

SAGRADO

Universidad del Sagrado Corazón

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS NATURALES PROGRAMA DE ENFERMERÍA

PRONTUARIO

TÍTULO: Salud mental

CODIFICACIÓN: ENF 349

PRERREQUISITOS:

Presencial: ENF 342, PSI 201

Modalidad a distancia: QUI 118, BIO 102, ENF 101/ENF 102, ENF 101T, ENL 101, ENF 231, ENF 231T, ENF 206, ENL 206, ENF 230, ENF

341, ENF 341T, ENL 341, ENF 342, ENF 342T, ENL 342, PSI 201

CORREQUISITOS:

Presencial: Ninguno

Modalidad a distancia: ENF 301

CRÉDITOS: Tres (3) créditos, 45 horas

DESCRIPCIÓN

En este curso el estudiante analiza las conductas psicopatológicas que le dificultan al cliente su adaptación en el continuo salud – enfermedad mental. Enfatiza el aspecto ético-moral y legal al intervenir con el cliente, familia y comunidad. Visualiza al individuo, familia y comunidad como entes bio-sico-sociales con conductas inadaptables en el continuum salud – enfermedad mental interactuando con el ambiente. Incluye fundamentos de la enfermería psiquiátrica, psicopatologías y modalidades terapéuticas utilizando como referencia teorizantes en enfermería psiquiátrica y psicología, para la aplicación del proceso de enfermería.

JUSTIFICACIÓN

El cambio en valores y principios que vive nuestra sociedad lo ha llevado a recurrir a las drogas, alcohol y otros males sociales que están deteriorando las interrelaciones de los individuos, familia y comunidad. Por tal razón este curso prepara al estudiante con conocimientos, estrategias y herramientas para asistir al individuo, familia y comunidad a lidiar con las situaciones existentes en la sociedad actual.

COMPETENCIAS, NIVEL III

Al finalizar el curso, los estudiantes están capacitados para:

1. Promover factores que crean una cultura de seguridad y cuidado al intervenir con clientes que presentan alteraciones en su salud mental. *ESS VI*
2. Demostrar destrezas de liderazgo y comunicación para la implementación efectiva de iniciativas que promuevan la calidad y seguridad del cliente, en coordinación con el equipo interprofesional. *ESS. II*
3. Evaluar la credibilidad de las fuentes de información, incluyendo, pero no limitándose, a fuentes de datos e internet; que utiliza en su práctica de enfermería. *ESS. IV*
4. Integrar la evidencia científica, juicio clínico, perspectivas profesionales y preferencias del cliente al planificar, implementar y evaluar los resultados del cuidado. *ESS. III*
5. Demostrar destrezas en el uso de tecnologías para el cuidado del cliente, sistema de información y equipos de comunicación que apoyan una práctica de enfermería segura. *ESS. V*
6. Analizar los roles y responsabilidades de las agencias reguladoras y sus efectos en la calidad del cuidado del cliente, seguridad en el trabajo, y el alcance de la práctica de enfermería. *ESS. V*
7. Discutir las implicaciones de las políticas del cuidado de salud en asuntos de accesibilidad, equidad, asequibilidad y justicia social en la prestación de servicios de salud a poblaciones vulnerables. *ESS. V*
8. Contrastar los roles del profesional de enfermería de salud mental y psiquiatría con otros profesionales del equipo de salud. *ESS.VIII*
9. Demostrar destrezas de comunicación efectiva y colaboración interprofesional al proveer un cuidado centrado en el cliente. *ESS VI*
10. Estimar las creencias de salud / enfermedad mental, valores, actitudes y prácticas de individuos, familias, grupos y comunidades al aplicar el proceso de enfermería. *ESS. VII*
11. Desarrollar intervenciones, en colaboración con otros profesionales, dirigidas a la promoción de salud y prevención de enfermedades mentales en diferentes escenarios de salud. *ESS. VI*
12. Demostrar conductas y valores profesionales al interaccionar con clientes y el equipo interprofesional. *ESS. VI*
13. Proveer un cuidado de enfermería holístico, centrado en el cliente y

basado en evidencia científica que previenen la enfermedad mental, promueven la salud y recuperación del mismo. *ESS. IX*

GUÍAS Y ESTÁNDARES PROFESIONALES

El currículo está guiado por los siguientes documentos:

American Association of Colleges of Nursing. (2008). *The essentials of baccalaureate education for professional nursing practice*. Washington, DC: Autor.

American Nurses Association. (2015). *Guide to the code of ethics for nurses: Interpretation and application*. Washington, DC: Autor.

