

Profesora: De Lily Rios M.

Enfermería Psiquiátrica.  
Universidad Andrés Bello  
Viña del Mar. Chile

# CONCEPTOS DE SALUD MENTAL



**Definición**  
**Magnitud del problema**

**Salud Mental**

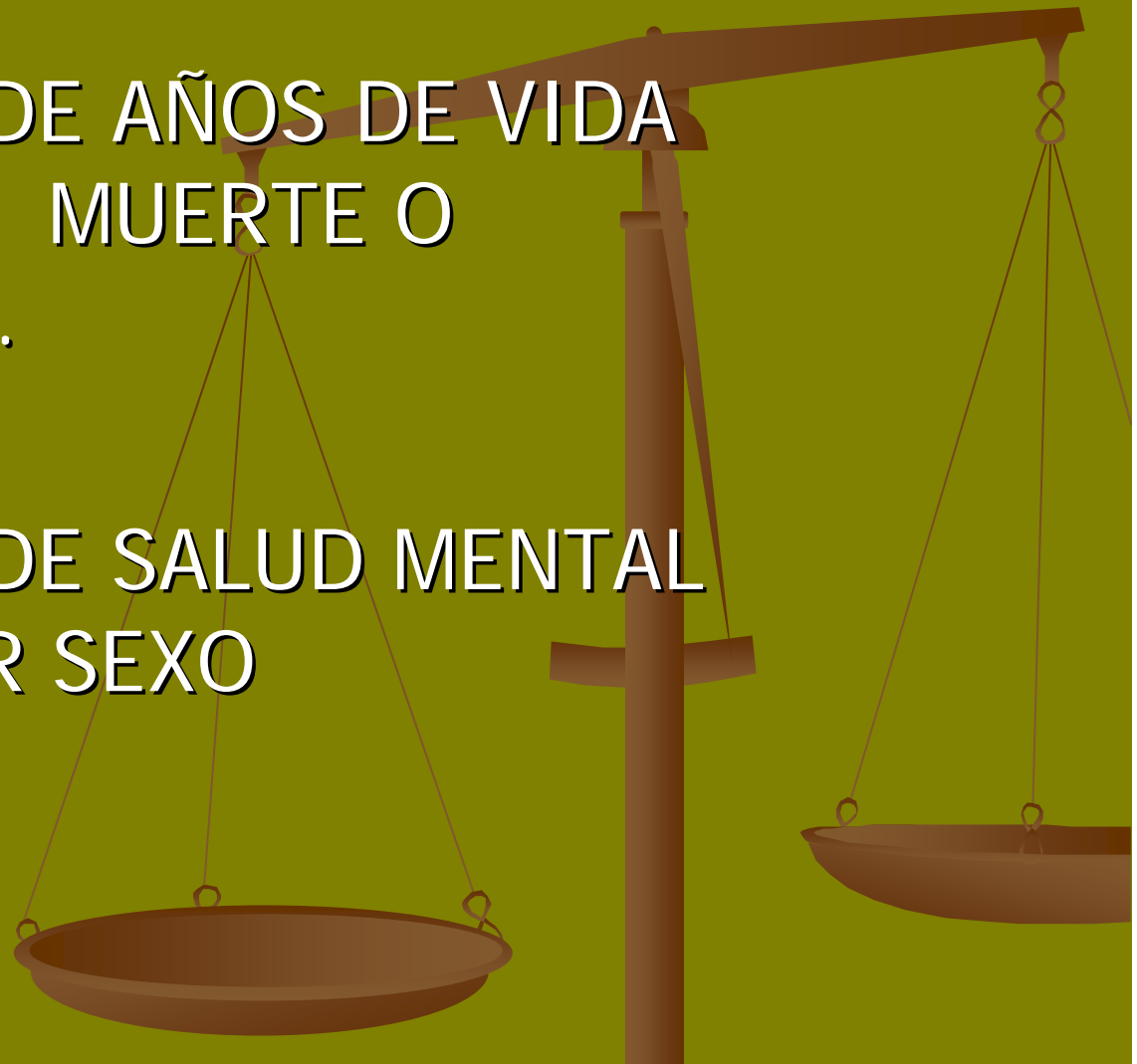
**Rol de la enfermera/o**

# Salud mental es:

- La capacidad de las personas y de los grupos para interactuar entre sí y con el medio ambiente de modo de promover el bienestar subjetivo, el desarrollo y uso óptimo de las potencialidades psicológicas, cognitivas afectivas relacionales, el logro de las metas individuales y colectivas en concordancia con la justicia y el bien común.
- 1988 ( mental health for canadians)

## Salud mental y calidad de vida:

- INDICADORES DE AÑOS DE VIDA PERDIDOS POR MUERTE O DISCAPACIDAD.
- INDICADORES DE SALUD MENTAL DISTINTOS POR SEXO



# PROYECCIONES

- AÑO 2002:

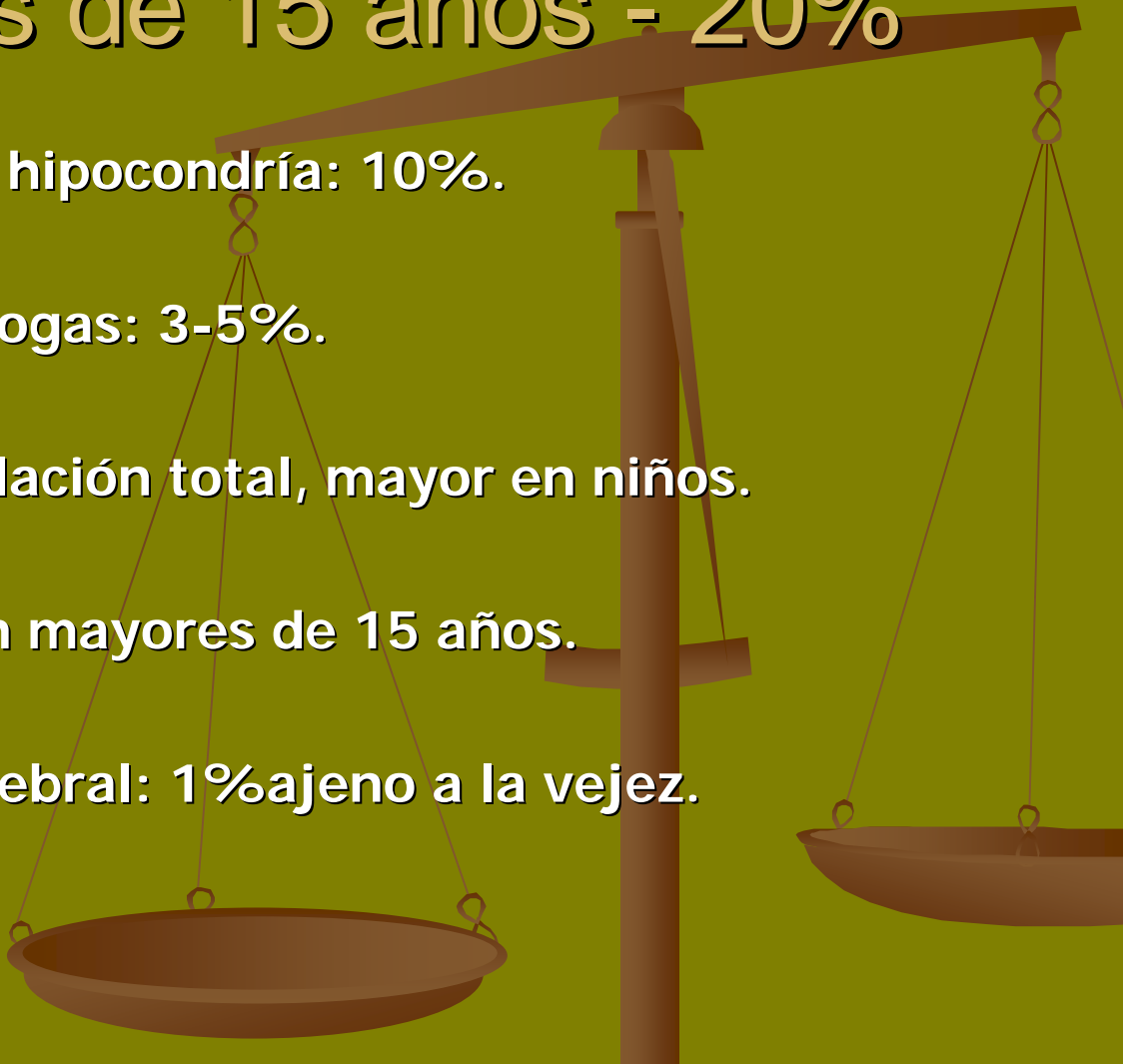
El peso de las enfermedades transmisibles, materno perinatales y nutricionales infantiles se habrá reducido a la mitad.

