



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Enrique Horacio
Magaña Peralta

Nombre del profesora: Gabriela
Priego Jiménez

Grupo: “6-Q”

Actividad: Mapas Conceptuales de los
“Cuidados de Enfermería con
Problemas Endócrinos y Neurológicos;
Alteraciones Oculares.

Materia: Enfermería del Adulto

UNIDAD II "CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE CON PROBLEMAS ENDÓCRINOS"

QUE ES:

En general, el sistema endócrino se encarga de los procesos corporales; su base son las hormonas y las glándulas que funcionan como mensajeros químicos del cuerpo.

-TRASTORNOS ENDOCRINOS-

- Alteraciones de la glándula endocrino.
- Alteración de la célula efectora.
- Alteración de los mecanismos de regulación: hiposecreción y hipersecreción.

-EXAMEN DE INSPECCIÓN-

- **Pelo:** Cambios de distribución, vellosoidad anormal.
- **Ojos:** edema, exoftalmos (ojos salidos).
- **Cara:** de luna, enrojecida, tacto velloso.
- **Oídos:** sordera.
- **Cuello:** engrosamiento y crecimiento visible.
- **Boca:** voz ronca, engrosamiento de la lengua.
- **Abdomen:** protuberante, distendido.

-SE CONFORMAN-

Por el hipotálamo, la hipófisis, la glándula tiroidea, las glándulas paratiroides, las glándulas suprarrenales, la glándula pineal y las glándulas reproductoras que son los ovarios y los testículos.

-VALORACIÓN DEL PACIENTE CON ALTERACIÓN ENDOCRINA-

- Datos objetivos.
- Constantes vitales.
- Peso y curva ponderal.
- Balance hídrico.
- Mediciones.
- Cambios de comportamientos.
- Datos subjetivos.
- Grado de astenia/fatiga.
- Ritmo de eliminación intestinal y urinaria.
- Ingesta de alimentos.
- Capacidad para la actividad diaria.
- Capacidad de controlar el estrés.

-CUIDADOS DE ENFERMERÍA-

- Aumentar la ingestión de calorías y proteínas (por su estado hipercatabólico).
- Dar el tratamiento farmacológico: levotiroxina (T4) por vía oral.
- Se debería iniciar el Tx farmacológico en dosis bajas (para evitar los síntomas de hipertiroidismos).
- Desaparecer el edema.
- Mejor apetito.
- Evitar el estreñimiento y fomentar su independencia y autocuidado.

UNIDAD II "CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES OCULARES"

QUE ES:

Puede ser origen prenatal y presentarse en el periodo neonatal, además de producirse mediante una pérdida progresiva de la visión o ser tardías.

-OTROS SIGNOS Y SÍNTOMAS-

Purulenta: amarillo-verdosa, cremosa y muy abundante. Indica infección bacteriana aguda.

Mucopurulenta: de color amarillenta y se adhiere a la superficie de los párpados.

Acuosa: lagrimeo constante, no forma legaña y no se pegan los ojos.

Dolor ocular: sensación del cuerpo extraño mas frecuente en la inflamación ocular; los pacientes se a ella como dolor en el ojo o de tener algo metido en el ojo, pero hay que saber diferenciarlos de un dolor ocular verdadero.

Picor: típico de las conjuntivitis alérgicas.

-CUIDADOS DE ENFERMERÍA-

- Higiene diaria de los párpados y del fondo de saco conjuntival con suero fisiológico.
- Administración de colirios y pomadas según pauta medica, antes de dormir instilaremos lagrimas artificiales para lubricar durante la noche.
- Oclusión ocular durante 48 horas, para evitar el roce en la ulcera al parpadear y par proteger el ojo de agentes externos.

-PROBLEMAS OCULARES-

- Errores de refracciones.
- Cataratas: cuando el cristalino se nubla.
- Trastornos del nervio óptico: problemas con la capa de nervios en la parte posterior del ojo.
- Degeneración macular: enfermedad que destruye el enfoque central de la visión.
- Conjuntivitis: infección de la conjuntiva.

UNIDAD II "CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS"

QUE ES:

Se le proporciona a los pacientes que cursan con una atención neurológica en restablecer el funcionamiento del sistema nervioso; mediante técnicas sofisticadas, en equipos de complejos y procedimientos invasivos.

-HIPERTENSIÓN INTRACRANEANA-

Trastorno presentado por la elevación de la presión intracraneal cuando el volumen que se suma a dicha cavidad excede la capacidad compensatoria; provocada por alteraciones cerebrovasculares.

-HEMATOMAS INTRACRANEALES-

Es la acumulación de sangre en algunos de los espacios intracraneales, que se clasifican en diferentes tipos que son:

- Hematoma subdural causado por hemorragia venosa por debajo de la duramadre; que puede ser agudo, subagudo y crónico.
- Hematoma epidural, causado la acumulación de la duramadre que consiste en hemorragia de parénquima encefálico.

-EXPLORACIÓN DEL PACIENTE-

El examen del paciente se constituye de cinco componentes importantes para su exploración que son:

- La valoración del nivel de conciencia de la función motora.
- Valoración de ojos.
- Valoración de pupilas.
- Valoración del patrón de respiración.
- Valoración de las constantes vitales.

-ANGIOGRAFÍA CEREBRAL-

Es la obtención de series de placas radiográficas posterior a la inyección de material radiopaco en un vaso intra o extra craneal, mediante la inserción de un catéter en la arteria femoral.

-ESTUDIOS DE FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL-

Se utiliza para la valoración de vasos pasmos cerebral posterior a la hemorragia subacnoidea o para control del flujo cerebral durante intervenciones quirúrgicas que requieren hipotensión extrema controlada.