

MAPA CONCEPTUAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON PROBLEMAS
(ENDOCRINOS,NEUROLOGICOS,ONCOLOGICOS Y ESPECIALES)

MAESTRO:

DOMINGUEZ GARCIA RUBEN EDUARDO

ALUMNA:

GARCIA ROBLEDO BERENICE

CUATRIMESTRE:

SEXTO CUATRIMESTRE

GRUPO:

A

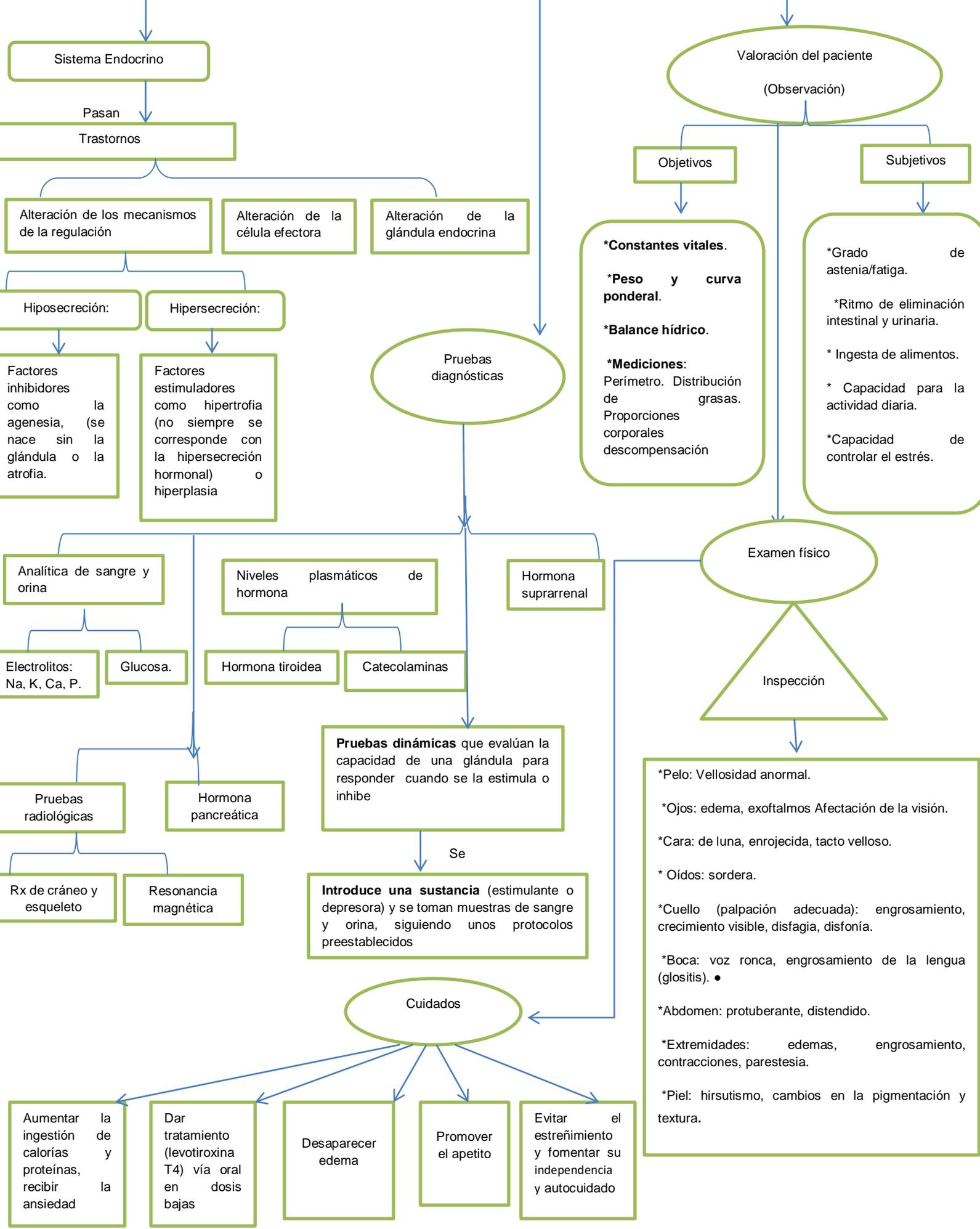
MODALIDAD:

LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y NUTRICIÓN SEMI ESCOLARIZADO

CAMPUS FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS, MEXICO.

