

Universidad Autónoma Metropolitana

Unidad Xochimilco

Departamento de Atención a la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Informe Final del Servicio Social realizado en el Hospital Psiquiátrico
José Sayago”, ISEM, Estado De México.**

Fecha De Inicio: 01 de Agosto 2017

Fecha De Término: 31 de Julio De 2018

Presenta: Jennifer Torres Galindo

Matricula: 2183029738

Asesor Externo: L.E. Jonathan Omar Bernabe Polo

Asesora interna: Mtra. Irma Gloria Taxis Taxis

Índice

Introducción	3
Justificación	4
Objetivos	5
Antecedentes Históricos	6
Misión	7
Visión	7
Actividades Desarrolladas	8
Experiencia Personal Por Servicios	22
Conclusiones	23
Recomendaciones	24

INTRODUCCIÓN

El servicio social considerado como la etapa final en la preparación de los estudiantes de enfermería, es sin lugar a duda uno de los más significativos momentos profesionales en donde los pasantes de enfermería vinculan su entorno y su práctica con las necesidades del ser humano, ser una herramienta excelente para el desarrollo profesional y social, concibiéndolo como apoyo, conocimiento, aprendizaje, trabajo, responsabilidad, experiencia, práctica y socialización.

El presente trabajo muestra las actividades realizadas durante la prestación de mi servicio social de enfermería a nivel técnico en el hospital psiquiátrico José Sayago, durante el periodo de 01 de agosto de 2017 al 31 de Julio de 2018. Este hospital cuenta con el modelo Hidalgo; atención en salud mental que consiste en Contemplar la creación de nuevas estructuras, en donde existen los elementos suficientes para la modificación y creación de nuevas instituciones basadas en el respeto a los derechos de los usuarios, de recibir una atención integral médico-psiquiátrica con calidad y calidez.

Ayudar a quien lo necesita como bien lo dice nuestro Juramento de enfermería, poner en práctica los conocimientos aprendidos y aprender algo nuevo cada día, concluir el servicio social de forma exitosa, sentirme orgullosa de haberlo hecho, ver que todo el esfuerzo valió la pena y todo este año fue la mejor experiencia hasta el momento adquirida como profesional de la salud es sin duda alguna el mejor propósito como persona y como pasante que puede haberme forjado.

JUSTIFICACIÓN

El Servicio Social constituye un requisito indispensable para obtener el certificado de terminación de estudios de Nivel Medio Superior, contribuye a consolidar la formación académica y capacitación del prestador; desarrollándose una conciencia crítica y compromiso con la sociedad y la escuela.

La práctica del Servicio Social supone la promoción y defensa de una manera de ser profesional y de crecer como personas, representa la autonomía personal y las capacidades de cada uno de los alumnos y con esto les permite reflexionar sobre las acciones que realizan, esto implica: la capacidad para la toma de decisiones, la anticipación sobre situaciones profesionales reales, trabajar sobre sí mismo, ser participe activo de su propia formación.

Mi servicio social lo realicé con el principal fin de enfrentarme a una situación más real, en un hospital donde se necesita de mucho apoyo y comprensión, sabiendo de antemano que en la actualidad no se cuenta con todos los recursos y hay que saber improvisar con lo poco que se tiene, no dejar de ser lo que mi profesión me ha enseñado y ver las alternativas para realizar una praxis o simplemente ser una enfermera humilde y humana para las usuarias de esta institución.

Objetivos

Objetivo General:

- Concluir satisfactoriamente mi pasantía, no obstante poder desempeñarme laboralmente y encaminarme a esto con referencia de mi buen trabajo realizado hacía con las usuarias y mis responsables.

Objetivos Específico:

- Cumplir con lo establecido en las normas oficiales de salud que nos rigen como institución psiquiátrica, así como estar satisfecha por el apoyo incondicional transmitido a las usuarias de dicha institución.
- Ayudar a quien lo necesite como bien lo dice nuestro juramento de enfermería, poner en práctica los conocimientos aprendidos y aprender algo nuevo cada día.

Antecedentes históricos

El hospital campestre “José Sayago” fue inaugurado el 2 de enero de 1963 por entonces presidente de la república Lic. Adolfo López Mateos y puesto en servicio el 6 de Mayo de ese mismo año en que fueron trasladadas pacientes de lo que fue el manicomio general “La Castañeda”, como se le conocía al hospital nacional de psiquiatría dependiente de la secretaria de salubridad y asistencia.