*Las enfermedades mentales a nivel mundial crecerá desde 10.5% al 15%*



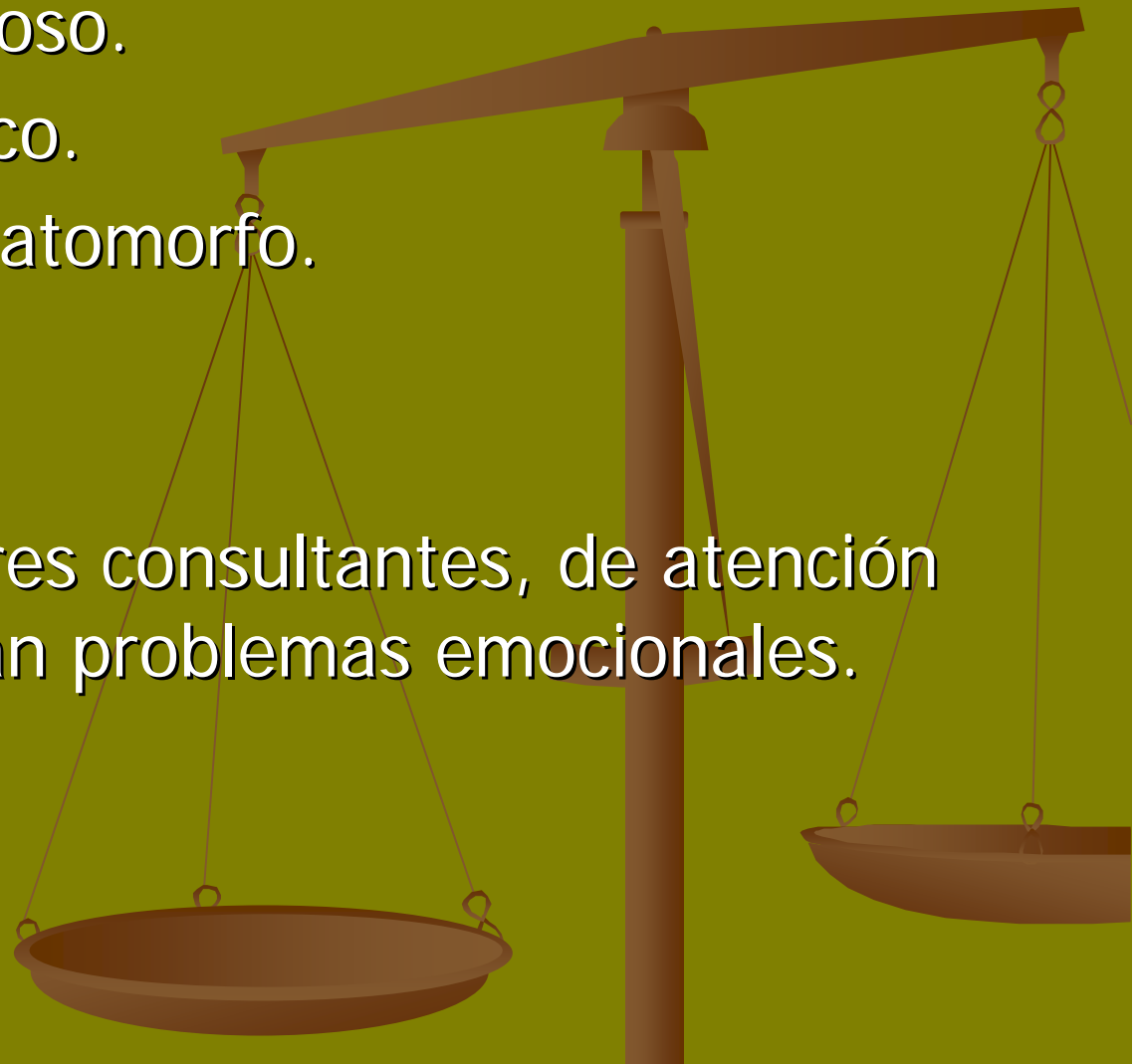
# Prevalencia de trastornos de salud mental en Chile.

En mayores de 15 años - 20%

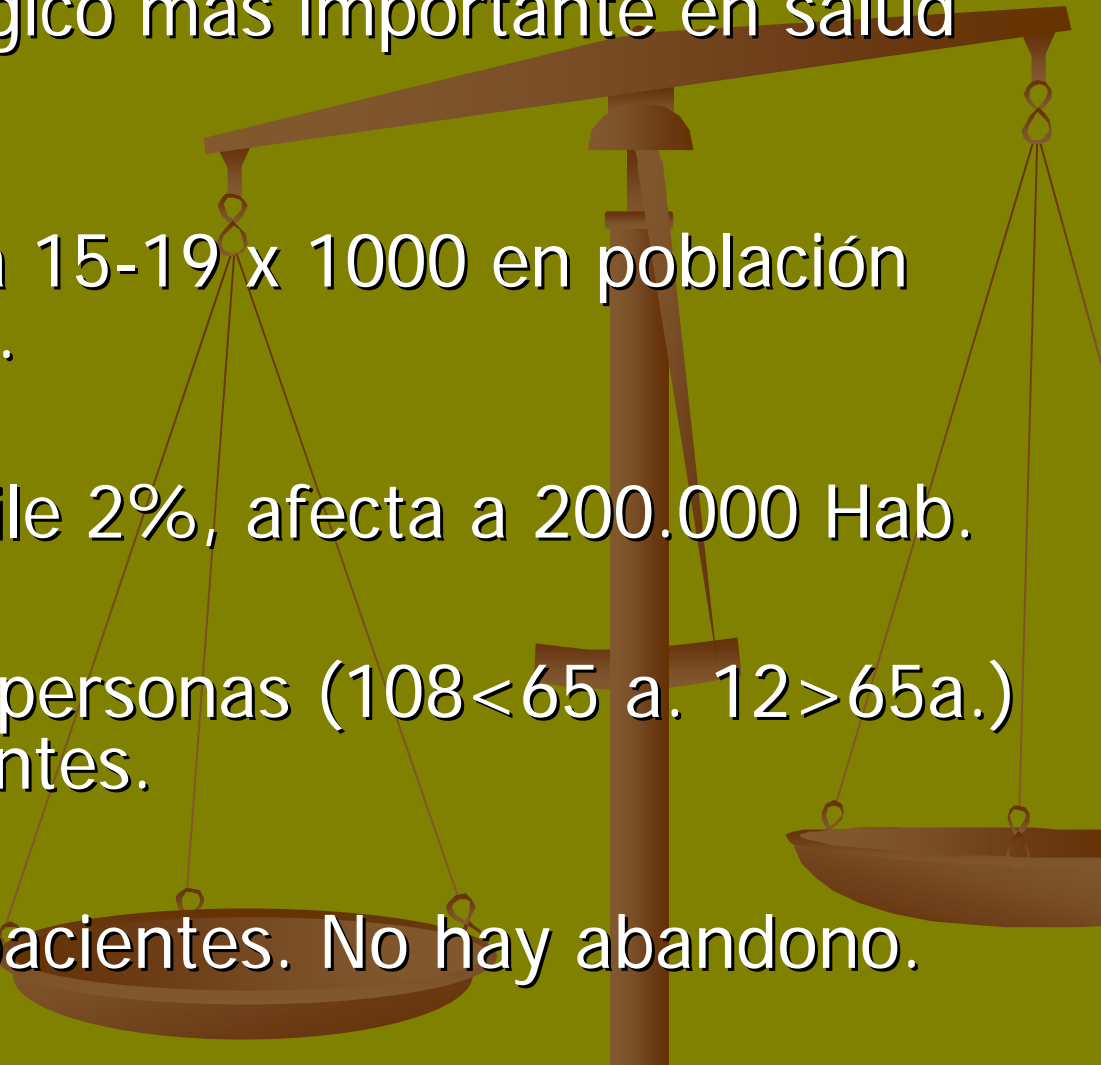
- Angustia, agresividad, hipocondría: 10%.
  - Adicción a alcohol y drogas: 3-5%.
  - Epilepsias: 2% en población total, mayor en niños.
  - Retardo mental: 1% en mayores de 15 años.
  - Deterioro orgánico cerebral: 1% ajeno a la vejez.
  - Psicosis: 1%.
- 

# trastornos emocionales

- T. adaptativo ansioso.
  - T. adaptativo fóbico.
  - T. adaptativo somatomorfo.
- 
- 1 de cada 3 mujeres consultantes, de atención primaria, presentan problemas emocionales.

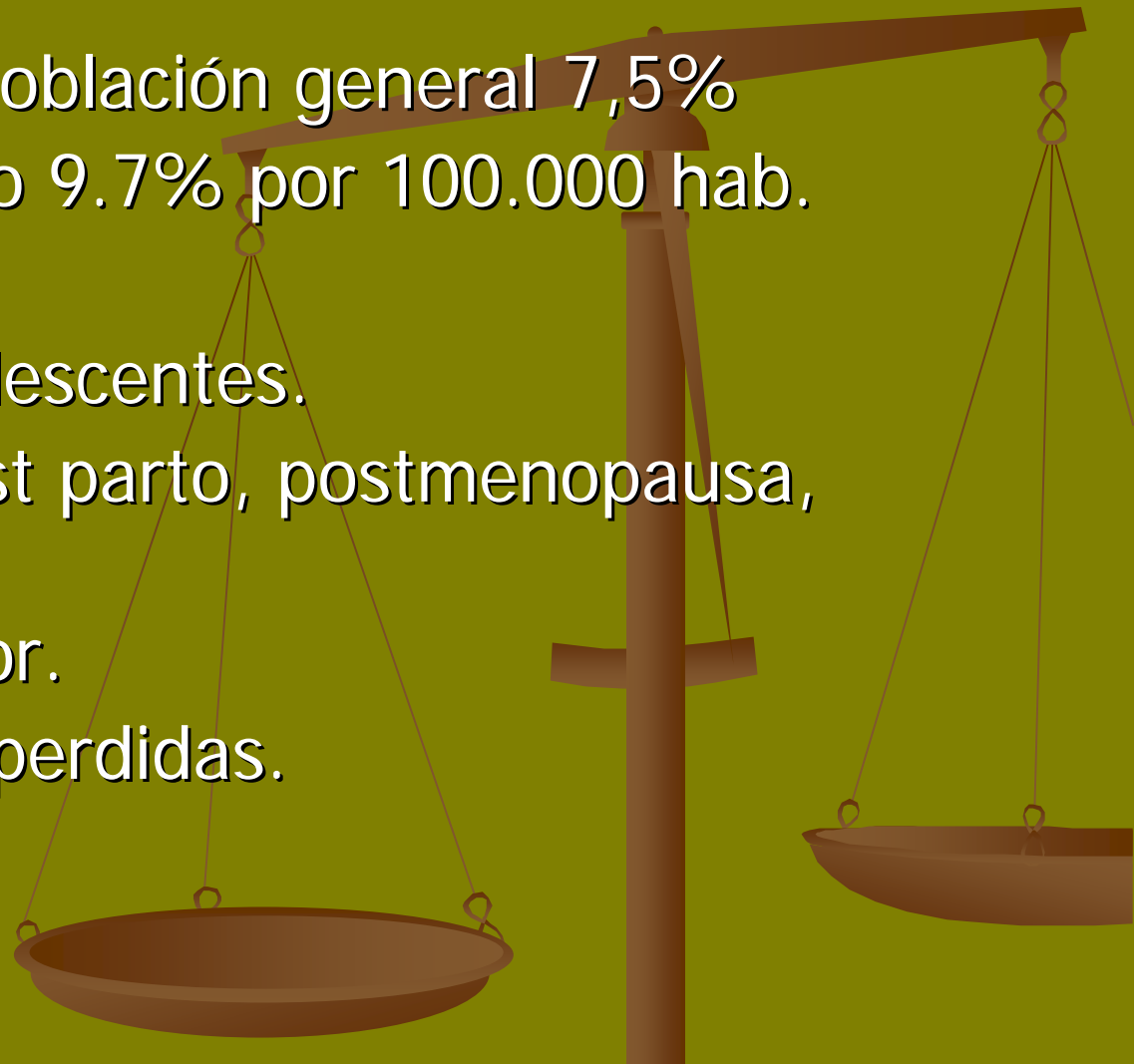


# epilepsias

- Problema neurológico más importante en salud pública.
  - Tasa de incidencia 15-19 x 1000 en población mayor de 15 años.
  - Prevalencia en Chile 2%, afecta a 200.000 Hab.
  - Pza. Justicia: 120 personas (108 < 65 a. 12 > 65a.)  
Abandono 8 pacientes.
  - Reina Isabel: 59 pacientes. No hay abandono.
- 

# La depresión: el mal de siglo

- Depresión en población general 7,5%
- Tasa de suicidio 9.7% por 100.000 hab.
- En niños y adolescentes.
- En mujeres post parto, postmenopausa, nido vacío.
- En adulto mayor.
- Motivadas por pérdidas.
- Endógenas.