A 04 DE JULIO DEL 2020

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ENDOCRINOS



Sistema Endocrino

Pasan

Trastornos

Alteración de los mecanismos de la regulación

Alteración de la célula efectora

Alteración de la glándula endocrina

Hiposecreción:

Hipersecreción:

Factores inhibidores como la agenesia, (se nace sin la glándula o la atrofia.)

Factores estimuladores como hipertrofia (no siempre se corresponde con la hipersecreción hormonal) o hiperplasia

Pruebas diagnósticas

Analítica de sangre y orina

Niveles plasmáticos de hormona

Hormona suprarrenal

Electrolitos: Na, K, Ca, P.

Glucosa.

Hormona tiroidea

Catecolaminas

Pruebas radiológicas

Hormona pancreática

Pruebas dinámicas que evalúan la capacidad de una glándula para responder cuando se la estimula o inhibe

Rx de cráneo y esqueleto

Resonancia magnética

Se

Introduce una sustancia (estimulante o depresora) y se toman muestras de sangre y orina, siguiendo unos protocolos preestablecidos

Examen físico

Inspección

- *Pelo: Vellosoidad anormal.
- *Ojos: edema, exoftalmos Afectación de la visión.
- *Cara: de luna, enrojecida, tacto velloso.
- *Oídos: sordera.
- *Cuello (palpación adecuada): engrosamiento, crecimiento visible, disfagia, disfonía.
- *Boca: voz ronca, engrosamiento de la lengua (glositis).
- *Abdomen: protuberante, distendido.
- *Extremidades: edemas, engrosamiento, contracciones, parestesia.
- *Piel: hirsutismo, cambios en la pigmentación y textura.

Cuidados

Aumentar la ingestión de calorías y proteínas, recibir la ansiolíticos

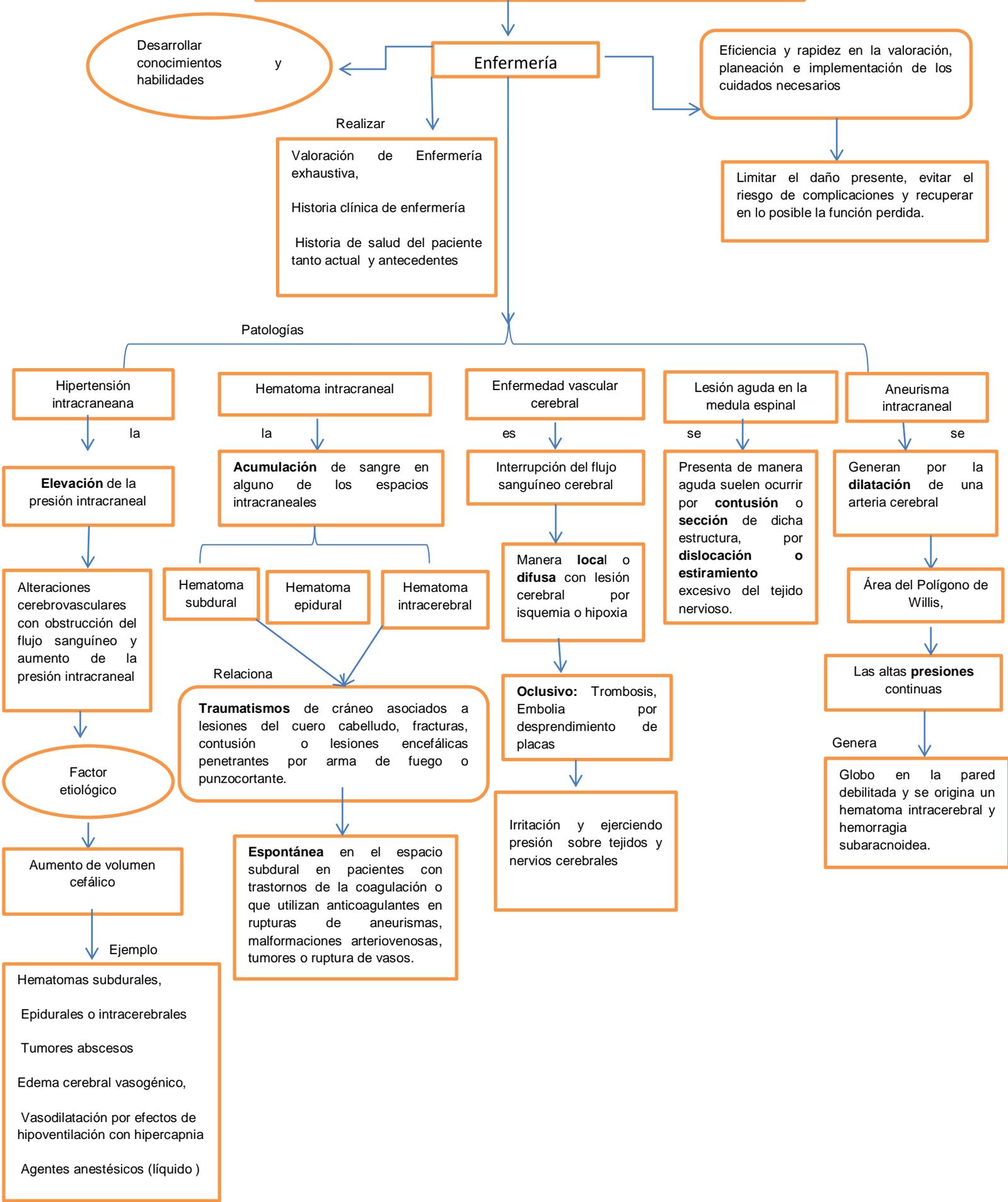
Dar tratamiento (levotiroxina T4) vía oral en dosis bajas

