



# uds

Tema : termorregulacion , sincope , vertigo en el adulto mayor

Integrantes :

Leyvi christian lopez lopez

Fecha de entrega 25 de julio

## Complicaciones de la Termorregulación



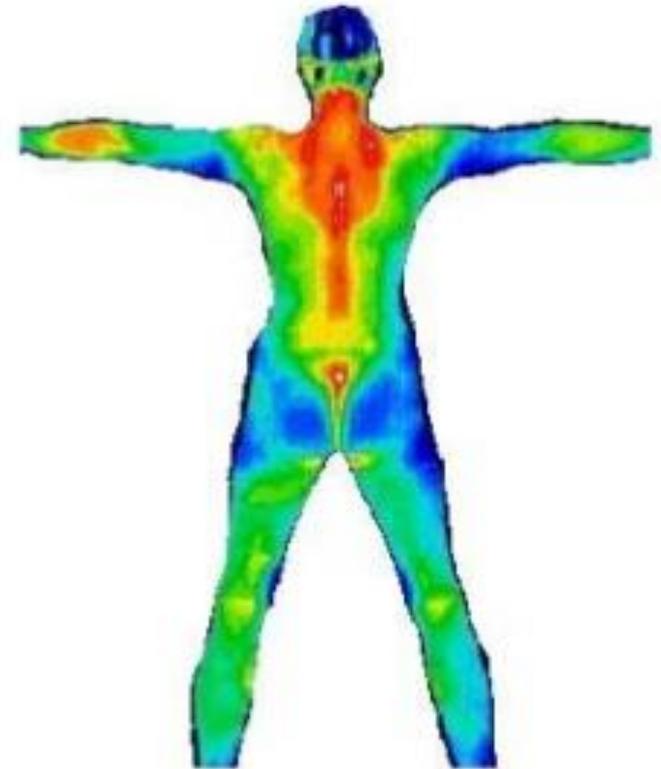
# termoregulacion

- Definición
  - Es el conjunto de mecanismos fisiológicos estructurales fisiológicos que permiten regular la temperatura

El cuerpo necesita mantener la temperatura corporal más o menos constante para su adecuado funcionamiento. Se mantiene dentro de unos estrechos márgenes gracias a la capacidad del centro termorregulador, situado en el hipotálamo (el cerebro), de equilibrar los mecanismos de producción y disipación del calor.

# Termorregulación

- ❑ Capacidad del cuerpo para regular la temperatura.
- ❑ Proceso necesario para mantener constante la temperatura corporal dentro de los parámetros normales.
- ❑ Regular tanto la producción de calor (termogénesis) como su pérdida (termólisis)



- en condiciones normales la temperatura corporal sigue un ritmo circadiano, oscilando desde los 35,8 grados centígrados entre las dos y las seis de la madrugada, y los 37,5 grados centígrados entre las 20 y las 23 horas.

- para mantener la temperatura en estos niveles, adaptándose a los cambios ambientales, el centro termorregulador situado en el hipotálamo, ante los estímulos recibidos de receptores cutáneos (sensibles al frío o al calor) y de la sangre, pone en marcha respuestas neurológicas y endocrinas adaptativas. "En el caso de la exposición al frío, los mecanismos puestos en marcha tienden a aumentar la producción de calor endógeno (termogénesis) y disminuir los de eliminación de calor (termodispersión



# En el adulto mayor

- Durante el proceso del envejecimiento la piel se adelgaza
- Cambia de manera drástica
- Y el sistema regulador que controla la temperatura La temperatura se se vuelve menos eficiente
- **MAYOR RIESGO DE DESHIDRATACIÓN**

# factores

**Tabla 1.** Factores que intervienen en la regulación de la temperatura corporal

PRODUCCIÓN DE CALOR	PÉRDIDA DE CALOR
<ul style="list-style-type: none"><li>• Contracción muscular (ejercicio físico, escalofríos)</li><li>• Reacciones metabólicas</li><li>• Ingesta de alimentos</li><li>• Acción de hormonas (tiroxina, adrenalina, cortisol)</li><li>• Lipólisis de grasa parda</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Radiación</li><li>• Convección</li><li>• Conducción</li><li>• Evaporación de sudor</li></ul>

## Cuidados de Enfermería para el control de la termorregulación

### Manejo de Incubadora

- RN pret peso < 2000 grs
  - RN con patologías o riesgo potencial de presentar alteraciones.
  - RN que requieran observación.
1. Mantener permanentemente a T° 34°C
  2. Previo al ingreso se programa la T° ambiental en modo manual según tablas de rangos térmicos ( peso y edad)
  3. Incubadoras con manguillas que se ajusten a los brazos ( evitar pérdida de calor)

## Cuidados de Enfermería para el control de la termorregulación

1. Controlar T° de la sala.
2. Control de T° axilar cada 3/ 4 hrs.
3. Controlar T° de la incubadora y T° cutánea.
4. Registro en hoja de Enfermería.
5. Detectar alteraciones de T° corporal. Verificar variables.
6. Alteraciones térmicas en RN, ajustar el equipo y/o medidas físicas (vestuario etc.)
7. Controles cada 1 hora.

# sincope

- Pérdida transitoria de la conciencia acompañada de pérdida del tono postural, con rápido inicio y recuperación completa y típicamente rápida secundaria a una disminución abrupta o un cese del flujo sanguíneo cerebral.