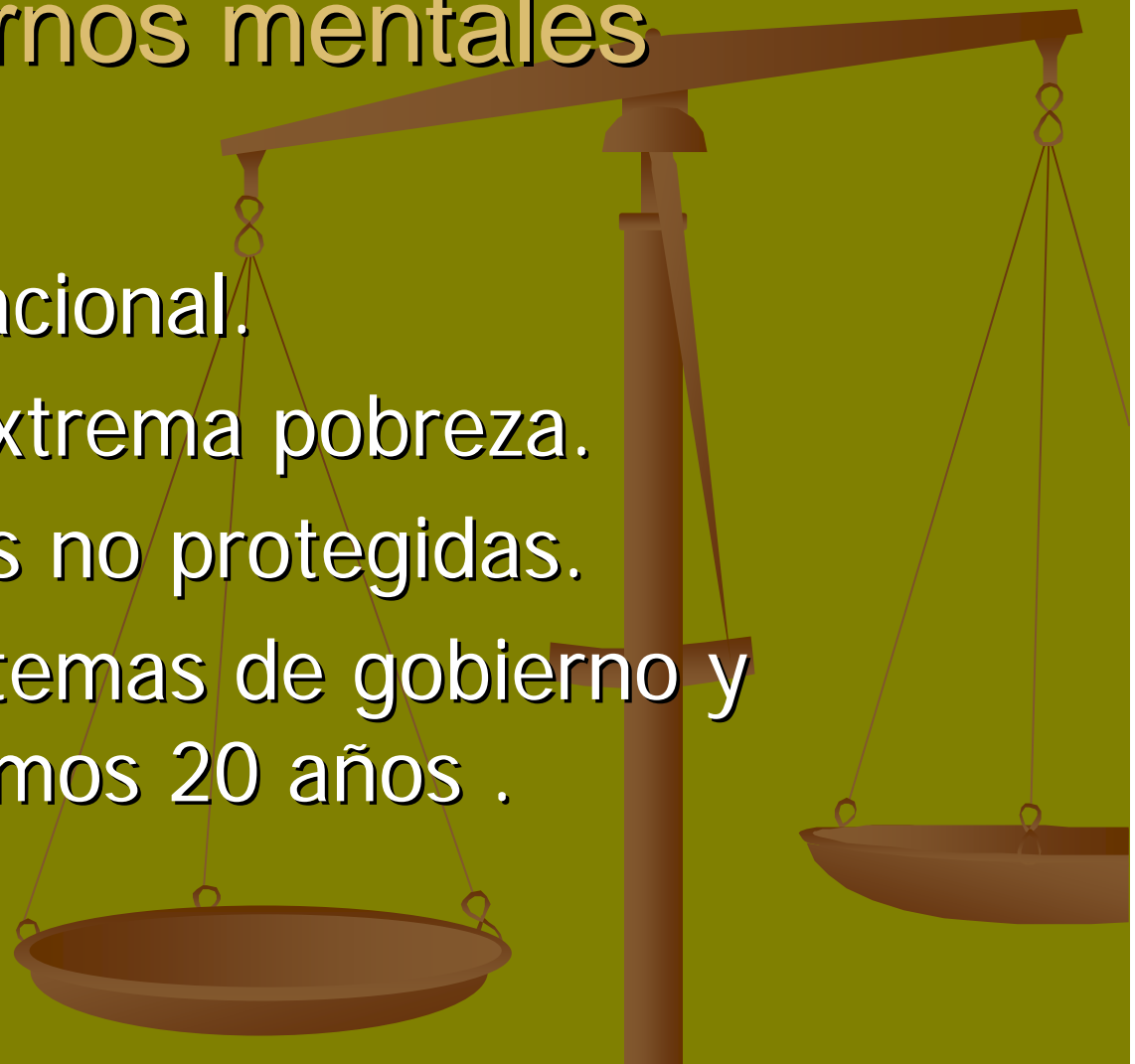


# RESPONSABILIDAD DE LA SALUD MENTAL



# Posibles causas psicosociales que inciden en la aparición de los trastornos mentales

- Migración poblacional.
- Existencia de extrema pobreza.
- Minorías étnicas no protegidas.
- Cambios de sistemas de gobierno y políticos de últimos 20 años .



# La población reconoce algunos problemas de salud mental.

- Profesores
- Conace
- Consultorios del adolescente



- *En 1º año básico hay maltrato en el 5% de los niños.*

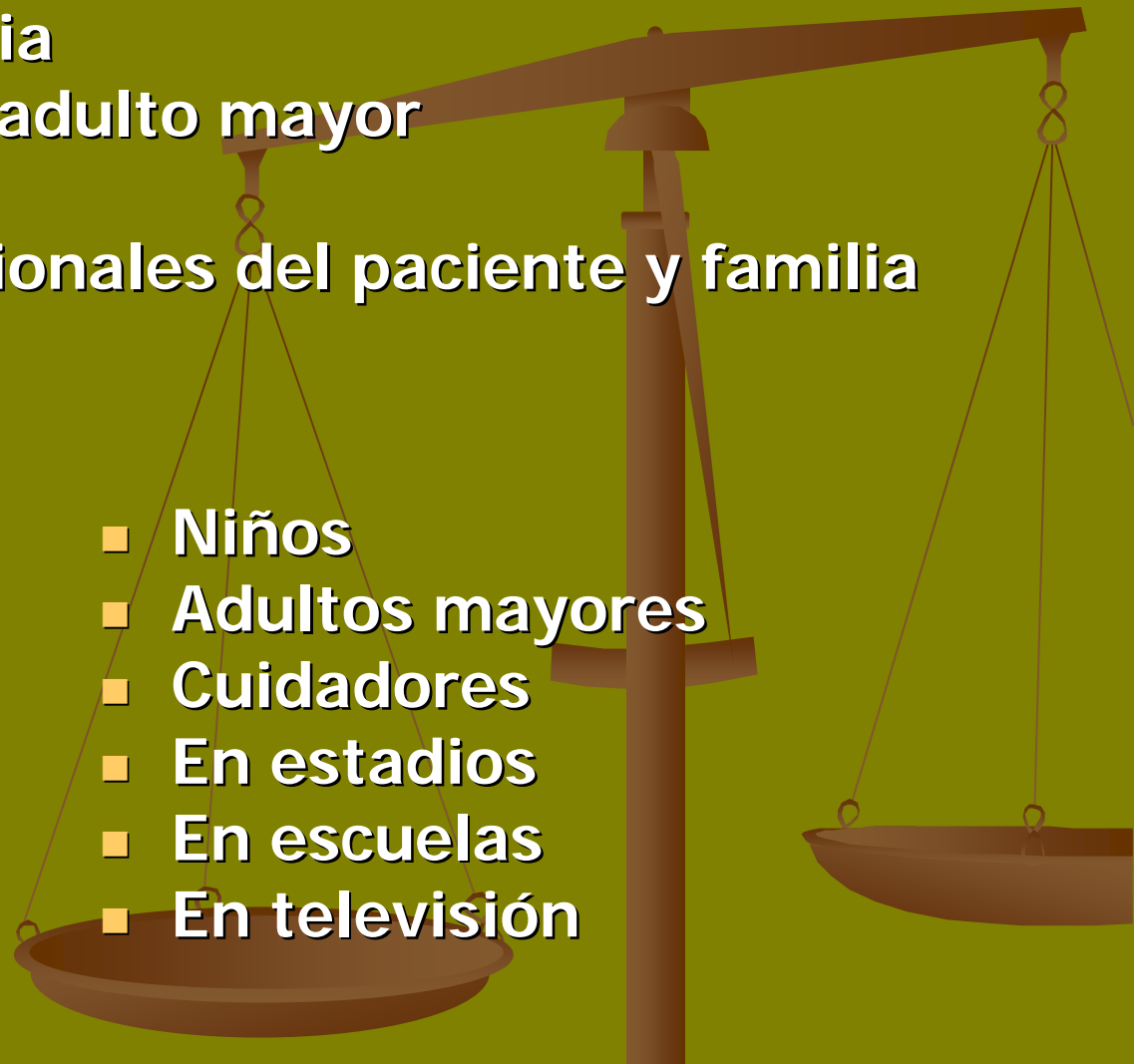
- *16.6% de menores entre 14-18 años han consumido drogas alguna vez en la vida.*

- *14% de los embarazos son en adolescentes*

# Nuevos problemas de salud mental

- Anorexia – bulimia
- Demencias en el adulto mayor
- Depresiones
- Trastornos emocionales del paciente y familia con SIDA
- agresividad

- Niños
- Adultos mayores
- Cuidadores
- En estadios
- En escuelas
- En televisión



# Costo de la salud mental

- Gasto per capita 210 US en salud pública
- Gasto per capita 500 US en salud privada
- Gasto de salud pública y privada en Chile 7% de PIB.