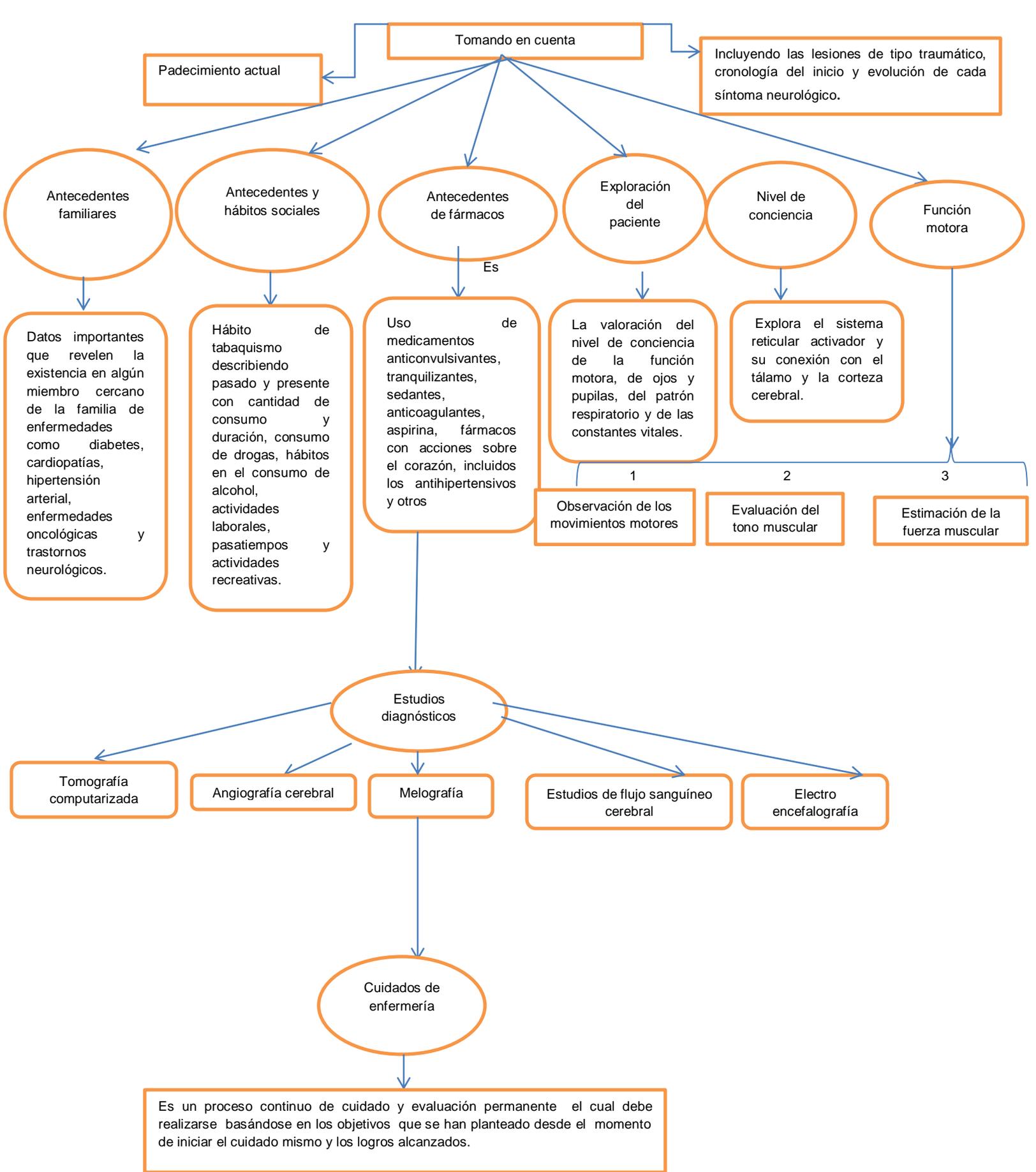
Desaparecer edema

Promover el apetito

Evitar el estreñimiento y fomentar su independencia y autocuidado

CUIDADOS DEL PACIENTE CON PROBLEMAS NEUROLOGICOS





CUIDADOS DEL PACIENTE CON PROBLEMAS ONCOLOGICOS

Enfermería

Designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar cualquier órgano del cuerpo.

Cáncer

Profunda alteración de la regulación del crecimiento y/o muerte celular y por la adquisición de una capacidad para invadir localmente y diseminarse a distancia.

Conjunto de estrategias destinadas a reducir la carga que produce la enfermedad en una sociedad. Acciones como: promoción y prevención de la salud a través del control de factores de riesgo. Y estímulo para una vida saludable. Otorgando cuidados paliativos a personas con enfermedad avanzada en cualquier nivel de atención.

Control del cáncer

Metastático

Tratamiento

Las Células tumorales pueden infiltrar los vasos linfáticos, ganglios linfáticos y, sobre pasar esta barrera, penetran en la circulación sanguínea, después de lo cual queda abierto camino a cualquier órgano.

Radio terapia

Quimioterapia

Radiaciones ionizantes para destruir células malignas

Uno o más agentes citotóxicos con efecto antineoplásico.

Generan Datos

Objetivos

Subjetivos

Máscara facial (Ojos apagados, expresión abatida, movimientos fijos o escasos, etc.).
Fatiga.
Agitación.
Respuestas mediadas por el sistema nervioso simpático (Temperatura, cambios en la posición corporal).
Disminución de la presión arterial.
Disminución de la presión y del volumen del pulso.
