



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

Licenciatura en Enfermería.

Nombre: Celia Juárez Vázquez.

Grado: Sexto cuatrimestre.

Proyecto: Cuidados de enfermería.

Docente: MASS. Edgar Geovanny Liévano Montoya.

Fecha: viernes 10 de julio del 2020.

San Cristóbal de las Casas, Chiapas;

## Cuidados de enfermería al paciente con problemas endocrinos.

Las patologías más prevalentes del programa son las siguientes: - Diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2.

> Cuidados:

▷ Uso del laboratorio, fomento del autocuidado y del buen cumplimiento.

▷ Control y conocimiento de los ADO/insulinas.

▷ Saber reconocer las principales complicaciones, tanto agudas (hipoglucemia, coma hipoglucémico, etc.) como las crónicas (macrovasculares y microvasculares).

▷ Especial cuidado en la prevención y atención al pie diabético.

▷ Hay que empatizar con el paciente y familia y desarrollar continuamente una labor de consejo, ayuda e información sobre: Dieta, actividad física y tratamiento, basado todo en una exquisita educación para la salud.

> Enfermedades del eje hipotálamico-hipofisis, hipertiroidismo, tiroiditis. Conocer y manejar los signos y síntomas del paciente con alteraciones de la tiroides.

> Paratiroides: anatomía, funciones, fisiopatología. Conocimiento, manejo y cuidados del paciente con alteraciones de las glándulas suprarrenales. Trastornos por hiperfunción.

Para complementar el conocimiento de la patología endocrinológica, el profesional de enfermería debe desarrollar el mejor y más adecuado **plan de cuidados**, centrado a cada paciente y sus circunstancias (individualización).

A partir de esto deberá desarrollar las distintas valoraciones de cada paciente e implementar los cuidados y técnicas específicas del modo más eficiente.

## Cuidados de enfermería al paciente con problemas neurológicos.

Los neurologías comprenden una amplia variedad de trastornos, los cuidados de enfermería que se proporcionan a los pacientes que cursan con un padecimiento de este tipo, requieren de un amplio conocimiento de la patología de la enfermedad, de las áreas en que debe centrarse la valoración y del tratamiento médico habitual.

El objetivo de la atención neurológica es reestablecer el funcionamiento del sistema Nervioso mediante la utilización en muchas ocasiones de técnicas sofisticadas, equipos complejos.

⇒ Alteración de la perfusión tisular al tejido cerebral, relacionado con el aumento de la presión intracranial ⇐⇐.

### > Cuidados.

- 1º Mantener la TA dentro de los valores normales mediante la administración de expansores de plasma, vasopresores o antihipertensivos prescritos en el tratamiento médico.
- 2º Valorar los datos de aumento de la PIC y enclavamiento cerebral, en caso de presentarse dar aviso inmediatamente al médico y prepararse para iniciar medidas de tratamiento urgente.
- 3º Implementar medidas para disminuir la PIC por medio de evaluación de la cabecera de la cama entre 30-45° para facilitar el retorno venoso, mantener cabeza y cuello en posición neutra.
- 4º Mantener vías aéreas permeables y ventilación adecuada con apoyo de oxígeno para prevenir hipoxemia e hipercapnea.
- 5º Mantener las cifras de gasometría arterial con  $PaO_2 > 80$  mm Hg,  $PaCO_2$  entre 25-35 mmHg y pH entre 7.35-7.45.
- 6º Evitar aspiraciones de secreciones más allá de 10 segundos.
- 7º Planificar los cuidados y actividades en relación de la PIC.
- 8º Asesorar al paciente si es posible por su estado de conciencia y a los miembros de su familia. Mantener una atmósfera tranquila y evitar temas de conversación que generen estrés en ambos.

## Cuidados de enfermería a pacientes con problemas oftalmológicos.

Para realizar esto, se llevan a cabo diversas técnicas que son las siguientes:

### ▷ Cuidados.

- Valoración inicial: anamnesis y valoración oftalmológica.
- Instilación de anestésico tópico.
- Lavado ocular (puede ser terapéutico).
- Tinción con fluoresceína tópica para valoración de erosión.
- Evitar párpado superior (localización frecuente).
- En objetos metálicos, anillo de óxido alrededor de la lesión.

### ⇒ Postoperatorio:

- > Uso de las gotas oculares como fue prescrito; máxima asepsia; reposo ocular; vigilancia ante rechazos, evitar aumentos de PIO (Presión intraocular: tos, estornudos, valsalva).
  - > Se cuida en no frotar o presionar sobre el ojo transplantado.
  - > No realizar ejercicios físicos.
  - > Uso de protectores durante la noche. No mojar en la ducha.
- Se decidirá cuándo podrán removerse los puntos de la sutura dependiendo del grado de cicatrización. Usualmente, éstos son removidos después de varios meses desde la cirugía (de 9 a 12 meses).

# Cuidados de enfermería al paciente Oncológico.

➤ **Cuidados paliativos:** Se refieren a los cuidados integrales al paciente, con prioridad en el control de los síntomas de malestar y sufrimiento que puede ocurrir durante el proceso de diagnóstico y tratamiento de una enfermedad grave como el cáncer.

## ▲ Cuidados:

1º Proporcionar un control impecable del dolor y los síntomas de estrés. El esfuerzo dedicado a reducir las medidas de un tumor, utilizando todas las técnicas y protocolos disponibles para obtener este resultado debe ser aplicado con la misma intensidad cuando estamos frente a un paciente que se queja de dolor.

2º No utilizar recursos que disminuyen el tiempo de vida y no utilizar terapias inútiles que llevan a la prolongación del sufrimiento humano. La relación establecida entre el uso de opiáceos y la disminución del tiempo de vida es muy común en la sociedad en general. Sin embargo, ya existen trabajos que demuestran mayor sobrevivencia en los pacientes que reciben cuidados paliativos.

3º Ofrecer un sistema de apoyo que permita al paciente vivir lo más activamente posible. El tratamiento individualizado puede favorecer una vida activa con calidad.

4º Ofrecer un sistema de apoyo a la familia, que proporcione la exacta comprensión del proceso de la enfermedad en todas las etapas. La familia es también un foco importante de la práctica de cuidados paliativos.

5º Integración de los aspectos psicológicos y espirituales para el trabajo de cuidado. La importancia dedicada al aspecto emocional y espiritual del paciente favorece la elaboración, que solo puede ser construida de este reconocimiento.