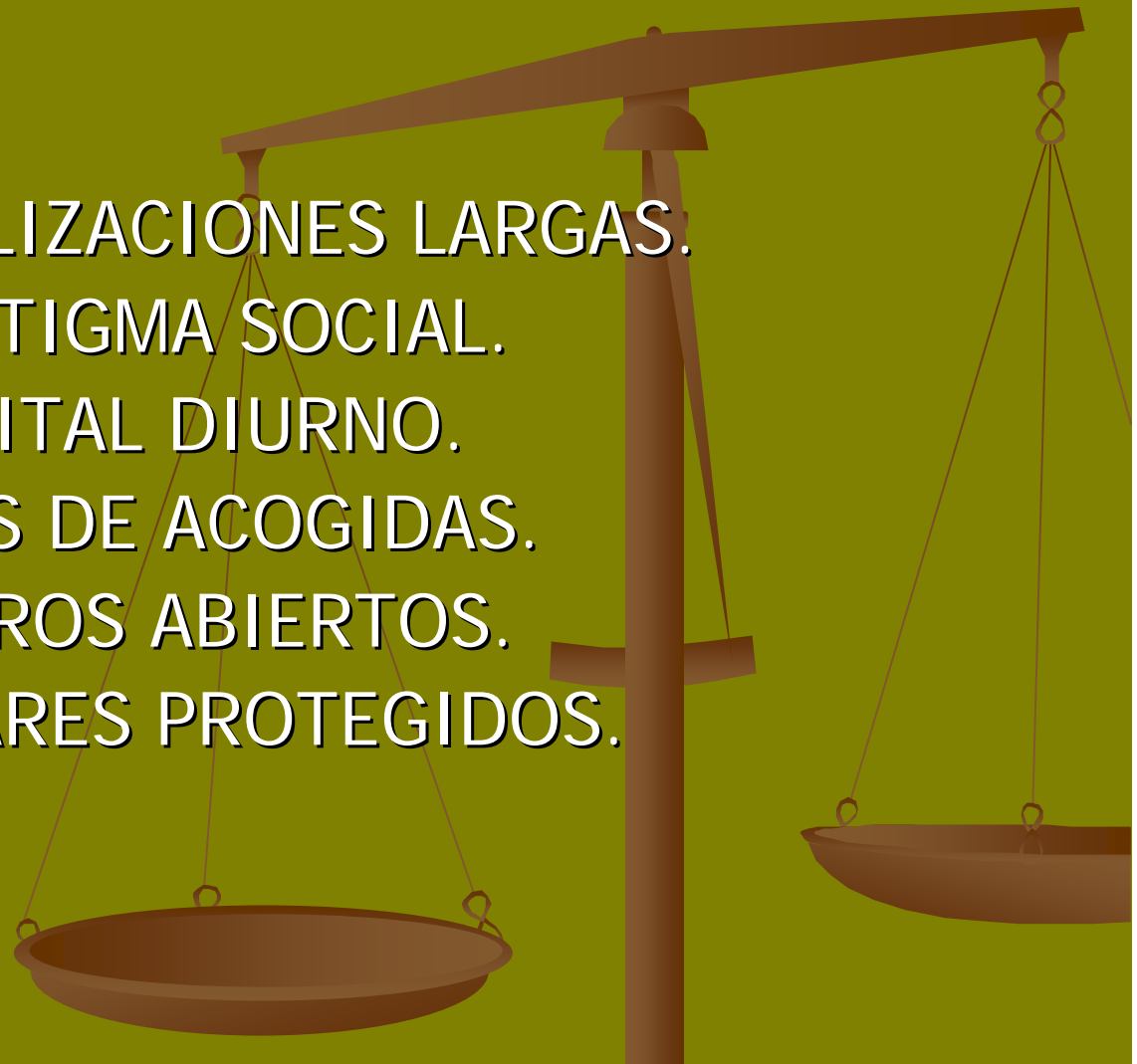
En Estados Unidos se gasta el 14.2% del PIB.

En Argentina se gasta el 10.6% del PIB

*Datos año 1999-2000*

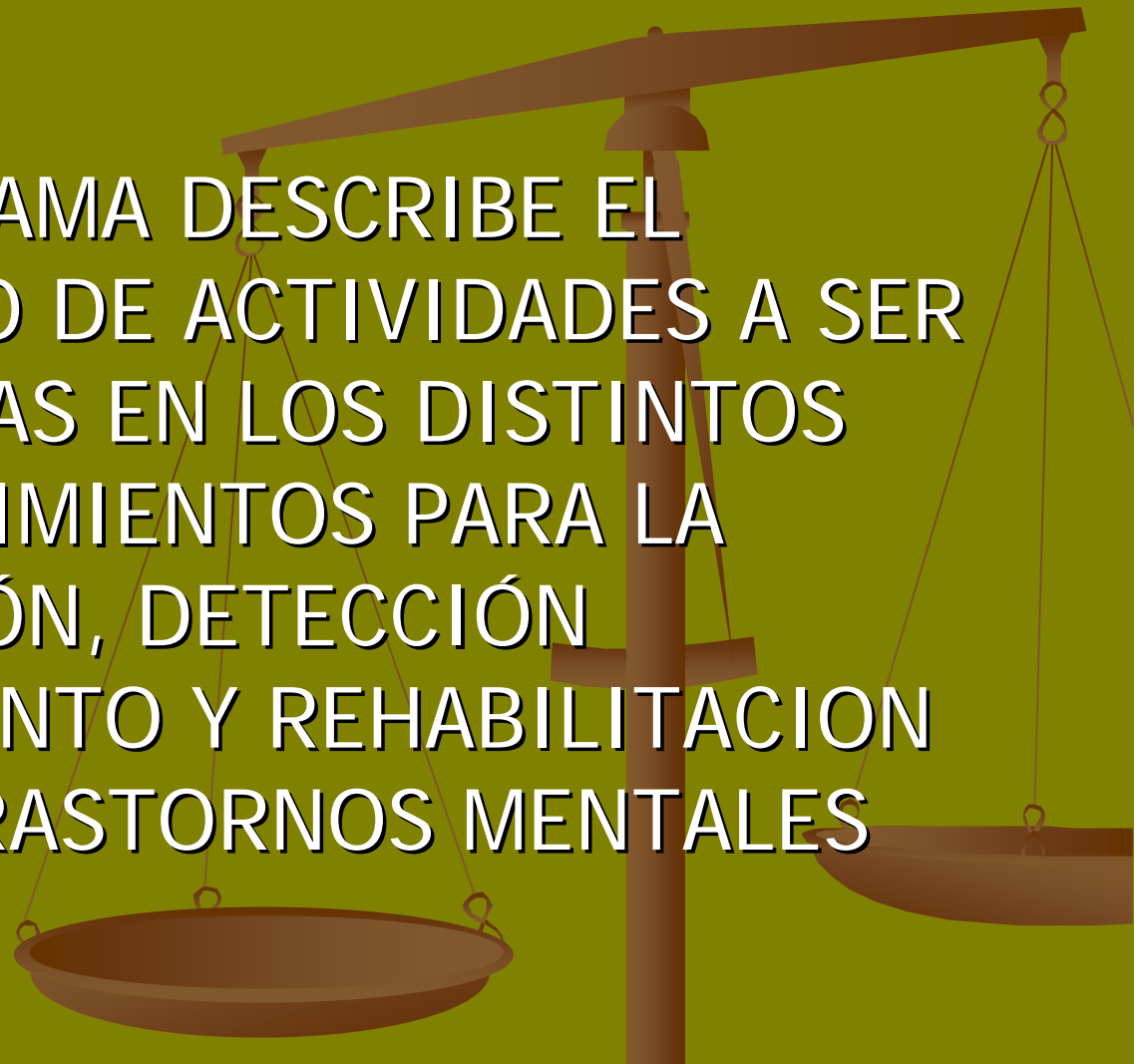
# *DESINSTITUCIONALIZACIÓN DEL PACIENTE PSIQUIÁTRICO*

- EVITAR HOSPITALIZACIONES LARGAS.
- DISMINUIR EL ESTIGMA SOCIAL.
- CAMBIAR A HOSPITAL DIURNO.
- CAMBIAR A CASAS DE ACOGIDAS.
- CAMBIAR A CENTROS ABIERTOS.
- CAMBIAR A HOGARES PROTEGIDOS.