Disminución del turgor de la piel y lengua.
Disminución de la diuresis.
Disminución del llenado venoso.
Sequedad de las membranas mucosas.
Sequedad de la piel.
Alteración del hematocrito.
Aumento de la temperatura corporal.
Aumento de la frecuencia del pulso.

Aumento de la concentración de la orina.
Peso corporal inferior en un 20% a su peso ideal.
Palidez de las membranas mucosas.
Bajo tono muscular.
Halitosis. Flatulencias.
Vómitos.
Masa abdominal palpable. Aumento del perímetro abdominal.
Hemorragia.
Fragilidad capilar.
Tiempo de tromboplastina parcial anormal.
Tiempo de protrombina anormal.
Procedimiento invasivo.
Factor mecánico (Presión).

Dolor abdominal.
Alteración de la capacidad para seguir con las actividades previas.
Conducta defensiva.
Irritabilidad.
Observación de conductas de protección.
Reducción de la interacción con los demás.
Centrar la atención en sí mismo.
Respuestas mediadas por el sistema nervioso simpático (Frio, hipersensibilidad).
Informes verbales de dolor.
Informes de preocupación por sobrecargar al cuidador.
Informes de tristeza profunda.
Informes de temor al dolor y sufrimiento relacionado con la agonía.

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

Valoración exhaustiva del dolor

Que

Incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

Compruebe el historial de alergias a medicamentos

Administración de analgésicos

Por

Indicación medica

Hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia

Controle los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos.