En 1997 el hospital inicia una nueva etapa cambiando el nombre de hospital campestre por el de “HOSPITAL PSIQUIATRICO JOSÉ SAYAGO” así como el nombre de pabellones por unidades en 1999 por intervención de la fundación mexicana para la rehabilitación de personas con enfermedad mental I.A.P a través del comité ciudadano presidido por la T.R.E.M. Virginia González Torres, se cerraron las áreas de aislado convirtiendo estos espacios en cuartos de curaciones.

En el año 2000 se implementa el Modelo “Miguel Hidalgo” de Atención en Salud Mental, en el hospital psiquiátrico José Sayago, con la construcción de 2 villas que fueron inauguradas el 14 de febrero del 2003, se da paso al proyecto del nuevo modelo de atención en salud mental siendo inauguradas con 24 usuarias y el 27 de septiembre de 2006 el gobernador de estado de México Enrique Peña Nieto inaugura 10 villas más cumpliendo con un total de 12 villas en dicho hospital con capacidad para 144 camas, todos estos cambios siempre con el principal objetivo que es la rehabilitación psicosocial y promover una mejor calidad de vida para las usuarias de esta unidad hospitalaria.

En el 2013 se abrieron 10 villas más, 4 de ellas para usuarias geriátricas. En el 2000 se implementa en el hospital psiquiátrico José Sayago el modelo Miguel Hidalgo de atención a la salud mental basado en:

- Respeto cabal y absoluto a los derechos humanos de las usuarias.

- Atención digna, oportuna e integral con calidad y calidez para la población abierta.
- Programas de rehabilitación psicosocial.
- Bando de psicofármacos.

MISIÓN

Proporcionar atención con responsabilidad profesional para mejorar la calidad de vida de personas con alguna enfermedad mental y contribuir para lograr su reinserción social.

VISIÓN

Proporcionar un servicio profesional de forma Holística, con eficiencia y eficacia a través de la prevención de riesgos, que genere una atención oportuna de calidad.

Actividades desarrolladas

SERVICIO	ACTIVIDAD	PROGRAMADAS	REALIZADAS	NUNCA VISTA
CENTRAL MÉDICA	• ADMINISTRATIVAS			
	Apertura de hojas de enfermería	50	16	-
	Valoración psiquiátrica	30	43	-
	Anexos de registro de enfermería al expediente	30	28	-
	Recepción y entrega de turno	100	30	-
	Registro de Controles	100	40	-
	Revisión de ordenes médicas	50	26	-
	Actualización de Kárdex	50	26	-
	Solicitud de material a CEyE	30	6	-
	Elaboración de colectivos de medicamento	100	58	-
	Elaborar hoja de evento Adverso	10	2	-
	Recepción de tratamiento	20	28	-

CENTRAL MÉDICA	farmacológico			
	Solicitud de servicios a mantenimiento	30	8	-
	Aplicación de escalas (EVA, MORSE, GLASGOW)	20	29	-
	Elaboración de relación de dietas.	20	22	-
	Solicitud de recetas médicas	20	18	-
	• ASISTENCIALES			
	Monitorización de signos Vitales	100	89	-
	Elección de ropa a las usuarias	50	75	-
	Retiro de ropa sucia y/o húmeda de camas	30	14	-
	Cuidados de UPP	20	12	-
Cuidados de paciente con herida quirúrgica	10	12	-	
Preparar carro de material de curaciones	20	27	-	

CENTRAL MÉDICA	Terapias ocupacionales	50	25	-
	Musicoterapia	10	12	-
	Estimulación cognitiva	20	34	-
	Prevención del suicidio	10	1	-
	Orientación en la realidad	30	24	-
	Apoyo emocional	20	13	-
	Manejo de la demencia	10	3	-
	Manejo conductual	100	78	-
	Manejo del delirio	10	4	-
	Manejo de paciente agresivo	30	186	-
	Manejo de conducta; autolesión	20	45	-
	Manejo de la conducta sexual	20	36	-
	Manejo de ideas delirantes	30	67	-
	Manejo de los trastornos de alimentación	20	32	-

C E N T R A L	Baño de regadera	100	56	-
	Cuidados de paciente Encamado	20	34	-
	Cuidados de paciente encayolado; mantenimiento	10	15	-
	Baño de esponja	30	14	-
	Curaciones	30	46	-
	Vendajes	30	24	-
M É D I C A	Tendido de camas	100	18	-
	Ministración de Tx. VO	100	104	-
	Ministración de Tx. IM	50	-	X
	Ministración de Tx. IV	50	-	X
	Ministración de Tx. Subcutáneo	50	12	-
	Ministración de Tx. Tópico	50	15	-
	Ministración de Tx. Vaginal	50	-	X
	Ministración de Tx. Rectal	50	-	X