American Nurses Association. (2015). *Nursing: Scope and standards of practice* (2nd ed.). Washington, DC: Autor.

American Nurses Association (2015). *Nursing's social policy statement: The essence of the profession* (3rd ed.). Washington, DC: Autor ISBN: 1-55810-214-0

American Psychiatric Nurse Association. (2014). *Psychiatric-mental health nursing: Scope and standards of practice* (2nd ed.). Washington, DC: Autor.

CONTENIDO

I. Fundamentos teóricos

A. Salud y Enfermedad Mental.

1. Continuum Salud Mental.
2. Factores de riesgo y protectores
3. Epidemiología de los trastornos mentales.
4. Enfermería de salud mental y psiquiatría.
5. Desafíos futuros y Roles de Enfermería de Salud Mental y Siquiatría.
6. Promoción y participación legislativa.

B. Teorías relevantes y terapias para la práctica de Enfermería.

1. Teorías y terapias psicoanalíticas.
2. Teorías y terapia interpersonal.
3. Teorías y terapias conductuales
4. Teorías y terapias cognitivas
5. Teorías humanistas
6. Teorías y terapias biológicas

- 7. Terapias adicionales
- C. Bases biológicas para entender los trastornos psiquiátricos y sus tratamientos
 - 1. Estructura y función del cerebro
 - 2. Acción de las drogas psicotrópicas.
- II. Fundamentos para la práctica
 - A. Escenarios para el cuidado psiquiátrico
 - 1. Continuo del cuidado de salud mental y psiquiatría
 - 2. Escenarios de Cuidado ambulatorio
 - 3. Prevención en el Cuidado ambulatorio
 - 4. Cuidado de Enfermería Psiquiátrica en la comunidad
 - 5. Escenarios de Cuidado Hospitalario
 - 6. Consideraciones para Cuidado Hospitalario
 - 7. Cuidado de Enfermería Psiquiátrica Hospitalaria
 - 8. Escenarios de Tratamiento Especializado
 - B. Implicaciones culturales para Enfermería de Salud Mental y Psiquiatría
 - 1. Cultura, raza, etnia y condición de minoría
 - 2. Cambios demográficos en los Estados Unidos
 - 3. Visión mundial y Enfermería de Salud Mental y Psiquiatría
 - 4. Cultura y salud mental.
 - 5. Barreras a servicios de calidad en salud mental
 - 6. Poblaciones de riesgo en las enfermedades mentales y cuidado inadecuado.
 - 7. Cuidado culturalmente competente
 - C. Pautas legales y éticas para una práctica segura.
 - 1. Conceptos éticos.
 - 2. Leyes de salud mental.
 - 3. Procedimientos de admisión y alta.
 - 4. Derechos del cliente bajo la Ley.
 - 5. Leyes relevantes a enfermería psiquiátrica
 - 6. Estándares para el cuidado de enfermería.
 - 7. Documentación del cuidado.
 - 8. Enfermería Forense.
 - 9. Violencia en los escenarios psiquiátricos.
- III. Otras Modalidades de intervención
 - A. Grupos terapéuticos

1. Conceptos comunes a todos los grupos
 2. Fases del desarrollo del grupo
 3. Roles de los participantes del grupo
 4. Enfermeros como líderes del grupo
 5. Aspectos éticos en la terapia de grupo
 6. Manejando retos de conducta de los miembros
- B. Intervenciones con la Familia
1. Estructura Familiar
 2. Funciones de la Familia
 3. Conceptos centrales a la terapia de familia
 4. Aplicación del proceso de enfermería
- C. Cuidado Integrado
1. Clasificación del cuidado integrado
- IV. Intervenciones para poblaciones especiales
- A. Enfermedad Mental graves
1. Desarrollo de Enfermedades mentales graves
 2. Rehabilitación versus recuperación
 3. Problemas que enfrentan las personas con enfermedades mentales graves
 4. Acercamientos de tratamientos basado en evidencia
 5. Cuidado de enfermería de clientes con enfermedades mentales graves
- V. Herramientas de enfermería sicosocial
- A. Sister Callista Roy, Proceso de Enfermería y Estándares de Cuidado
1. Estándar I: Estimado de conductas y estímulos
 2. Estándar II: Diagnóstico
 3. Estándar III: Identificación de resultados
 4. Estándar IV: Planificación
 5. Estándar V: Implementación
 6. Estándar VI: Evaluación
 7. Documentación
- B. Relación Terapéutica
1. Conceptos de la relación enfermero – cliente
 2. Valores, creencias y concepto de sí mismo
 3. Modelo de Peplau sobre la relación enfermero – cliente

