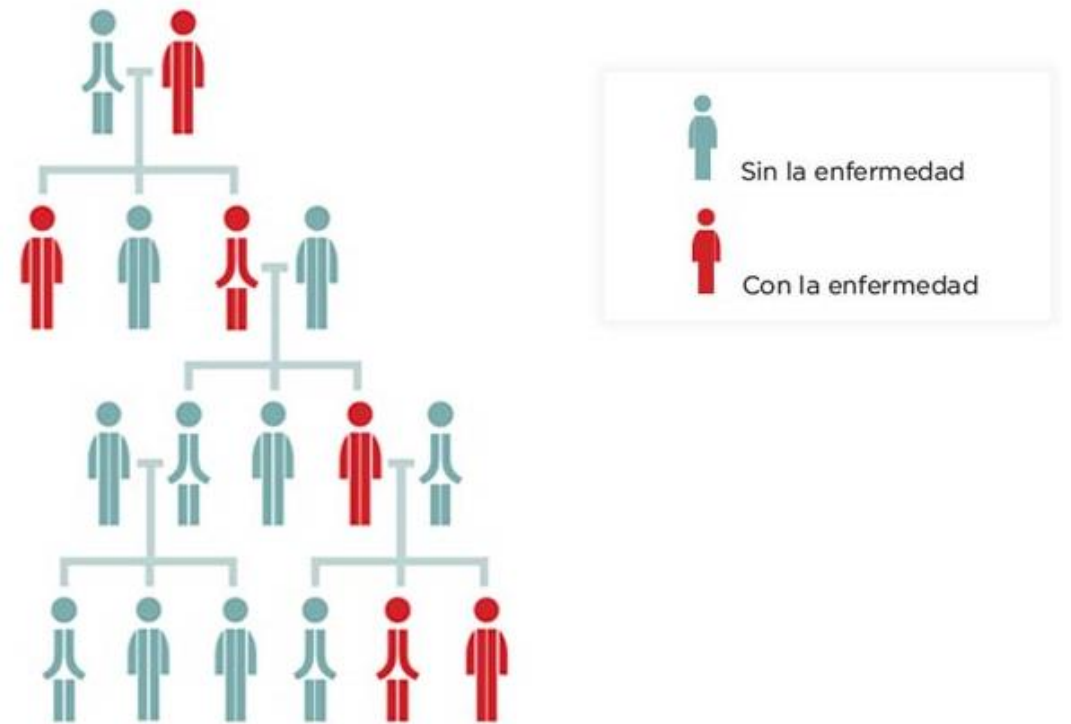
# 5. Historia personal y situación biográfica actual

Nos permite establecer conexiones entre sus diversos acontecimientos biográficos y su evolución, así también identificar los eventos vitales que han afectado en su salud mental.



## 6. Antecedentes familiares

Valorar cualquier antecedente de trastorno mental; intento de suicidio y abuso de sustancias.



# 7. Exploración física

Deben prestar atención a la exploración del sistema nervioso central y a cualquier posible signo o síntoma de afectación de éste complementando con las pruebas de laboratorio.



# 8. Exploración mental

Es la realización de una descripción puntual en un momento determinado del estado mental del paciente. Esto se obtiene mediante:

Descripción general del estado del paciente

Nivel de conciencia

Nivel de orientación

Nivel de memoria

Nivel de atención

Estado de animo y afectividad

Nivel lenguaje

Nivel de pensamiento

Nivel de percepción

## Descripción general del estado del paciente

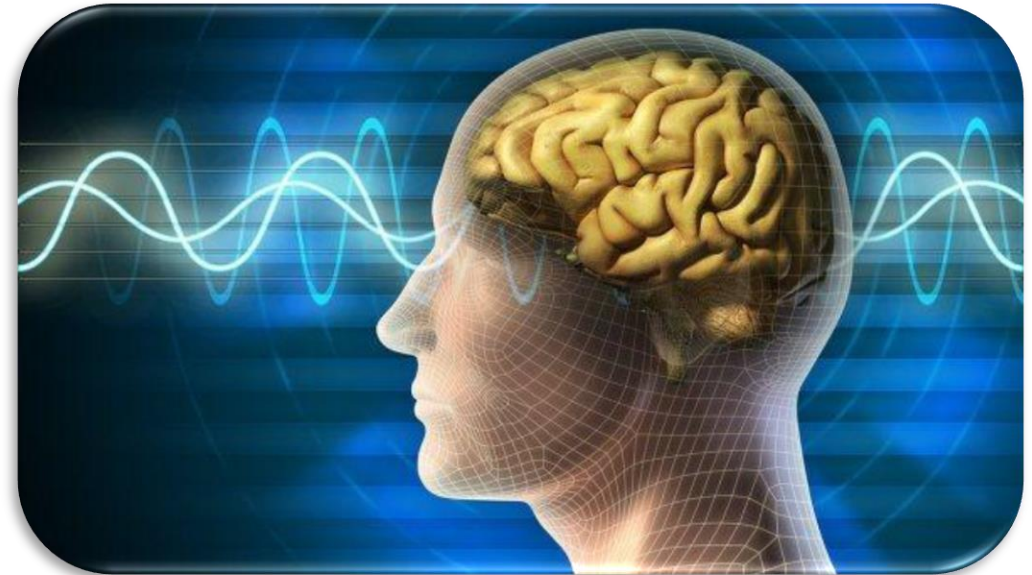
- ❑ Valoración del aspecto general:
- ❑ vestido e higiene
- ❑ Comportamiento
- ❑ Actividad psicomotora
- ❑ Movimientos repetitivos o rítmicos
- ❑ Postura del mismo.





# Nivel de conciencia

- Alerta o lucido
- Obnubilado
- Somnolencia
- Estupor
- Coma



# Nivel de orientación

Valorar la orientación en dos esferas:

➤ **Auto psíquica:** percepción de su propia persona y esta tiene dos áreas:

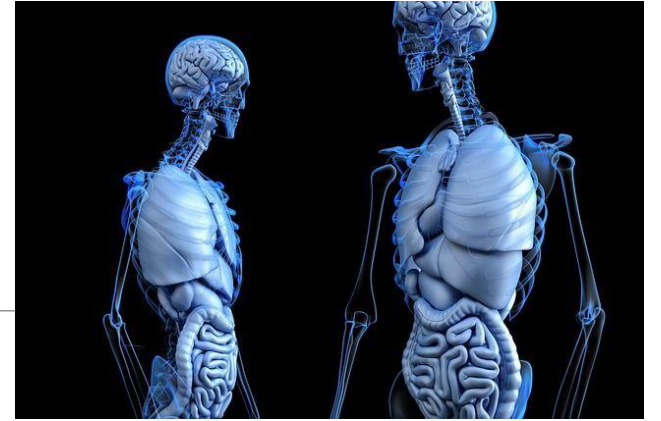
≠Yo corporal

≠Yo psíquico

➤ **Alopsíquica:** Explorar la orientación en tiempo y espacio de la persona.



# Nivel de memoria



Alteraciones de la memoria y estas son dos:

Cuantitativas:  
personas con  
hipermnesia o  
hipermnesia.

Cualitativas:  
personas con  
paramnesia o  
amnesia.

# Nivel de atención

Cuantitativamente: la atención se altera por exceso.

Cualitativamente: le cuesta mantener la atención a la persona.

# Estado de animo y afectividad

El estado de animo suele alterarse en presencia de varios trastornos mentales, este puede estar:

- Eutímico
- Hipo tímico
- hipertimico



# Nivel lenguaje

---

Las alteraciones del lenguaje son diversas como valorar la intensidad, el tono del habla, alteraciones de la comprensibilidad, lenguaje incoherente que dificulte la comprensión del mismo.



# Nivel de pensamiento



Se debe de evaluar el pensamiento en cuanto a su contenido y curso.

- Contenido: la presencia de ideas sobrevaloradas, fobias u obsesivas, también ideas delirantes que son ideas falsas, sin base real.
- Curso: pensamientos bloqueados o perseverantes como: fuga de ideas o pensamiento incoherente y desorganizado.

# Nivel de percepción

La principal alteración de la percepción es la alucinación, que son experiencias perceptivas, por lo que pueden ser **auditivas**, visuales, olfativas, gustativas o cinestésicas.