CENTRAL MÉDICA	Aseo ocular	30	-	X
	Vigilancia de hábitos alimenticios	100	268	-
	Alimentación asistida	50	34	-
	Buscar pacientes	50	6	-
	Retiro de vendas	50	13	-
	Cambio de ropa a las usuarias	50	340	-
	Movilización y cambio de posición	50	136	-
	Acostar a las usuarias	30	8	-
	Levantar a las usuarias	50	22	-
	Toma de muestra para Laboratorio	30	2	-
	Deambulaci3n asistida	30	18	-
	Instalaci3n de sonda vesical	20	4	-
Instalaci3n de sonda nasogástrica	20	2	-	

CENTRAL	Instalación de venoclisis	30	8	-
	Aplicación de enema	30	3	-
	Aplicación de Nebulizaciones	20	28	-
	Aplicación de Oxigenoterapia	20	147	-
	Palmopercusión	20	2	-
	Toma de glicemia	30	38	-
	Toma de rayos x	20	3	-
	Apoyo a colocación de Yeso	20	-	X
	• DOCENCIA			
MÉDICA	Alineo de las usuarias	200	497	-
	Fomentar el uso de WC	50	121	-
	Fomentar el correcto lavado de manos	100	597	-
	Fomentar en el cepillado dental	100	340	-
	Apoyo a formación académica de estudiantes de enfermería	20	4	-

- INVESTIGACIÓN
- Anatomía del corazón
- Venoclisis
- Modelo Miguel Hidalgo
- Proceso de atención enfermería

SERVICIO	ACTIVIDAD	PROGRAMADA	REALIZADA	NUNCA VISTA
V I L L A S D E T R A N S I C I Ó N	• ADMINISTRATIVAS			
	Apertura de hojas de enfermería	50	20	-
	Valoración psiquiátrica	30	22	-
	Anexos de registro de enfermería al expediente	50	18	-
	Recepción y entrega de turno	100	290	-
	Registro de Controles	100	468	-
	Revisión de ordenes médicas	50	67	-
	Elaborar hoja de evento Adverso	10	7	-
	Aplicación de escalas (EVA, MORSE, GLASGOW)	30	32	-
	Actualización de Kárdex	20	36	-
	Solicitud de material a CEyE	30	40	-
		30	74	-

V I L L A S D E T R A N S I C I Ó N	Recepción de tratamiento Farmacológico	50	512	-
	Elaboración de colectivos de medicamento	20	19	
	Solicitud de servicios a mantenimiento	10	-	X
	Elaboración de relación de dietas.			
	• ASISTENCIALES			
	Monitorización de signos Vitales	50	360	-
	Terapias ocupacionales	50	30	-
	Traslado de pacientes a villas de transición hospitalaria	50	89	-
	Traslado de pacientes a odontología	20	44	-
	Asistencia a usuarias con uso de dispositivo para deambular	50	34	-
	Musicoterapia	10	25	-

V I L L A S D E T R A N S I C I Ó N	Manejo de la demencia	10	12	-
	Manejo conductual	100	278	-
	Manejo del delirio	10	16	-
	Manejo de paciente agresivo	50	398	-
	Manejo de conducta; autolesión	30	57	-
	Manejo de la conducta sexual	20	19	-
	Manejo de alucinaciones	30	78	-
	Manejo de los trastornos de Alimentación	30	70	-
	Orientación de la realidad	30	85	-
	Control del estado de animo	20	38	-
	Baño de regadera	100	840	-
	Apoyo emocional	20	18	-
	Baño de esponja	50	-	X
	Curaciones	30	25	-
		30	12	-

V I L L A S D E T R A N S I C I Ó N	Vendajes	100	1080	-
	Tendido de camas			
	Ministración de Tx. VO	100	800	-
	Ministración de Tx. IM	50	16	-
	Ministración de Tx. IV	20	-	X
	Ministración de Tx. Subcutáneo	20	18	-
	Ministración de Tx. Tópico	20	20	-
	Ministración de Tx. Vaginal	20	2	-
	Ministración de Tx. Rectal	20	-	X
	Aseo ocular	10	24	-
	Vigilancia de hábitos alimenticios	50	960	-
	Alimentación asistida	30	42	-
	Buscar pacientes	30	26	-
	Retiro de vendas	20	18	-
		50	1350	-

V I L L A S D E T R A N S I C I Ó N	Cambio de ropa a las usuarias	30	53	-
	Movilización y cambio de posición	20	108	-
	Acostar a las usuarias	30	34	-
	Levantar a las usuarias	20	-	X
	Toma de muestra para Laboratorio	20	78	-
	Traslado de pacientes a rehabilitación psicosocial	20	143	-
	Traslado de pacientes a rehabilitación física	30	18	-
	Traslado de pacientes a unidad de cuidados intermedios	30	42	-
	Traslado de pacientes a villas de transición hospitalaria	20	58	-
	Traslado de pacientes a la tienda	10	-	X
	Instalación de sonda vesical	10	-	X