4. Factores que promueven y estimulan el crecimiento del cliente
C. Comunicación y Entrevista Clínica

1. Proceso de comunicación
2. Factores que afectan la comunicación
3. Comunicación verbal y no verbal
4. Destrezas de comunicación para enfermeros
5. Entrevista clínica

D. Entendiendo y manejando las respuestas al estrés

1. Respuesta al estrés y su efecto
2. Mediadores de la respuesta al estrés
3. Manejo de enfermería de la respuesta al estrés

VI. Modo de adaptación interdependencia

A. Crisis y desastre

1. Teoría de crisis
2. Tipos de crisis
3. Fases de una crisis
4. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de metas
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
5. Desastre en el contexto de enfermería siquiátrica

B. Suicidio y auto lesión no suicida

1. Cuadro clínico
2. Epidemiología
3. Etiología
4. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de metas
 - d. Planificación
 - e. Implementación

f. Evaluación

5. Mejoramiento de la calidad

6. Auto lesión no suicida

VII. Modo concepto propio

A. Trastornos relacionados a ansiedad y obsesivo-compulsivo 1. Ansiedad

2. Niveles de ansiedad

3. Defensas en contra de la ansiedad

4. Trastornos de Ansiedad

5. Cuadro clínico

6. Trastorno Obsesivo- compulsivo

7. Epidemiología

8. Etiología

9. Aplicación del proceso de enfermería

a. Estimado de conductas y estímulos

b. Diagnóstico

c. Identificación de metas

d. Planificación

e. Implementación

f. Evaluación

10. Mejoramiento de la calidad

B. Trastornos disociativos, relacionados a estresores y trauma 1. Trastornos relacionados a trauma en niños

2. Cuadro clínico

3. Epidemiología

4. Etiología

5. Aplicación del proceso de enfermería

a. Estimado de conductas y estímulos

b. Diagnóstico

c. Identificación de metas

d. Planificación

e. Implementación

f. Evaluación

6. Trastornos relacionados a trauma en adultos
 7. Epidemiología
 8. Etiología
 9. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de metas
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
 10. Trastorno de estrés agudo
 - a. Diagnóstico
 - b. Identificación de resultados
 - c. Implementación
 - d. Evaluación
 11. Trastornos disociativos
 12. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de metas
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
- C. Trastornos síntomas somáticos
1. Cuadro clínico
 2. Etiología
 3. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico de enfermería
 - c. Identificación de metas

- d. Planificación
- e. Implementación
- f. Evaluación
- 4. Trastorno ficticio
- 5. Cuadro clínico
- 6. Epidemiología
- 7. Comorbilidad
- 8. Etiología
- 9. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas, estímulos y diagnósticos
 - b. Planificación e implementación
 - c. Evaluación

VIII. Modo de adaptación concepto propio

- A. Trastorno depresivo
 - 1. Cuadro clínico
 - 2. Epidemiología
 - 3. Comorbilidad
 - 4. Etiología
 - 5. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de metas
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
 - 6. Mejoramiento de la calidad
- B. Trastornos bipolar y relacionados
 - 1. Cuadro clínico
 - 2. Epidemiología
 - 3. Etiología
 - 4. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de metas

- d. Planificación
- e. Implementación
- f. Evaluación

5. Mejoramiento de la calidad

IX. Modo de adaptación fisiológico: proceso complejo –
neuroológico A. Trastorno de Esquizofrenia y el espectro
de la esquizofrenia 1. Cuadro clínico

- 2. Epidemiología
- 3. Etiología
- 4. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de metas
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación

5. Mejoramiento de la calidad

X. Modo De Adaptación Fisiológico: Necesidad Básica – Nutrición y
Eliminación A. Trastorno de alimentación y eliminación

- 1. Cuadro clínico
- 2. Epidemiología
- 3. Comorbilidad
- 4. Etiología
- 5. Anorexia Nerviosa
- 6. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnósticos
 - c. Identificación de metas
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
- 7. Bulimia Nerviosa
- 8. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conducta y estímulos