Los enfermeras no debe discutir sobre la realidad o pensamientos, y debe mostrar empatía con la realidad que el paciente esta viviendo.





## 1.4.-Aplicación de los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon e instrumentos para la evaluación de la salud

Aplicar los 11 patrones funcionales

Recolección de los datos

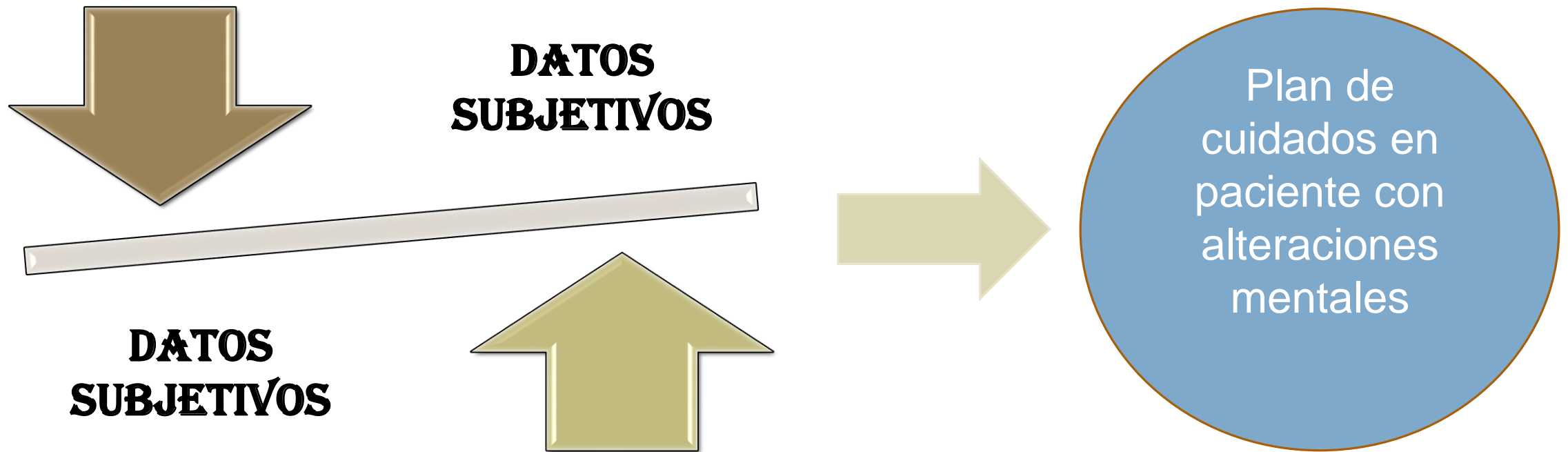
Aplicar instrumentos de evaluación mental como test, escalas, etc.

# Patrones Funcionales de Marjory Gordon

---

- 1: Percepción - manejo de la salud
- 2: Nutricional - Metabólico
- 3: Eliminación
- 4: Actividad - Ejercicio
- 5: sueño - Descanso
- 6: Cognitivo – Perceptual
- 7: Auto percepción - Auto concepto
- 8: Rol - Relaciones
- 9: Sexualidad - Reproducción
- 10: Adaptación - Tolerancia
- 11: Valores- Creencias

## 1.6.- Analizar datos alterados de la valoración



# REFERENCIAS

---

- ❑ American Psychiatric Association. Casos clínicos. Panamericana. 2016
- ❑ Fornés Vives J. Enfermería de Salud Mental y Psiquiatría. Valoración y cuidados. Editorial Médica Medica Panamericana S.A. 2016.
- ❑ Adebeck Sheila L. Enfermería psiquiátrica 5° ed. Lippincott Williams y Wilkins. USA. 2011.
- ❑ Galiana Roch, J.L. Enfermería Psiquiátrica. Madrid: Editorial Elsevier. 2015.
- ❑ NANDA. Internacional. Diagnósticos enfermeros 2018-2020. Editorial Elsevier.
- ❑ García-Reza, C., Gómez Martínez, V., Medina Castro, M., Toxqui Tlachino, M. J. G., Zeitoune, R. C. G., Solano Solano, G. (2014). Cinco pasos para elaborar un proceso de enfermería.