# 1. SÍNCOPE REFLEJO O NEUROMEDIADO



## Vasovagal:

- Mediado por angustia emocional, miedo, dolor, instrumentación, fobia a la sangre
- Mediado por estrés ortostático

## Situacional:

- Tos, estornudos
- Estimulación gastrointestinal (tragar, defecar, dolor visceral)
- Micción (posmiccional)
- Tras ejercicio
- Posprandial
- Otros (p. ej., risa, tocar instrumentos de viento, levantar pesas)

## Síncope del seno carotídeo:

Formas atípicas (sin desencadenantes aparentes y/o presentación atípica)

# tipos

- Síncope reflejo mediado neuralmente Descritos como vasovagal o situacional debido a un reflejo neural anómalo desencadenado por: 1) un temor a sufrir lesión, 2) estímulo doloroso o nocivo, 3) venopunción, 4) permanecer de pie, 5) exposición a calor, 6) ejercicio extenuante, 7) tos, deglución o pujo miccional o defecatorio.
- Síncope ortostático y disautonomías Caída en la presión arterial sistólica  $\geq 20$  mmHg o en la diastólica  $\geq 10$  Hgmm asociada a síntomas o síncope a los 3 minutos que la persona se pone de pie. Puede ser primario (disfunción autonómica o disautonomía por parkinson) o secundario (alcohol, diabetes, amiloidosis, depleción de volumen, diuréticos o vasodilatadores). En caso de sospecha, se recomienda la realización de mesa basculante
- Síncope cardiogénico

# SINCOPE

Historia, Examen Físico, Electrocardiograma

Diagnóstico



Vasovagal  
Situacional  
Hipotensión ortostática  
Arritmias en  
el ECG

Sugere



Estenosis aórtica  
Embolia pulmonar  
Síntomas neurológicos  
ECG alterado

Síncope  
Inexplicado



# prevension

- Estrategias de prevención 1. Educación y reaseguramiento: educación sobre la naturaleza del cuadro, sobre los síntomas prodromales y el evitar las condiciones desencadenantes. 2. Maniobras de contrapresión isométrica: acuclillamiento, cruzar las piernas y brazos, tensionar los músculos, uso de medias de compresión. 3. Ingesta abundante de líquidos y aumentar la ingesta relativa de sal. 4. Considerar medicación en caso de recurrencia de síntomas: betabloqueadores,

## ACTUACIONES DE ENFERMERIA.



- ✓ Toma de signos vitales y reportar alteración general de estas.
- ✓ Proporcionar ambiente optimo y cálido.
- ✓ Colocar al paciente en posición de shock.
- ✓ Voltar la cabeza de la victima hacia un lado si hay sospecha de lesión de cuello.
- ✓ Colocar monitor cardiaco.
- ✓ Vigilar estado de conciencia e hipoglucemia
- ✓ Mantener al familiar o persona responsable al lado del paciente..



# VETIGO

- Es un síntoma que consiste en una falsa percepción de movimiento; el paciente nota que él o el entorno se desplazan sin que en realidad exista movimiento alguno. Por ser una sensación subjetiva, es preciso que el paciente se encuentre consciente,
- Vértigo posicional paroxístico Es el más frecuente de los vértigos de origen periférico en ancianos. Supone del 10 al 20% de pacientes que refieren mareo. El 60% son idiopáticos,

## VÉRTIGO CENTRAL

Intensidad generalmente leve

Evolución progresiva, generalmente crónica

## VÉRTIGO PERIFÉRICO

Muy intenso

Evolución no progresiva. Periodos de crisis que alternan con otros sin síntomas

## TIPOS DE VÉRTIGO:

SIGNOS Y SÍNTOMAS	VERTIGO PERIFÉRICO	VÉRTIGO CENTRAL
Comienzo	Brusco	Insidioso
Evolución	Episódica / crisis	Continua
Duración	Corta	Larga
Vértigo	Intenso	Ligero
Desequilibrio	Ligero / Moderado	Intenso
Nistagmo	Unidireccional	Multidireccional
Cuadro vegetativo	Intenso	Ligero
Hipoacusia	Frecuente	Infrecuente
Afectación neurológica	Ausente	Presente
Recuperación	Rápida	Lenta

Alteración sensorial de la percepción (auditiva) como consecuencia de la pérdida auditiva sensorineural.

Aislamiento social debido a la sordera sensorineural y a los ataques en público.

### **Cuidados enfermeros**

Deberemos valorar antecedentes, frecuencia, duración, gravedad y características de los ataques de vértigo.

El objetivo de las intervenciones enfermeras será minimizar el vértigo y proporcionar seguridad al paciente. Durante un ataque de vértigo:

- Mantendremos al paciente en una habitación tranquila, oscurecida, en una posición cómoda.
- Le enseñaremos a evitar los movimientos bruscos de la cabeza o los cambios de posición que podrían empeorar los ataques.
- Las luces centelleantes o incluso ver la televisión podrían exacerbar los síntomas y por ello se aconseja evitarlas.
- Para minimizar el riesgo de caída, la enfermera debe mantener elevadas las barandillas laterales de la cama y ésta en una posición baja.
- Se administran medicaciones y líquidos por vía parenteral, y se monitoriza la ingestión y la evacuación. Cuando el ataque remite debemos ayudar al paciente en la deambulación porque puede persistir el desequilibrio y haber riesgo de caída.

# cuestionario

- Que es la termorregulacion?
- Es el conjunto de mecanismos fisiologicos estructurales fisiologicos que permiten regular la temperatura
  
- Que es sincope ?
- Pérdida transitoria de la conciencia acompañada de pérdida del tono postural
  
- Que es verigo ?
- síntoma que consiste en una falsa percepción de movimiento; el paciente nota que él o el entorno se desplazan sin que en realidad exista movimiento alguno.
  
- Menciona dos diferencias de signos y sintomas en tre vertigo periferico y central ?
- El periferico el desequilibrio es largo y el central intenso
- El periferico el nistagmo unidireccional y el central multidireccional
  
- menciona Tres factores que intervienen en la regulacion corporal ?reacciones metabolicas ingesta de alimentos contraccion muscular ejercicio