



MANEJO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

Dueñas Pérez, Elvira Alicia; Cabral Padrón, Alina; Bustillos Granados, Virginia.

elviradupe.90@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El (TEPT) puede ocurrir después de un acontecimiento peligroso, como una guerra, un huracán, o un accidente grave. El paciente se siente estresado y con miedo. Los síntomas son:

1. Reviviscencia del hecho, lo cual perturba las actividades diarias.
2. Evasión.
3. Hiperexcitación.
4. Pensamientos y estados de ánimos negativos. El TEPT puede ser agudo si se resuelve en poco tiempo o crónico si se continua en el tiempo dejando secuelas en el individuo.

OBJETIVO

Identificación temprana de la población con TEPT e iniciar el tratamiento lo antes posible.

METODOLOGÍA

Se ha realizado una revisión de diferentes La búsqueda se ha realizado en bases de datos como: Scielo, Cuiden y Pubmed; buscadores como: Google Scholarly Gerión. Se utilizan como descriptores para su búsqueda, estrés postraumático, enfermería. Por lo tanto el trabajo es de tipo revisión bibliográfica.

CONCLUSIÓN/ RESULTADOS

Al estar expuestas a un trauma grave, las personas a menudo reaccionan de una manera biológica y psicológica predecible. Los síntomas resultantes pueden ser confusos. Además, buscar ayuda puede ser difícil ya que es normal que las personas sientan que simplemente deben "superar" la experiencia. Inmediatamente después de un evento traumático, el apoyo y la compasión son esenciales. Algunas personas querrán hablar del evento y otras no. No se debe forzar a las personas a hablar. En el caso de los niños, al tener expresión verbal limitada, los criterios de diagnóstico deben estar más relacionados a la conducta y deben ser más sensibles al desarrollo.

BIBLIOGRAFÍA

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 5th ed. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing. 2013.

MANEJO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

2. KesslerRC, SonnegaA, BrometE, Hughes M, et al. Posttraumaticstress disorderin theNationalComorbiditySurvey.Archives General Psychiatry.1995; 52(12):1048–1060