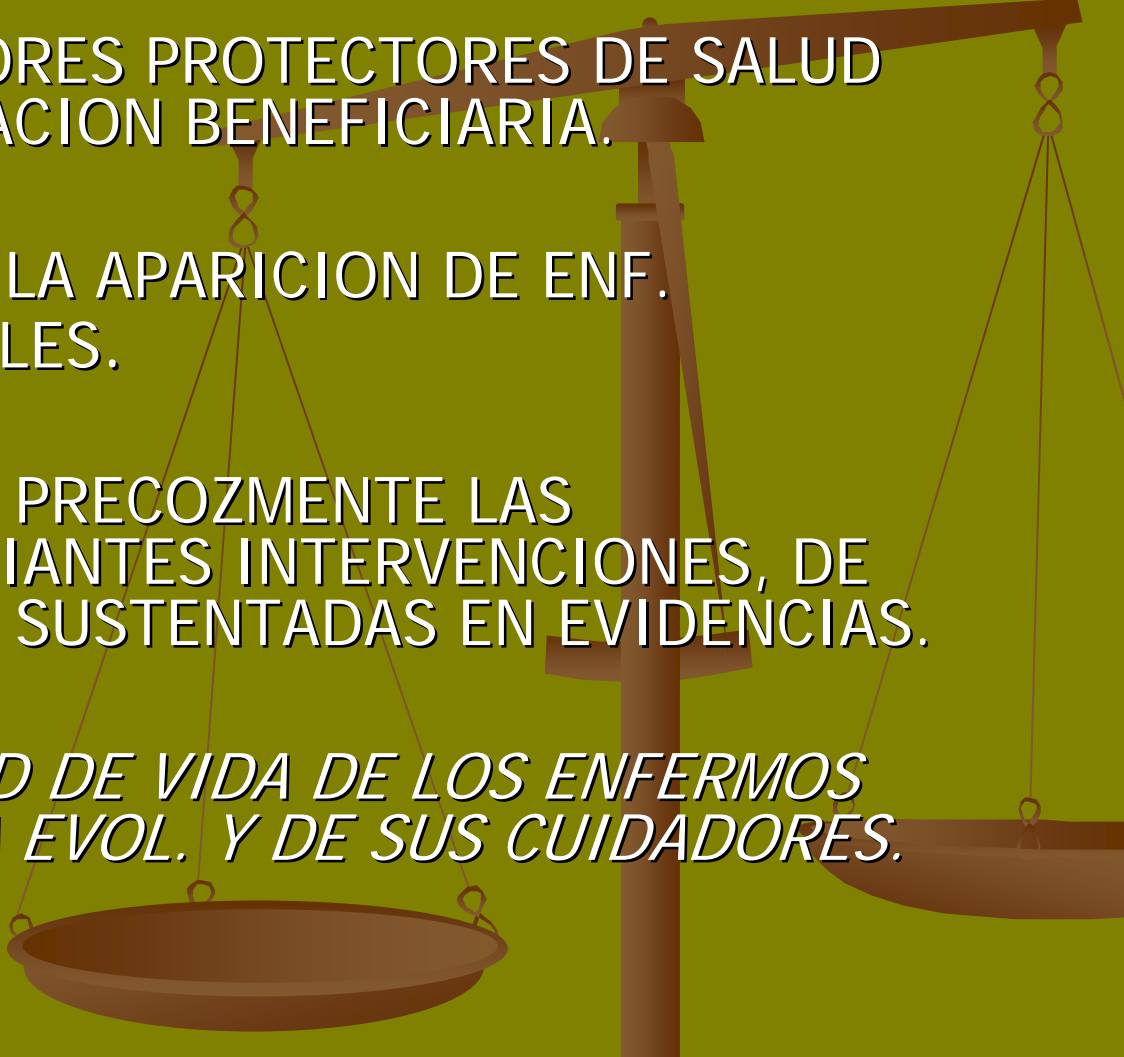


# Programa de salud mental año 2001

- EL PROGRAMA DESCRIBE EL CONJUNTO DE ACTIVIDADES A SER REALIZADAS EN LOS DISTINTOS ESTABLECIMIENTOS PARA LA PROMOCIÓN, DETECCIÓN TRATAMIENTO Y REHABILITACION DE LOS TRASTORNOS MENTALES



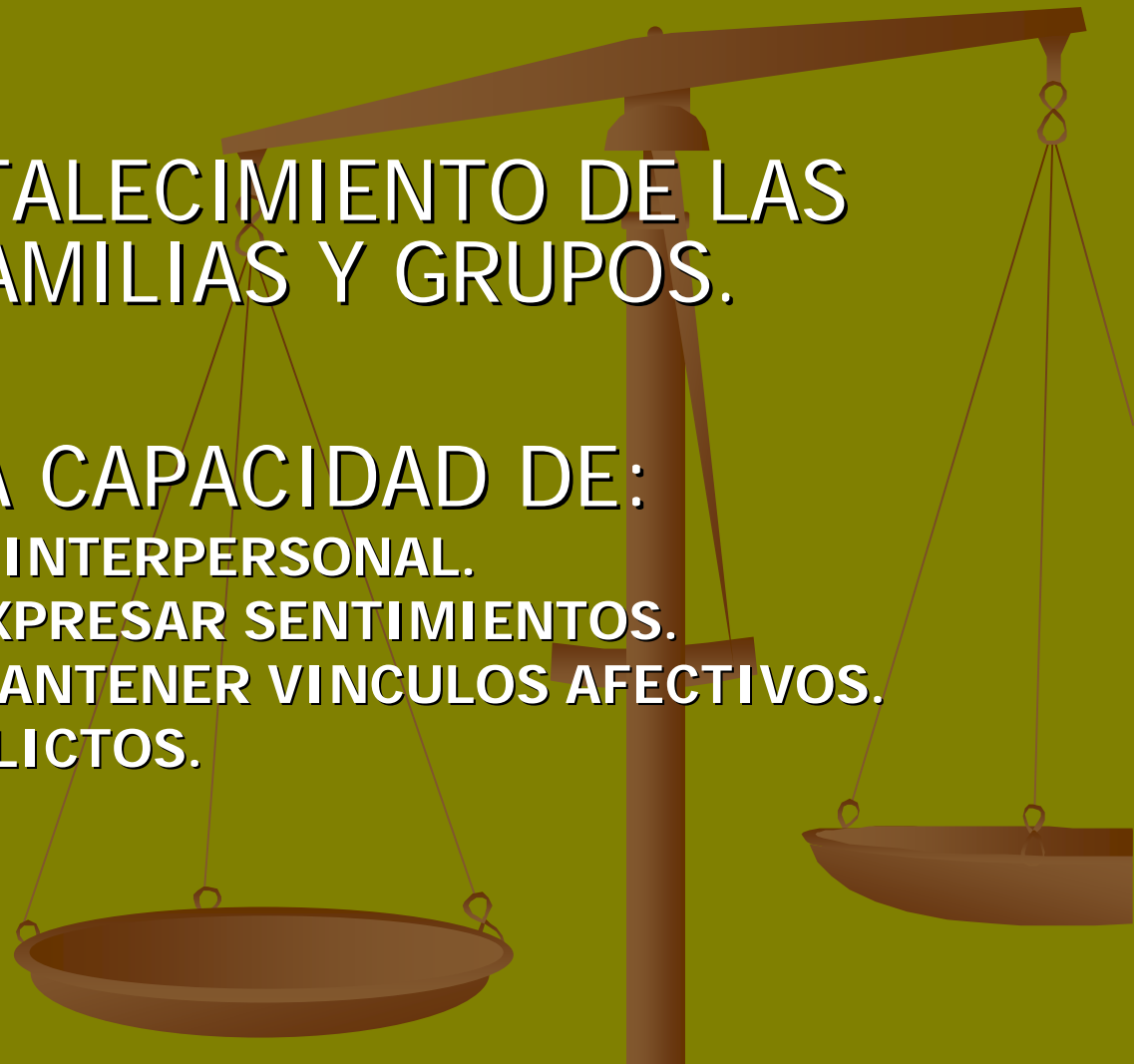
# ***LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA:***

- DESARROLLAR FACTORES PROTECTORES DE SALUD MENTAL EN LA POBLACION BENEFICIARIA.
  - EVITAR O RETRASAR LA APARICION DE ENF. MENTALES PREVENIBLES.
  - DETECTAR Y TRATAR PRECOZMENTE LAS ENFERMEDADES MEDIANTE INTERVENCIONES, DE COSTO EFECTIVIDAD SUSTENTADAS EN EVIDENCIAS.
  - *MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ENFERMOS MENTALES DE LARGA EVOL. Y DE SUS CUIDADORES.*
- 



# Objetivos y estrategias:

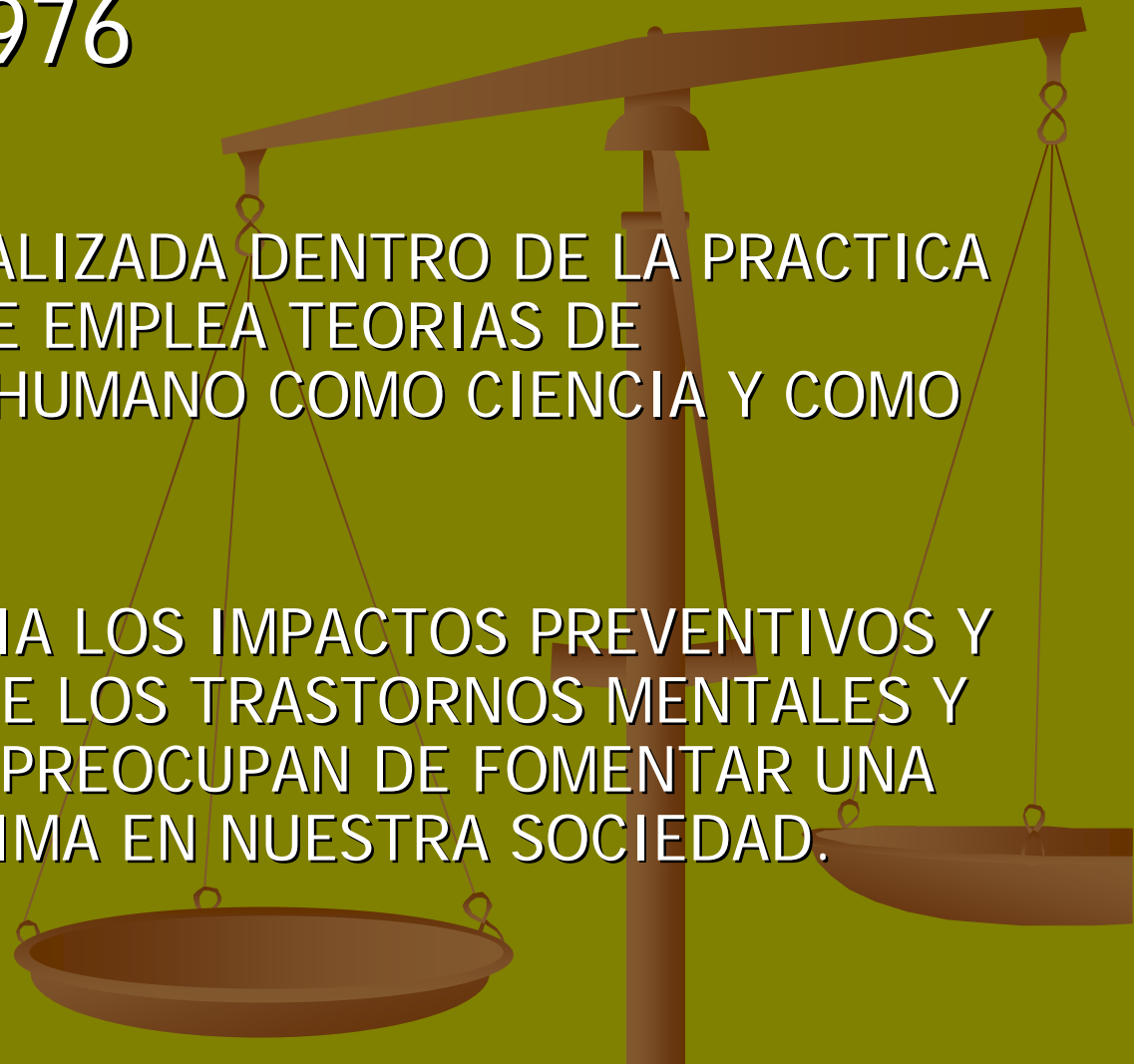
- **LOGRAR FORTALECIMIENTO DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y GRUPOS.**
  
