

Verpleegkunde 19 Salud mental y neuropsicología



- ☐ Reconocer los síntomas de la esquizofrenia, los trastornos psicóticos y las enfermedades mentales graves
- ☐ Comunicar de manera efectiva con clientes que experimentan alucinaciones, delirios o confusión
- ☐ Apoyar a clientes con discapacidades intelectuales y trastornos del neurodesarrollo (por ejemplo, síndrome de Rett)
- ☐ esquizofrenia, psicosis, alucinaciones, delirios, discapacidad intelectual, síndrome de Rett, señales de crisis

La discapacidad intelectual	<i>(De verstandelijke beperking)</i>	Sintomatología positiva	<i>(Positieve symptomen)</i>
La esquizofrenia	<i>(Schizofrenie)</i>	Comunicación terapéutica	<i>(Therapeutische communicatie)</i>
La psicosis	<i>(Psychose)</i>	Perder contacto con la realidad	<i>(Het contact met de realiteit verliezen)</i>
El síndrome de Rett	<i>(Het Rett-syndroom)</i>	Descompensarse	<i>(Gediskwalificeerd raken)</i>
Las alucinaciones	<i>(Hallucinaties)</i>	Atender (a un paciente)	<i>(Een patiënt behandelen)</i>
Las ideas delirantes	<i>(Waanideeën)</i>	Contener (a alguien)	<i>(Iemand kalmeren)</i>
Las señales de crisis	<i>(Krisensignalen)</i>	Evaluar (el riesgo)	<i>(Het risico inschatten)</i>
Intervención de crisis	<i>(Crisismededeling)</i>	Derivar (a un especialista)	<i>(Verwijzen naar een specialist)</i>
Plan de apoyo familiar	<i>(Familieondersteuningsplan)</i>	Estabilizar (al paciente)	<i>(De patiënt stabiliseren)</i>
Adherencia al tratamiento	<i>(Therapietrouw)</i>	Agresivo/a (comportamiento)	<i>(Agressief (gedrag))</i>
Recaída	<i>(Terugval)</i>	Confuso/a (estado mental)	<i>(Verward (mentale toestand))</i>
Sintomatología negativa	<i>(Negatieve symptomen)</i>	Capacidades adaptativas	<i>(Adaptieve vaardigheden)</i>

1.Oefeningen

1. Koppel elk woord aan de juiste definitie.

- | | |
|-------------------------|---|
| a. Las alucinaciones | 1. Creencias falsas que la persona mantiene a pesar de las explicaciones. |
| b. Las ideas delirantes | 2. Percepciones que no son reales, por ejemplo oír voces cuando no hay nadie. |
| c. Evaluar el riesgo | 3. Valorar si el paciente puede hacerse daño o hacer daño a otros. |

a-2 b-1 c-3



2. Interne mededeling: handelen bij psychotische decompensatie tijdens consult (QR: Audio)



Vul de lege plekken in: alucinaciones, síndrome de Rett, psicosis, valorar el riesgo, adherencia al tratamiento, esquizofrenia, ideas delirantes, recaída, discapacidad intelectual, señales de crisis

El Servicio de Prevención del centro recuerda que, si una persona atendida muestra (1) _____ -por ejemplo, confusión intensa, pérdida de contacto con la realidad o conducta muy desconfiada-, conviene mantener un tono calmado y evitar discutir sus creencias. Si aparecen (2) _____ o (3) _____, se recomienda validar la emoción (4) _____.

Si hay sospecha de (5) _____ o (6) _____, se debe avisar al responsable clínico y, si procede, derivar a Salud Mental. En casos de (7) _____ o (8) _____, es útil apoyarse en el cuidador y revisar el plan de apoyo familiar y la (9) _____, porque una (10) _____ puede presentarse como irritabilidad, insomnio o descompensación.

De Preventiedienst van het centrum herinnert eraan dat, als een patiënt tekenen van een crisis vertoont – bijvoorbeeld ernstige verwardheid, verlies van contact met de werkelijkheid of zeer achterdochtig gedrag –, het raadzaam is een kalme toon aan te houden en te vermijden zijn/haar overtuigingen te bediscussiëren. Als er hallucinaties of waanideeën optreden, wordt aanbevolen de emotie te erkennen ("ik zie dat u bang bent") en het risico in te schatten.

Als er een vermoeden is van psychose of schizofrenie, moet de klinisch verantwoordelijke worden ingelicht en, indien nodig, worden doorverwezen naar de Geestelijke Gezondheidszorg. In gevallen van verstandelijke beperking of het Rett-syndroom is het nuttig om te steunen op de mantelzorger en het plan voor gezinsondersteuning en de therapietrouw te herzien, omdat een terugval zich kan presenteren als prikkelbaarheid, slapeloosheid of decompensatie.

(1) señales de crisis, (2) alucinaciones, (3) ideas delirantes, (4) valorar el riesgo, (5) psicosis, (6) esquizofrenia, (7) discapacidad intelectual, (8) síndrome de Rett, (9) adherencia al tratamiento, (10) recaída

1. ¿Qué pasos concretos recomienda el aviso cuando una persona atendida tiene señales de crisis y qué cosas conviene evitar? Explica también por qué se menciona la adherencia al tratamiento.

