

Nursing 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>(Intellectual disability)</i>	Plan de apoyo familiar	<i>(Family support plan)</i>
La esquizofrenia	<i>(Schizophrenia)</i>	Adherencia al tratamiento	<i>(Treatment adherence)</i>
La psicosis	<i>(Psychosis)</i>	Comunicación terapéutica	<i>(Therapeutic communication)</i>
El síndrome de Rett	<i>(Rett syndrome)</i>	Capacidades adaptativas	<i>(Adaptive abilities)</i>
Las alucinaciones	<i>(Hallucinations)</i>	Agresivo/a	<i>(Aggressive (behavior))</i>
Las ideas delirantes	<i>(Delusional ideas)</i>	(comportamiento)	
Las señales de crisis	<i>(Crisis signs)</i>	Confuso/a (estado mental)	<i>(Confused (mental state))</i>
Sintomatología positiva	<i>(Positive symptoms)</i>	Descompensarse	<i>(Decompensate)</i>
Sintomatología negativa	<i>(Negative symptoms)</i>	Atender (a un paciente)	<i>(Attend to (a patient))</i>
Recaída	<i>(Relapse)</i>	Contener (a alguien)	<i>(Contain (someone))</i>
Perder contacto con la realidad	<i>(Lose touch with reality)</i>	Evaluar (el riesgo)	<i>(Assess (risk))</i>
Intervención de crisis	<i>(Crisis intervention)</i>	Derivar (a un especialista)	<i>(Refer (to a specialist))</i>
		Estabilizar (al paciente)	<i>(Stabilize (the patient))</i>

1.Exercises

1. Match each word with its definition.

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

a-3 b-2 c-1



2. Internal notice: action to take in the event of psychotic decompensation during a consultation (QR: Audio)



Fill in the gaps: señales de crisis, discapacidad intelectual, ideas delirantes, esquizofrenia, psicosis, recaída, alucinaciones, adherencia al tratamiento, síndrome de Rett, valorar el riesgo

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.

The center's Prevention Service reminds us that if a person being seen shows signs of a crisis—for example, intense confusion, loss of contact with reality, or very suspicious behavior—it is advisable to keep a calm tone and avoid arguing about their beliefs. If hallucinations or delusional ideas appear, it is recommended to validate the emotion ("I can see you are scared") and assess the risk.

If psychosis or schizophrenia is suspected, the clinical lead should be informed and, if appropriate, the person should be referred to Mental Health. In cases of intellectual disability or Rett syndrome, it is useful to rely on the caregiver and review the family support plan and treatment adherence, because a relapse may present as irritability, insomnia, or decompensation.

(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. Listen to the audio fragment and choose the correct answer. (QR: Audio)

True False

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



1-V 2-X 3-V

4. Choose the correct solution

1. Si el paciente oye voces y se muestra confuso, primero le hablo con calma y luego _____ el riesgo. *(If the patient hears voices and appears confused, first I speak to them calmly and then I assess the risk.)*
 a. evaluaré b. evaluamos c. evalúo d. evalúas
2. Ayer, durante la intervención de crisis, el equipo _____ al paciente para evitar que se hiciera daño. *(Yesterday, during the crisis intervention, the team restrained the patient to prevent them from hurting themselves.)*
 a. ha contenido b. contenía c. contiene d. contuvo
3. Cuando el cliente se descompensa y pierde contacto con la realidad, normalmente lo _____ a un especialista. *(When the client decompensates and loses contact with reality, we normally refer them to a specialist.)*
 a. derivaremos b. derivando c. derivamos d. deriváis

1. evalúo 2. contuvo 3. derivamos

5. Roleplay - dialogues (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.
(Hello, I'm Lucía, the triage nurse. Tell me briefly what happened and whether you notice signs of crisis.)
- 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.
(My brother is very confused and says he hears voices; last night he lost contact with reality and today he says he's being followed, they are delusional ideas. Also, he has become more aggressive at home and I'm afraid he'll decompensate.)

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?
(I understand. That can be consistent with psychosis and hallucinations. Now I'm going to assess the risk: has he expressed an intention to harm himself or harm others? Is he taking the medication, is he adhering to the treatment?)

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.
(He hasn't said he wants to harm himself, but he is very agitated and he stopped the medication weeks ago; he already had a relapse last year.)

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.
(All right. We're going to see him now: first contain the situation and stabilize him, and then we'll refer him to the on-call psychiatrist for crisis intervention and to review the family support plan.)

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

6. Speaking: translate and respond (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. Writing: WhatsApp (work group) (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



Write an appropriate response: *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?*