- **AUMENTAR LA CAPACIDAD DE:**
  1. **COMUNICACION INTERPERSONAL.**
  2. **RECONOCER Y EXPRESAR SENTIMIENTOS.**
  3. **ESTABLECER Y MANTENER VINCULOS AFECTIVOS.**
  4. **RESOLVER CONFLICTOS.**



# DEFINICIÓN DE ENFERMERÍA

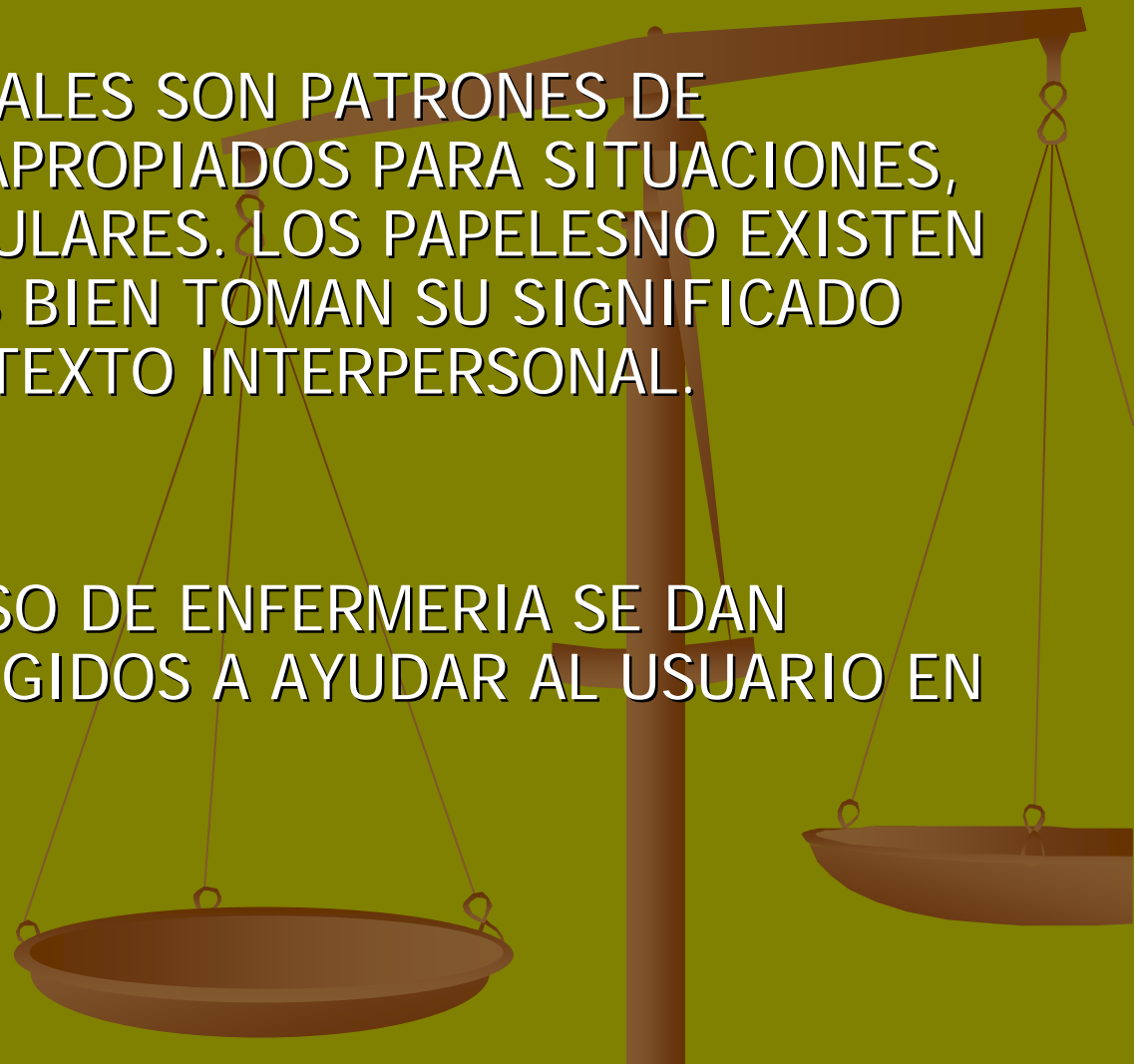
## EVANS ET AL 1976

- ES UN AREA ESPECIALIZADA DENTRO DE LA PRACTICA DE ENFERMERÍA QUE EMPLEA TEORIAS DE COMPORTAMIENTO HUMANO COMO CIENCIA Y COMO ARTE.
- ESTA DIRIGIDA HACIA LOS IMPACTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS SOBRE LOS TRASTORNOS MENTALES Y SUS SECUELAS Y SE PREOCUPAN DE FOMENTAR UNA SALUD MENTAL OPTIMA EN NUESTRA SOCIEDAD.

