



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Nombre: Iván Gerardo Hernandez Gasca

Maestro: Gabriela Priego

Materia: Enfermería del Adulto

Actividad: Mapa conceptual

Carrera: Enfermería

Cuatrimestre: 6to Q



CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ENDOCRINOS

k

Alteración en los mecanismos de regulación

Alteración de glándula endocrina

Hiposecreción: Por factores inhibidores como la agenesia (Se nace sin glándula o la atrofia).
Hipersecreción: Por factores estimuladores como hipertrofia

SE CARACTERIZA POR
QUE INVERTENCIONES HACER

Alteración de alguna célula afectora

Exámenes físicos a pacientes con alteración endocrinos

Valoración del paciente con problemas endocrinos

Cuidados enfermería

- Aumentar ingestión de calorías y proteínas (por su estado hipertabólico) y recibir la ansiedad.
- Dar tratamiento farmacológico.
- Desaparecer el edema
- Mejorar el apetito
- Evitar estreñimiento un fermentar independencia de autocuidado

Pruebas más frecuente con alteración endocrina

- Analítica de sangre
- Niveles plasmáticos de hormonas
- Catecolaminas
- Hormonas pancreáticas
- Pruebas radiológicas

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON PROBLEMAS NEUROLOGICOS

Patologías Neurológicas

Antecedentes familiares

Se caracteriza por

k

¿Qué es?

Es cuando un familiar cercano lo padece como diabetes, cardiopatías, hipertensión arterial, enfermedades oncológicas y trastornos neurológicos.

Son una amplia variedad de trastornos y cuidados de enfermería con el fin de restablecer el sistema nervioso mediante técnicas, equipos complejos y procedimientos invasivos para su vigilancia intensiva.

Trastorno presentado por la elevación de la presión intracraneal

o Hipertensión intracraneana:

o Hematomas intracraneales:

Es sangre acumulada en los intracraneales y se clasifica en 3 tipos **hematoma subdural** causado por hemorragia venosa debajo de la duramadre **Hematoma epidural** y **Hematoma intracerebral**.

- o **Enfermedad vascular cerebral**
- o **Lesión aguda de la medula espinal**
- o **Aneurismas Intracraneales**

Intervenciones de enfermería

Estudios de diagnósticos

Función motora

Los cuidados e intervenciones de enfermería siempre deben realizarse basándose en los objetivos que se han planteado en el momento de iniciar el cuidado mismo y los logros alcanzados. En realidad es un proceso continuo de cuidado y evaluación permanente, con la posibilidad de modificar y evitar las intervenciones que no lleven a la consecución del equilibrio buscado en la desviación de la salud del individuo.

Radiografías de cráneo y columna Necesarias para la identificación de fracturas, alteraciones craneales, vertebrales, vasculares y trastornos degenerativos.

En esta parte se valora 3 aspectos:

Observación de los movimientos motores involuntarios, evaluación del tono muscular y estimación de la fuerza muscular. El movimiento motor involuntario se valora revisando todos los músculos en tamaño, aspecto y atrofia, buscando la presencia de fasciculaciones, clonus, mioclonías, bursismo, tics, espasmos, hipo, etc., que revelen la presencia de disfunción

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON ALTERACIONES OCULARES

Se caracteriza por

- Trastornos del nervio óptico, incluyendo la glaucoma
- Problemas de los ojos asociados con la diabetes
- Enfermedades de retina

- Cataratas: Cuando el cristalino se nubla
- Trastorno del nervio óptico
- Conjuntivitis

Infecciones que no se llegan a tender a tiempo y llegan a evolucionar de forma que llegue a ceguera permanente.

También un color anormal rojo es signo de vasodilatación que se produce ante cualquier inflamación, debido a patologías de la córnea como conjuntiva, esclerótica, de la cámara anterior, por una endoflamitis.

Por

Por

Tipos de ojos

- Equimosis
- Depósito de sangre extravasada
- Mancha roja plana y extensión variable
-

Otros síntomas en tener en cuenta son:

Secreción: amarillenta y purulenta indica infección bacteriana (Gonorrea o Pseumona)

Mucoporulenta: de color amarillenta y se adhiere a la superficie de los párpados (ojos pegados) conjuntivitis

Picor: Conjuntivitis alérgica

Causas

- Por un traumatismo en el ojo
- De origen infeccioso
- De origen espontaneo
- Edema Párpados inflamados y dolorosa en presión

Cuidados de enfermería

- Higiene diaria de los párpados y del fondo del saco conjuntival.
- Administración de coloríos según pauta médica.
- Evitar frotarse los ojos
- En trabajos donde corre riesgo la vista usar gafas o caretas para prevenir daños de infección