3. Luister naar het audiofragment en kies het juiste antwoord. (QR: Audio)

Waar Onwaar

- La profesional interpreta que el paciente podría estar perdiendo contacto con la realidad por síntomas como oír voces y mostrar confusión.
- Decidieron no informar a la familia porque la situación no parecía una crisis.
- El objetivo de la derivación al psiquiatra fue revisar la medicación para reducir el riesgo de recaída.

☐	☐
☐	☐
☐	☐



1-V 2-X 3-V

4. Kies de juiste oplossing

- Si el paciente oye voces y se muestra confuso, primero le hablo con calma y luego _____ el riesgo.

(Als de patiënt stemmen hoort en verward lijkt, spreek ik hem eerst rustig toe en beoordeel daarna het risico.)

a. evaluaré b. evaluamos c. evalúas d. evalúo

- Ayer, durante la intervención de crisis, el equipo _____ al paciente para evitar que se hiciera daño.

(Gisteren, tijdens de crisisinterventie, hield het team de patiënt tegen om te voorkomen dat hij zichzelf zou verwonden.)

a. contenía b. contiene c. contuvo d. ha contenido

- Cuando el cliente se descompensa y pierde contacto con la realidad, normalmente lo _____ a un especialista.

(Wanneer de cliënt decompenseert en het contact met de werkelijkheid verliest, verwijzen we hem meestal door naar een specialist.)

a. deriváis b. derivamos c. derivaremos d. derivando

1. evalúo 2. contuvo 3. derivamos

5. Rollenspel - dialogen (QR: Audio)

Triage en urgencias psiquiátricas

Enfermera

(Lucía):

Buenas, soy Lucía, enfermera de triaje. Cuéntame brevemente qué ha pasado y si aprecias señales de crisis.

(Goedendag, ik ben Lucía, triageverpleegkundige. Vertel me kort wat er is gebeurd en of je signalen van een crisis opmerkt.)

Hermano del

paciente

(Álvaro):

Mi hermano está muy confuso y dice que oye voces; anoche perdió contacto con la realidad y hoy habla de que le persiguen, son ideas delirantes.

Además, se ha puesto más agresivo en casa y temo que se descompense. (Mijn broer is erg in de war en zegt dat hij stemmen hoort; vannacht verloor hij het contact met de werkelijkheid en vandaag zegt hij dat hij achtervolgd wordt, het zijn waanideeën. Bovendien is hij thuis agressiever geworden en ik ben bang dat hij ontregelt.)



Enfermera

(Lucía):

Entiendo. Eso puede coincidir con psicosis y alucinaciones. Ahora voy a evaluar el riesgo: ¿ha manifestado intención de hacerse daño o de dañar a otros? ¿Está tomando la medicación, hay adherencia al tratamiento?
(Ik begrijp het. Dat kan passen bij psychose en hallucinaties. Ik ga nu het risico beoordelen: heeft hij aangegeven zichzelf iets aan te willen doen of anderen iets aan te willen doen? Neemt hij de medicatie, is er therapietrouw?)

Hermano del

paciente

(Álvaro):

No ha dicho que quiera hacerse daño, pero está muy inquieto y dejó la medicación hace semanas; ya tuvo una recaída el año pasado.
(Hij heeft niet gezegd dat hij zichzelf iets wil aandoen, maar hij is erg onrustig en hij is weken geleden gestopt met de medicatie; vorig jaar had hij al een terugval.)

Enfermera

(Lucía):

De acuerdo. Lo vamos a atender ahora: primero contener la situación y estabilizarlo, y después lo derivamos al psiquiatra de guardia para intervención de crisis y revisar el plan de apoyo familiar.
(Akkoord. We gaan hem nu helpen: eerst de situatie beheersen en hem stabiliseren, en daarna verwijzen we hem door naar de psychiater van wacht voor crisisinterventie en om het plan voor familiale ondersteuning te herzien.)

1. ¿Qué señales de crisis describe Álvaro y por qué le preocupan?

6. Spreken: vertaal en beantwoord (QR: AI+)

En mi experiencia, lo más importante es... / Intentaría hablar con calma y decirle que... / Si observo señales de crisis, lo más prudente es...



1. Si un cliente dice que oye voces o está muy confundido, ¿cómo le hablarías para tranquilizarle y mantener la situación segura?
2. ¿Qué señales te harían pensar que una persona con psicosis o esquizofrenia se está descompensando y necesita una intervención rápida o derivación a un especialista?

7. Schrijven: WhatsApp (werkgroep) (QR: AI+)

Hola, Marta. Soy Laura (turno de tarde).

Te escribo porque el paciente de la sala 3 se está **descompensando**. Está muy **confuso** y dice que oye voces (posibles **alucinaciones**). Ya son **señales de crisis** y me preocupa el **riesgo** de que pierda más el contacto con la realidad. Ahora mismo no está agresivo, pero está inquieto.

¿Podrías venir 30 minutos antes o cambiarme el inicio del turno? También creo que habría que **derivarlo** al psiquiatra de guardia para **evaluar** y **estabilizar**.

Gracias, Laura



Schrijf een passende reactie: *Puedo llegar a las..., pero antes necesito saber si... / Me parece buena idea derivarlo a..., y mientras tanto podemos... / ¿Puedes confirmarme si ya se ha avisado a... y qué síntomas ha mostrado?*