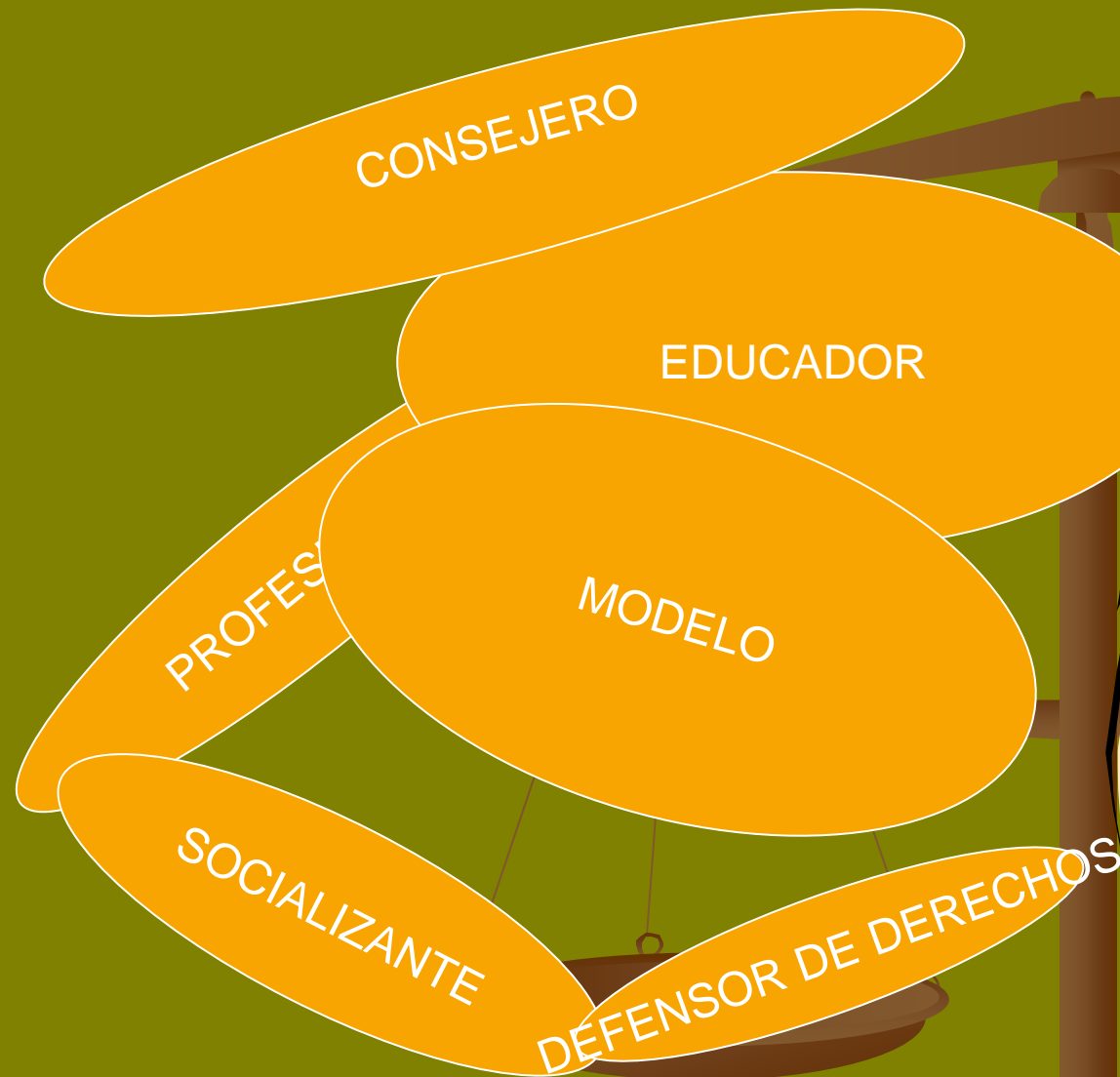


# ROL DE LA ENFERMERA/O

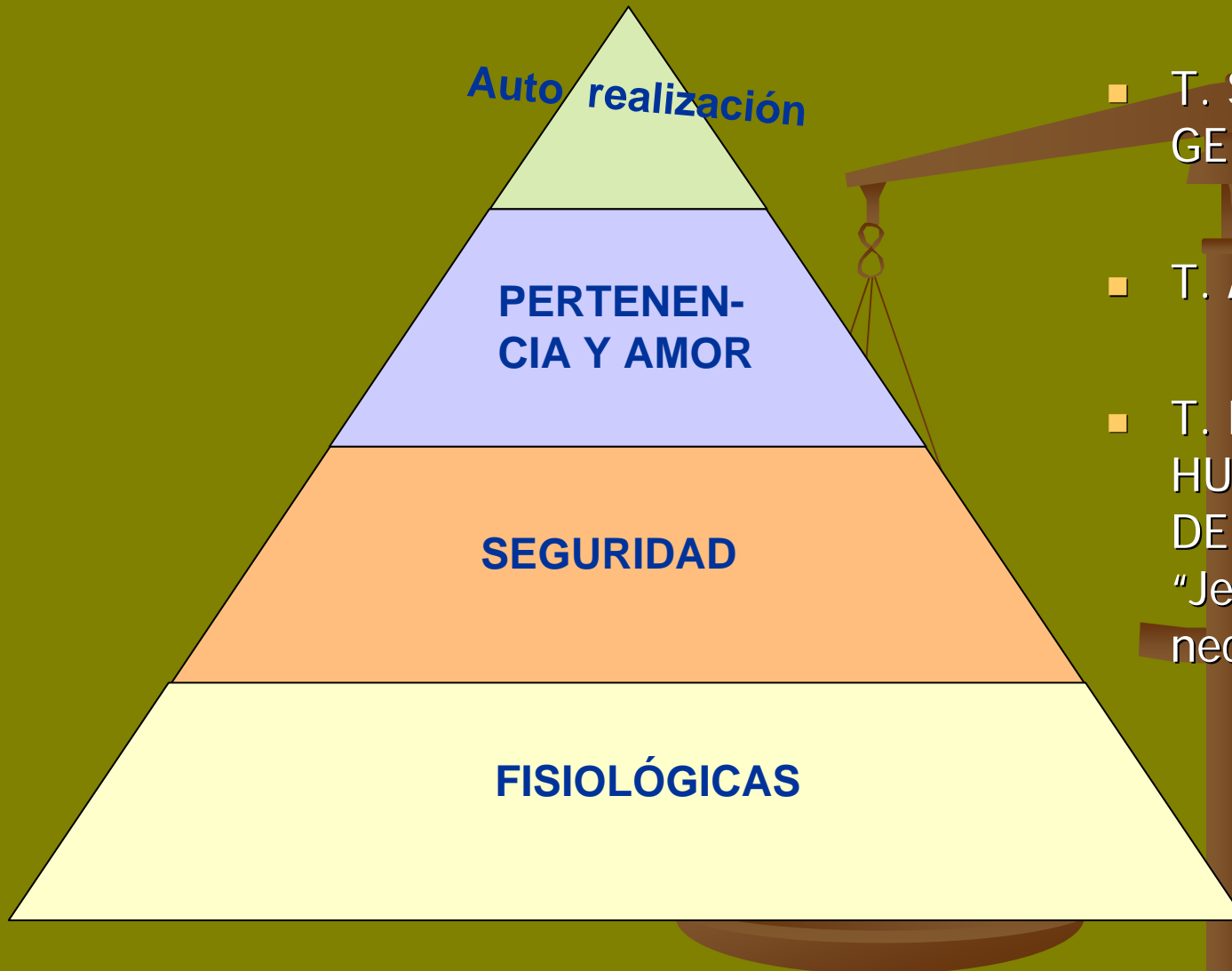
- PAPELES PROFESIONALES SON PATRONES DE COMPORTAMIENTO APROPIADOS PARA SITUACIONES, Y PERSONAS PARTICULARES. LOS PAPELES NO EXISTEN AISLADAMENTE, MAS BIEN TOMAN SU SIGNIFICADO DENTRO DE UN CONTEXTO INTERPERSONAL. (MULDARY, 1983)
- DENTRO DEL PROCESO DE ENFERMERIA SE DAN MUCHOS ROLES DIRIGIDOS A AYUDAR AL USUARIO EN SUS AVANCES.



# ROL DE LA ENFERMERA

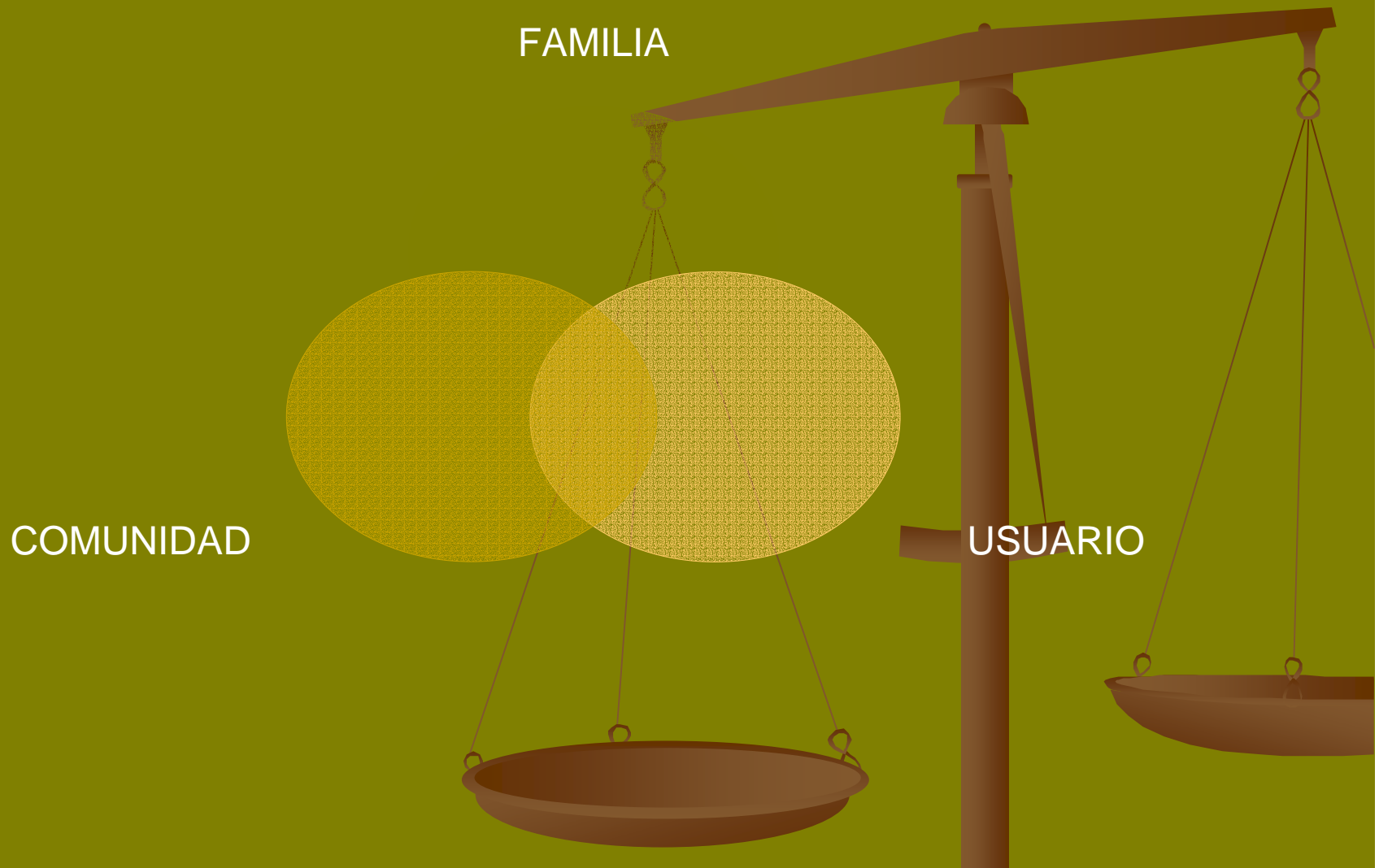


# TEORIAS



- T. SISTEMAS GENERALES
- T. ADAPTACION
- T. NECESIDADES HUMANAS, ESCALA DE MASLOW, "Jerarquía de necesidades".

