

Tema: 3.1-3.2-3.3-3.4.

-
- **NOMBRE DEL ALUMNO:** Exar Rubeli García Hernández
 - **DOCENTE:** Felipe Antonio Morales Hernández
 - **CARRERA:** Lic. Enfermería
 - **CUATRIMESTRES:** 6 "B"
 - **MATERIA:** Enfermería Gerontogeriatrica

COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 02 DE JULIO DE 2020

termorregulación

definición

Se mantiene uno márgenes muy estrechos, regulada por una serie de mecanismos complejos coordinados en el hipotálamo interior, la alteración de la termorregulación engloba una serie de identidades en cuya sintomatología destacan la alteración de la temperatura corporal, que existen trastornos de los mecanismos de termorregulación.

Regulación de temperatura corporal

La temperatura corporal es la resultante de un balance entre la producción y la eliminación de calor, el ser humano, como otros animales, hemeotermicos, es capaz de terminar temperatura en unos márgenes muy estrechos, independientemente de los cambios ambientales.

fiebre

Se define como una temperatura auxiliar superior a 38° C o rectal superior a 38.8°C, es una respuesta compleja inespecífica mediada por mecanismo neuroendocrinos. presenta una situación en que el organismo no es producir una cantidad de calor suficiente, para mantener las funciones fisiológico.

etiología

Puede diferenciar dos causas fundamentales de hipotermia accidental.

Perdida excesiva de calor por exposición ambiental

La producción insuficiencia del mismo por disminución del metabolismo, trastornos de la termorregulación o inducida por fármacos

fisiopatología

La hipotermia produce un amplio abanico de alteraciones fisiológicas nocivas, el efecto neto es un enlucimiento y depresión progresivo de las funciones vitales, que conducen un colapso circulatorio con hipoxia tisular, acidosis listica, insuficiencia renal y hepática.

tratamiento

Una de las tareas más complicadas ante un paciente con hipotermia grave es certificar su muerte ya que los signos de muerte, ya que los signos de muerte en el paciente normo térmico no tiene utilidad en estas circunstancias,

vértigo

La trascendencia que tiene los trastornos del equilibrio en el anciano determinada por dos factores: el aumento de la población anciana y la elevada prevalencia de anomalías para este grupo de edad con consecuencias desastrosas como el abatimiento funcional, aislamiento, caídas y fracturas de caderas.

Los trastornos del equilibrio son un problema habitual de la consulta cuando se atiende a pacientes ancianos, ya que afectan a 30% de las personas mayores de 65 años y en algunos estudios son el motivo de consulta más frecuente en individuos mayores de 75 años.

generalidades

El vértigo se define como la expresión subjetiva de la pérdida de orientación espacial. El mantenimiento de ciertas coordenadas espaciales y del equilibrio corporal son el resultado de la integración en el sistema nervioso central de información proveniente de receptores vestibulares periféricos integrados, a su vez, por el utrículo, el sáculo y los canales semicirculares, información procedente a su vez de los propioceptores del aparato osteomusculoarticular y las aferencias ópticas

diagnostico

Para el médico de Atención Primaria como para el médico especialista, la anamnesis es la herramienta más potente de que dispone para el diagnóstico

tratamiento

En principio y durante la fase aguda, en ausencia de focalización neurológica, resultará prioritario tranquilizar al paciente y conseguir las condiciones ambientales apropiadas para el reposo y la adopción de una postura que disminuya el vértigo. Conviene desdramatizar la situación

sincope

definición

El síncope, definido como una pérdida transitoria de conciencia que cursa con recuperación espontánea y sin secuelas que se debe a una hipoperfusión cerebral general y transitoria, es un cuadro clínico muy prevalente

Esta definición permite diferenciar el síncope de otras entidades que cursan con pérdida de conciencia transitoria, real o aparente, en las que el mecanismo no es una hipoperfusión cerebral, como la epilepsia, las caídas accidentales o el seudósíncope psiquiátrico

El síncope es una entidad muy prevalente, que es causa frecuente de consulta médica, tanto en atención primaria como en los servicios de urgencias. Si bien en la mayoría de los casos se debe a un mecanismo reflejo, que tiene buen pronóstico, en determinados pacientes se puede presentar en forma de crisis muy recurrentes que afectan gravemente a su calidad de vida

Con el objetivo de intentar estandarizar y optimizar el manejo diagnóstico y terapéutico de estos pacientes, en los últimos años se han publicado varias guías de actuación clínica sobre el síncope

Sincope y epilepsia

Desde el punto de vista de la descripción clínica, ambas entidades comparten muchas de las características que definen los episodios sincopales, ya que en la epilepsia hay pérdida de conciencia transitoria de la que el paciente se recupera espontáneamente y sin secuelas. Las crisis epilépticas cursan con convulsiones tonicoclónicas, pero los pacientes con síncope pueden presentar, durante el episodio sincopal, contracciones musculares que pueden llevar a confundirlo con una crisis epiléptica

diagnostico

Una vez se ha confirmado que lo que el paciente ha presentado es un síncope se debe valorar la actitud diagnóstica

Clasificación etiológica

El síncope puede deberse a tres diferentes etiologías un mecanismo reflejo o neuromediado, un origen cardiogénico que puede producirse por una arritmia o algún tipo de cardiopatía estructural, o hipotensión ortostática que puede deberse a una disfunción autonómica primaria, secundaria a una patología de base o desencadenada por fármacos hipotensores o hipovolemia

DHE

componentes

El protoplasma es una estructura compleja formada por agua, sales inorgánicas y compuestos orgánicos

De todos los componentes de un organismo, el agua es el más abundante. Constituye aproximadamente el 70% del peso total del cuerpo

El agua secretada por el intestino es disolvente de los productos de desecho y es necesaria para asegurar la consistencia adecuada de las heces. La eliminación diaria por esta vía es de 200 ml, pero puede aumentar en casos de vómito o diarrea

electrolitos

Los solutos se clasifican en tres categorías

Electrólitos Fuertes.

Son aquellos que se disocian en gran proporción, existen casi exclusivamente en forma de iones en solución acuosa y son buenos conductores de la corriente eléctrica

No electrólitos.

Son aquellos que no se ionizan, solamente se disuelven como moléculas y, por ende, dan soluciones que no conducen la corriente eléctrica

BIBLIOGRAFIA:

ANTOLOGIA UDS/ ENF.

GERONTOGERIATRICA/ F.A.M.H./ III

UNIDAD.