V I L L A S D E T R A N S I C I Ó N	Instalación de sonda nasogástrica	10	-	X
	Instalación de venoclisis	10	-	X
	Aplicación de enema	20	8	-
	Aplicación de Nebulizaciones	20	119	-
	Aplicación de Oxigenoterapia	10	-	X
	Palmopercusión	20	60	-
	Toma de glicemia	10	-	X
	Toma de rayos x	10	-	X
	Apoyo a suturas	10	-	X
	Retiro de Puntos	10	-	X
	Apoyo a colocación de Yeso			
	• DOCENCIA	200	2698	-
	Alineo de las usuarias	50	122	-
	Educación para disminuir el consumo de tabaco	50	398	-
	Fomentar el uso de WC			

	Fomentar el correcto lavado de manos	100	2602	-
	Fomentar en el cepillado dental	100	320	-
	Apoyo a formación académica de estudiantes de enfermería	20	6	-
	<ul style="list-style-type: none"> ● INVESTIGACIÓN □ Epilepsia □ Normas Oficiales □ Tipos de convulsiones □ Lavado de manos □ Fisiología del sistema nervioso central □ Insuficiencia Cardíaca □ Lavado de manos 			

Experiencia personal por servicios

Central Médica

Sin lugar a duda, este fue un espacio en el que tuve que perder el miedo y realicé mis técnicas apropiadamente sin dudar de mis capacidades, de cierta forma me brindó confianza hacia mi estar en este lugar, así como para las usuarias que se encontraban en ese momento allí.

Por citar algunas de mis actividades realizadas en dicho servicio, podría mencionar la instalación de una sonda nasogástrica a una usuaria que tenía problemas metabólicos, y no toleraba la ingesta de alimentos vía Oral, no obstante, se motivaba a dicha usuaria a la ingesta de líquidos o bien con el apoyo de los reforzadores se pretendía que la usuaria aceptara un poco de ello, obteniendo una respuesta regular.

Villas de Transición Hospitalaria

Durante mi estancia en estos servicios aprendí a conocer a cada usuaria y sobre todo a saber dar un manejo adecuado, por dar un ejemplo de ello sería el siguiente; en La villa 12 se encuentra una usuaria que posee llanto inmotivado, de cierta forma causa irritabilidad en las demás usuarias, sin embargo, en lo personal a la hora del baño ella solía gritar y lo que yo hacía era platicar con ella y hacerle mención de que iríamos a pasear o al cine, entonces la usuaria se tranquilizaba y podíamos continuar con su apoyo a la realización de sus ADVH., de cierta forma se le daba un manejo adecuado si recurrir a otras alternativas, simplemente manejando la situación.

Conclusiones

Fue un gusto haber trabajado en el hospital psiquiátrico José Sayago, conocer personas increíbles, desde usuarias, enfermeras, personal administrativo, etc., pero sobretodo poder ayudar en lo que sé y puedo hacer, esta es una referencia buena de lo que estudié, aquí demostré fortalezas, aprendí a mejorar técnicas, reforcé mis debilidades y las convertí en enseñanzas, aprendí de las mejores personas, me volví más humana, más humilde, pero sobre todo más tolerante con las pacientes, algo que muchas veces hace falta en el personal de enfermería.

Hoy por hoy concluyo el servicio social en enfermería, he dado un paso muy grande en mi vida, me desempeñé y di lo mejor de mí para haber terminado bien, agradezco el apoyo incondicional de este hospital, haber sido pasante aquí es una significativa experiencia sobre todo porque haberlo hecho en un hospital psiquiátrico es todo un orgullo y respeto, ya que nunca en lo particular me imaginé estar aquí.

Si bien es cierto que uno no viene a quedar bien con nadie, sino que uno viene a aprender y brindar servicios de enfermería de calidad a las usuarias, contribuyendo en la mejora de las condiciones de vida de cada una.

Sin más por el momento agradezco la hospitalidad, llevando el orgullo de haber pertenecido a este gran equipo de trabajo del “Hospital Psiquiátrico José Sayago”

Recomendaciones

Es importante que se apoye más al personal de enfermería con diferentes cursos de actualizaciones, impartidas por personal estrictamente capacitado o especializado en el tema, por parte de enfermería o médicos que tengan esa disposición.

Verificar que todo el personal cumpla con lo establecido en las normas oficiales de salud, supervisando semanalmente el trabajo de estas.

Evaluar las necesidades de cada servicio (Usuarías, personal de psicología, Personal de Enfermería, Médicos y personal en General)