- b. Diagnósticos
 - c. Identificación de resultados
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
9. Trastorno de atragantamiento
10. Aplicación del proceso de enfermería
- a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnósticos
 - c. Identificación de resultados
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
11. Trastornos de eliminación y alimentación
- XI. Modo de adaptación fisiológico: necesidad básica – actividad y descanso
- A. Trastornos de dormir-despertar
- 1. Sueño
 - 2. Trastornos del sueño
 - 3. Presentación clínica
 - 4. Epidemiología
 - 5. Comorbilidad
 - 6. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnósticos
 - c. Identificación de resultados
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
- XII. Modo de adaptación fisiológico: proceso complejo – función endocrina
- A. Disfunciones sexuales, disforia de género y parafilias
- 1. Sexualidad
 - 2. Disfunción sexual
 - 3. Cuadro clínico
 - 4. Epidemiología

5. Comorbilidad
 6. Etiología
 7. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnósticos
 - c. Identificación de resultados
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
 8. Disforia de género
 9. Presentación clínica
 10. Epidemiología
 11. Comorbilidad y Etiología
 12. Cuidado de enfermería para clientes con trastorno de disforia de género
- B. Trastornos de parafilia
1. Epidemiología
 2. Comorbilidad
 3. Etiología
 4. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conducta
 - b. Diagnósticos
 - c. Identificación de resultados
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación

XIII. Modo de adaptación interdependencia

- A. Trastorno de control de impulso
1. Presentación clínica
 2. Epidemiología
 3. Comorbilidad
 4. Etiología
 5. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y

estímulos

- b. Diagnósticos
- c. Identificación de resultados
- d. Implementación
- e. Evaluación

B. Trastornos adictivos y relacionados a sustancias 1. Presentación clínica

- 2. Epidemiología
- 3. Comorbilidad
- 4. Etiología
- 5. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Cribado
 - b. Estimado de conductas y estímulos
 - c. Diagnósticos
 - d. Identificación de resultados
 - e. Planificación
 - f. Implementación
 - g. Evaluación

C. Trastornos de personalidad

- 1. Presentación clínica
- 2. Epidemiología y comorbilidad
- 3. Etiología
- 4. Trastorno de personalidad antisocial
- 5. Presentación clínica
- 6. Epidemiología
- 7. Etiología
- 8. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de resultados
 - d. Planificación
 - e. Implementación

f. Evaluación

9. Trastorno de personalidad fronteriza

10. Presentación clínica y epidemiología

11. Comorbilidad y etiología

12. Aplicación del proceso de enfermería

a. Estimado de conductas y estímulos

b. Diagnósticos

c. Identificación de resultados

d. Planificación

e. Implementación

f. Evaluación

XIV. Modo de adaptación fisiológico: proceso complejo –

neuroológico A. Trastornos neuro-cognitivos

1. Delirio

2. Presentación clínica

3. Epidemiología

4. Comorbilidad y etiología

5. Aplicación del proceso de enfermería

a. Estimado de conductas y estímulos

b. Diagnósticos

c. Identificación de resultados

d. Implementación

e. Evaluación

6. Demencia

7. Presentación clínica

8. Epidemiología

9. Etiología

10. Aplicación del proceso de enfermería

a. Estimado de conductas y estímulos

b. Diagnósticos

c. Identificación de resultados

d. Planificación

e. Implementación

f. Evaluación

XV. Modo de adaptación interdependencia

A. Trastornos de la niñez y del neurodesarrollo

1. Etiología
2. Enfermería de salud mental y psiquiatría del niño y adolescente
3. Trastornos del neurodesarrollo
4. Presentación clínica
5. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnósticos
 - c. Identificación de resultados
 - d. Implementación
 - e. Evaluación
6. Trastorno del espectro del autismo
7. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de resultados
 - d. Implementación
 - e. Evaluación
8. Trastorno de déficit de atención con hiperactividad
9. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnóstico
 - c. Identificación de resultados
 - d. Implementación
 - e. Evaluación
10. Mejoramiento de la calidad

B. Coraje, agresión y violencia

1. Presentación clínica
2. Epidemiología
3. Comorbilidad
4. Etiología
5. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos

- b. Diagnósticos
 - c. Identificación de resultados
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
 - C. Violencia en la pareja, niños y viejos
 - 1. Presentación clínica
 - 2. Epidemiología
 - 3. Comorbilidad
 - 4. Etiología
 - 5. Aplicación del proceso de enfermería
 - a. Estimado de conductas y estímulos
 - b. Diagnósticos
 - c. Identificación de resultados
 - d. Planificación
 - e. Implementación
 - f. Evaluación
- XVI. Intervenciones para poblaciones especiales
- A. Necesidades sicosociales del adulto viejo
 - 1. Problemas de salud mental relacionados al envejecimiento
 - 2. Preocupaciones del cuidado de la salud del adulto viejo
 - 3. Toma de decisiones del cuidado de salud
 - 4. Cuidado de enfermería del adulto viejo
 - B. Cuidado al moribundo y los que sufren
 - 1. Metas de enfermería al final de la vida
 - 2. Pérdida y duelo
 - 3. Aplicación del proceso de enfermería