# TEORIA DE SISTEMAS



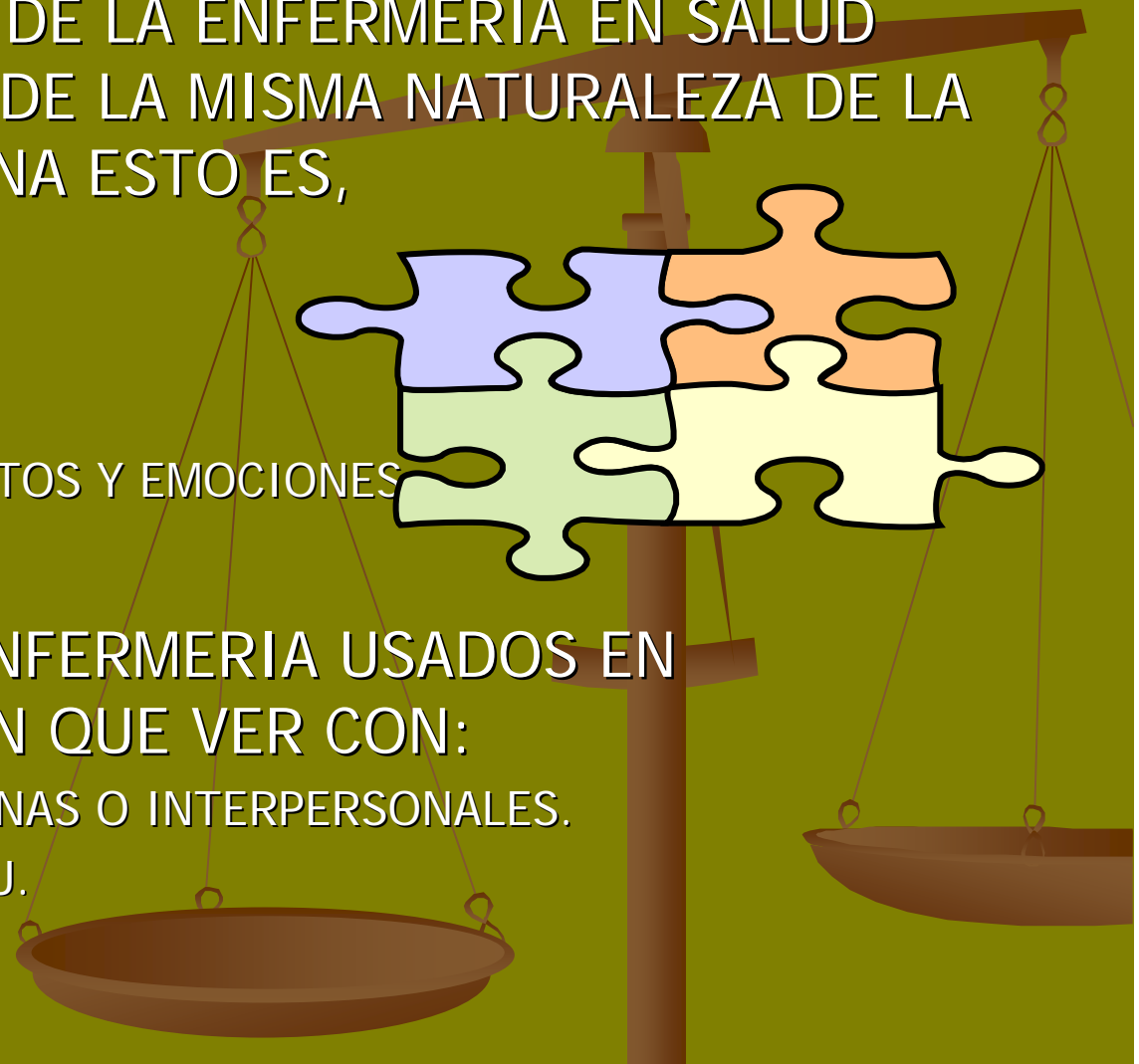
# STRAIN ,1971

- LOS FUNDAMENTOS DE LA ENFERMERIA EN SALUD MENTAL PROCEDEN DE LA MISMA NATURALEZA DE LA EXPERIENCIA HUMANA ESTO ES,

- ┌ DE LAS ACTITUDES
- ┌ DE LOS VALORES
- ┌ DE LOS SENTIMIENTOS Y EMOCIONES

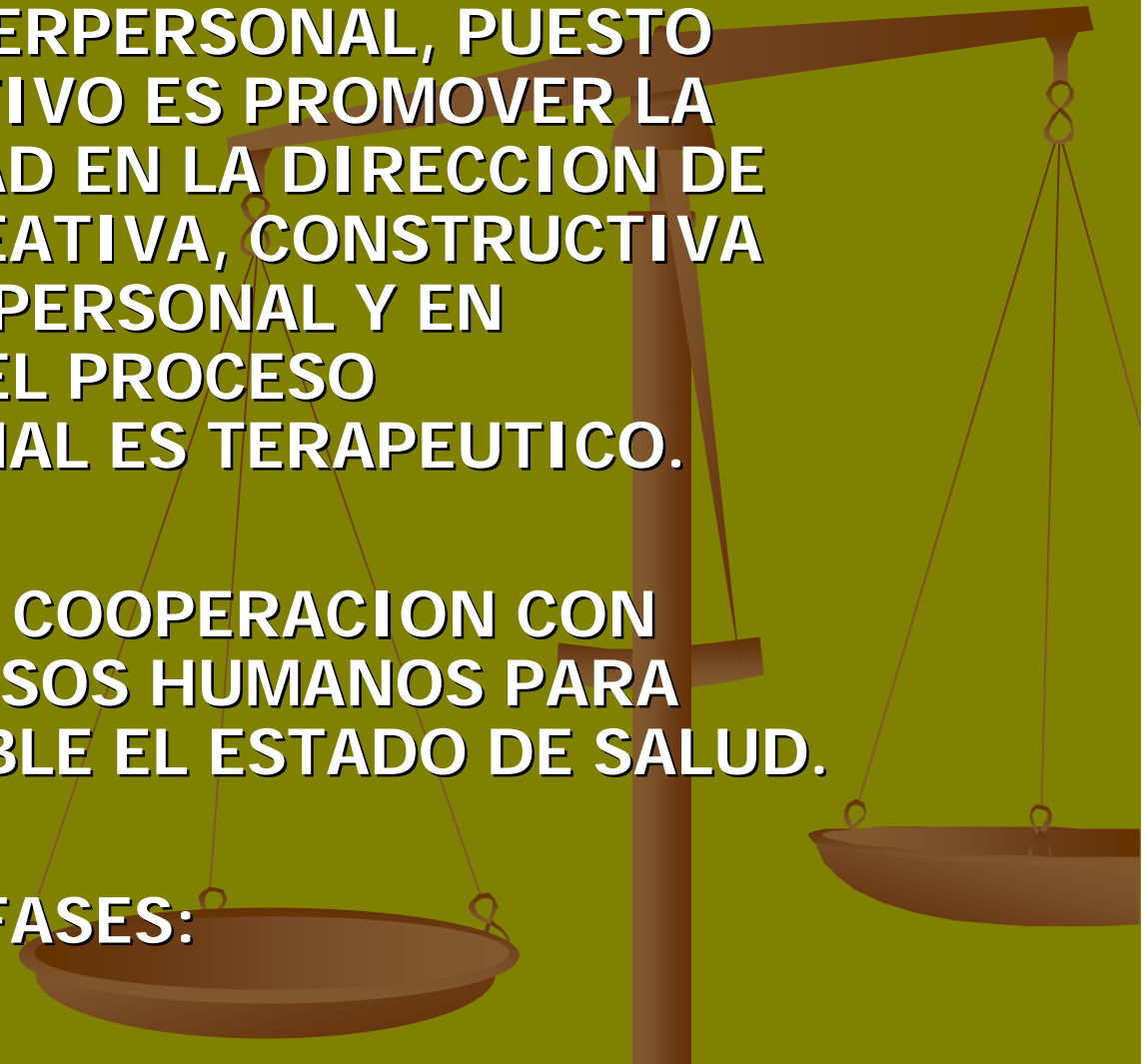
- LOS MODELOS DE ENFERMERIA USADOS EN PSIQUIATRIA TIENEN QUE VER CON:

- ┌ RELACIONES HUMANAS O INTERPERSONALES.
- ┌ MODELO DE PEPLAU.



# HIDELGARD PEPLAU

- 1952, DEFINE LA ENFERMERIA COMO PROCESO INTERPERSONAL, PUESTO QUE SU OBJETIVO ES PROMOVER LA PERSONALIDAD EN LA DIRECCION DE UNA VIDA CREATIVA, CONSTRUCTIVA PRODUCTIVA PERSONAL Y EN COMUNIDAD EL PROCESO INTERPERSONAL ES TERAPEUTICO.
- FUNCIONA EN COOPERACION CON OTROS PROCESOS HUMANOS PARA HACER ` POSIBLE EL ESTADO DE SALUD.
- RECONOCE 4 FASES:



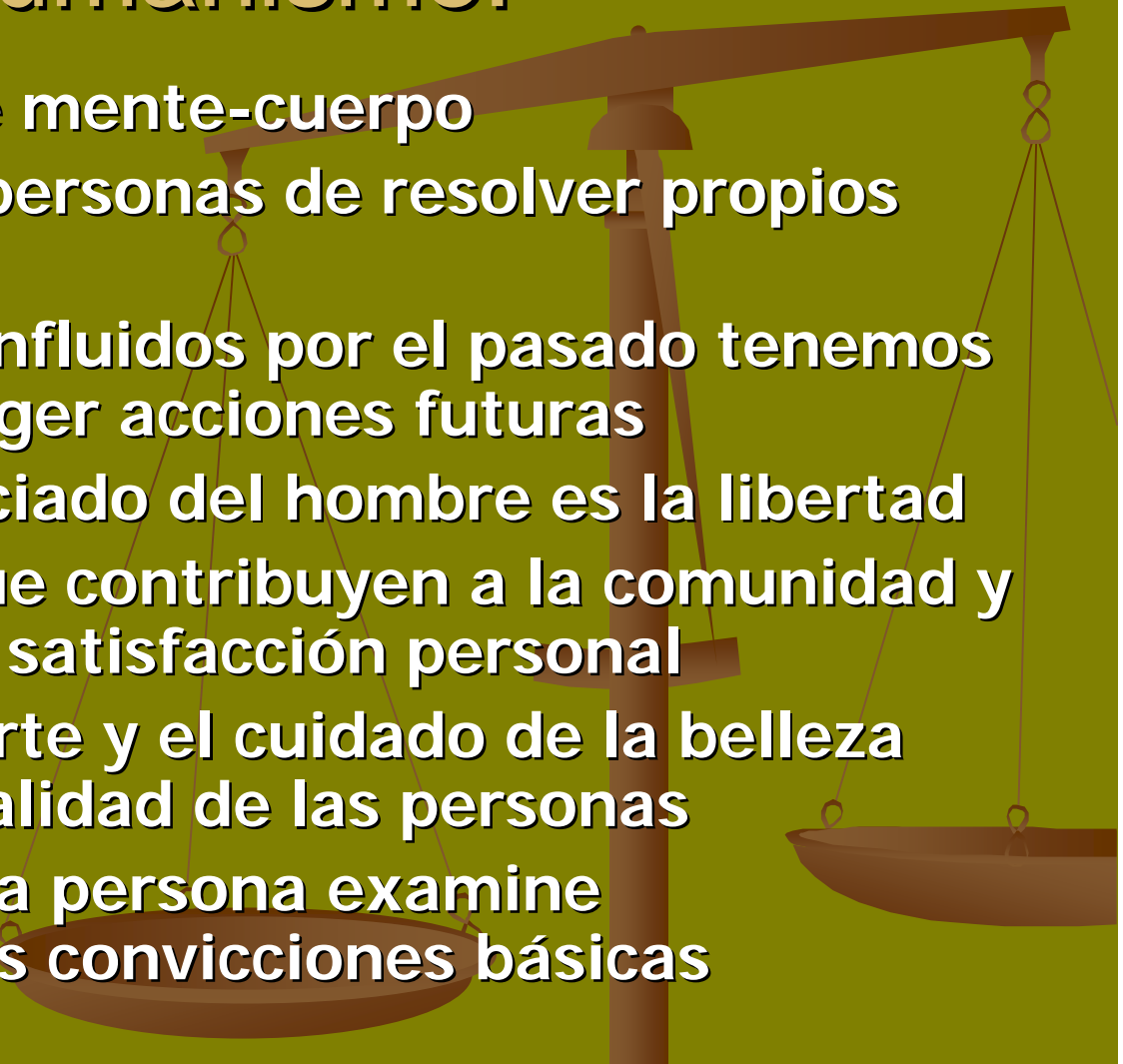


# ETAPAS RELACION DE AYUDA:

- ORIENTACIÓN
- IDENTIFICACIÓN
- EXPLORACIÓN
- RESOLUCIÓN



# Proposiciones para enfermería desde el punto de vista del humanismo:

- **Conexión invisible mente-cuerpo**
  - **Capacidad de las personas de resolver propios problemas**
  - **Aunque estemos influidos por el pasado tenemos libertad para escoger acciones futuras**
  - **El objeto maspreciado del hombre es la libertad**
  - **Las actividades que contribuyen a la comunidad y bien común crean satisfacción personal**
  - **El desarrollo del arte y el cuidado de la belleza son parte de la realidad de las personas**
  - **Es necesario que la persona examine continuamente sus convicciones básicas**
- 

# TECNICAS DE COMUNICACIÓN EFECTIVA

- CLARIFICACIÓN
- RECONSIDERACIÓN
- CONCENTRACIÓN
- INFORMACIÓN
- ESCUCHA ACTIVA
- SINCERIDAD
- EMPATIA
- TOCAR
- RESPETO



# EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA Y EL DSM4