Sedación consciente

Potenciación de la seguridad

Disminución de la ansiedad

Manejo de líquidos / electrolitos

Monitorización de líquidos

Monitorización nutricional

Manejo de las náuseas

Manejo de la hipoglucemia

Control de infecciones

Manejo de la anafilaxia

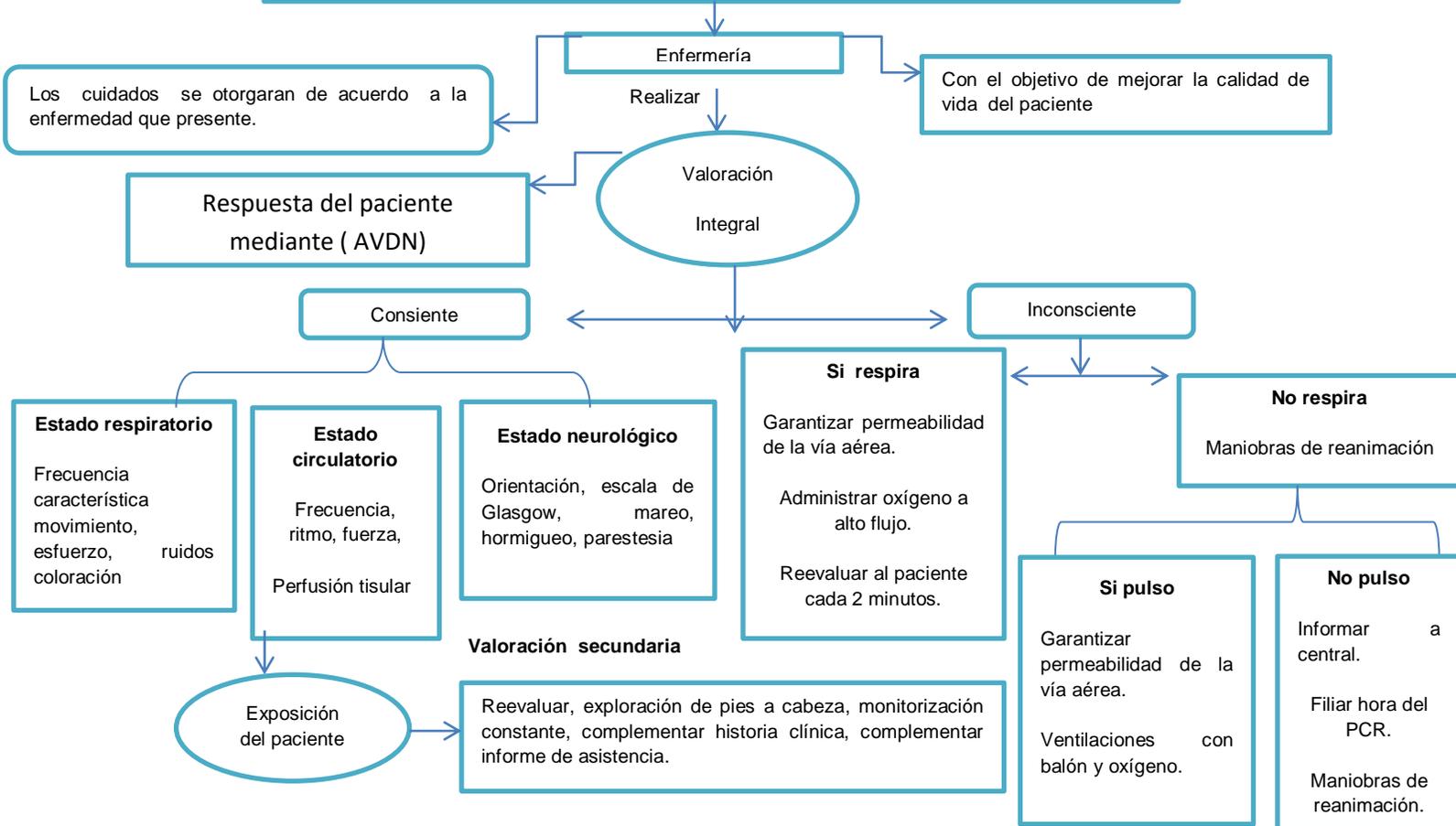
Prevención de las úlceras por presión

Protección contra las infecciones

Manejo del estreñimiento

Apoyo emocional:

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE EN SITUACIONES ESPECIALES



Son algunos de los cuidados

Ejemplos