METODOLOGÍAS

Presencial

- Conferencias
- Estudios de casos
- Experiencias de área clínica

Materiales multimedia, películas
Simulación
Aprendizaje cooperativo
Proceso Relator
Análisis de Artículo-EBP

A distancia

Conferencias
Aula invertida
Materiales multimedia, películas
Enlaces a páginas web
Foros: Social, discusión, preguntas y respuestas.
Tareas: aprendizaje cooperativo, proceso relator, análisis de artículo-EBP,
aprendizaje basado en problema
Simulación

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

PRESENCIAL

Exámenes Parciales 30%
Guía de estudios y tareas 15%
Discusión Casos Hipotéticos 15%
Evidencia Científica (EBP) 10%
Participación en Clase 5%

Examen final 25%

Total 100%

A DISTANCIA

Exámenes Parciales 30%
Guía de estudios y tareas 15%
Discusión Casos Hipotéticos 15%
Evidencia Científica (EBP) 10%
Foros 5%

Examen final 25%

Total 100%

AVALÚO DEL APRENDIZAJE

Reacción escrito inmediato
Lista focalizada
Análisis de Fuerzas
Punto más confuso
Sondeo de conocimiento previo
Mapa de Conceptos

BIBLIOGRAFÍA

TEXTO

Halter, M.J. (2018). *Varcaloris' foundation of psychiatric mental health nursing: A clinical approach* (8th ed.). St. Louis: Elsevier Mosby.

Halter, M.J. (2018). *Varcaloris' manual of psychiatric nursing care planning: An interprofesional approach* (6th ed.). St. Louis: Elsevier Mosby.

REFERENCIAS

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM –5*. (5th ed.). Author.

Keltner, M.L. (2018). *Psychiatric nursing*. (8th Ed.). St. Louis: Elsevier Mosby

Pagana, K., & Pagan, T. (2018). *Diagnostic and laboratory tests reference* (14th ed.). St. Louis: C.V. Mosby.

Roy, C. (2009). *The Roy Adaptation Model* (3rd ed.). New Jersey: Prentice Hall.

Skidmore-Roth, L. (2018). *Mosby's 2019 nursing drug reference* (32nd ed.). St. Louis: Elsevier Mosby.

Townsend, M.C. (2017). *Essentials of psychiatric mental health: Concepts of care in evidence-based practice* (9th ed.). Philadelphia: F.A. Davis Company

Videbeck, S. L. (2016). *Psychiatric mental health nursing* (7th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer

RECURSOS ELECTRÓNICOS

www.cdc.gov

www.nimh.nih.gov

www.nih.gov

www.apna.org

www.samhsa.gov

www.sprc.org/states/puerto-rico

afsp.org

www.who.int/mental_health/suicide-prevention/en/save.org

www.beckinstitute.org

www.mentalhelp.net

www.nomi.org

www.aacap.org/publications/factofom/index.htm

www.nationalhomeless.org

www.nmha.org

<http://www.mentalhealth.com>

Puede encontrar más recursos de información relacionados a los temas del curso en la página de la biblioteca <http://biblioteca.sagrado.edu/>

ACOMODO RAZONABLE

Para obtener información detallada del proceso y la documentación requerida, debe visitar la oficina correspondiente. Para garantizar igualdad de condiciones, en cumplimiento de la Ley ADA (1990) y el Acta de Rehabilitación (1973), según enmendada, todo estudiante que necesite servicios de acomodo razonable o asistencia especial deberá completar el proceso establecido por la Vicepresidencia de Asuntos Académicos.

INTEGRIDAD ACADÉMICA

Esta política aplica a todo estudiante matriculado en la Universidad del Sagrado Corazón para tomar cursos con o sin crédito académico. Una falta de integridad académica es todo acto u omisión que no demuestre la honestidad, transparencia y responsabilidad que debe caracterizar toda actividad académica. Todo estudiante que falte a la política de honradez, fraude y plagio se expone a las siguientes sanciones: recibirá nota de cero en la evaluación y/o repetición del trabajo en el seminario, nota de F(*) en el seminario: suspensión o expulsión según se establece en el documento de Política de Integridad Académica con fecha de efectividad de noviembre 2022.

Derechos reservados | Sagrado | Noviembre, 2022