



Nombre del alumno:

L.E. Yajari Garcia Velázquez

Nombre del profesor:

Lic. Ludby Isabel Ortiz Pérez

Materia:

Enfermería Del Adulto

Nombre del trabajo:

Mapa Conceptual:

“Atención a los Pacientes con Patologías Prevalentes”

Frontera Comalapa, Chiapas a 05 de julio del 2020.

Atención a los pacientes con patologías prevalentes

Cuidados de enfermería al paciente con problemas endocrinos

Sistema endocrino

Se deben a la alteración de la regulación:

Como:

- Alteración de la glándula endocrina
- Alteración de la célula efectora

Valoración del paciente

- Datos objetivos.
- Constantes vitales.
- Datos subjetivos.
- Ingesta de alimentos.
- Balance hídrico.
- Peso y curva ponderal.

Examen físico

- Peso** → Aumento o disminución anormal, con cambios en la distribución de la grasa.
- Pelo** → Cambios de distribución. Vellosidad anormal.
- Ojos** → Edema, exoftalmos (ojos salidos). Afectación de la visión.
- Cara** → De luna, enrojecida, tacto vellosa.
- Oídos** → Sordera.

Pruebas diagnóstica

- Análítica de sangre y orina: 1. Electrolitos: Na, K, Ca, P. 2. Glucosa.
- Niveles plasmáticos de hormonas: 1. Hormona tiroidea. 2. Catecolaminas.
- Pruebas radiológicas: 1. Rx de cráneo y esqueleto. 2. Resonancia magnética.

Cuidados de enfermería

- Aumentar la ingestión de calorías y proteínas (por su estado hipercatabólico), y recibir la ansiedad
- Mejorar el apetito
- Dar el tratamiento farmacológico: levotiroxina (T4) por vía oral únicamente.

Cuidados de enfermería en pacientes con problemas neurológicos

Objetivo de la atención neurológica es:

Restablecer el funcionamiento del Sistema Nervioso

Sin embargo Existen cuidados de enfermería comunes para muchos de los pacientes.

Patologías neurológicas

o HIPERTENSIÓN INTRACRANEANA

Por la elevación de la presión intracraneal cuando el volumen que se suma a dicha cavidad excede la capacidad compensatoria

o ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL

La interrupción del flujo sanguíneo cerebral de manera local o difusa con lesión cerebral por isquemia o hipoxia.

o ANEURISMAS INTRACRANEALES

Se generan por la dilatación de una arteria cerebral que ha disminuido su capa media y laminar elástica interna de la pared

Cuidados de enfermería

Deben realizarse basándose en los objetivos que se han planteado en el momento de iniciar el cuidado mismo

Es un proceso continuo de cuidado y evaluación permanente

Evitar las intervenciones que no lleven a la consecución del equilibrio buscado en la desviación de la salud del individuo.

Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones oculares

Algunos problemas oculares son menores y efímeros. Pero otros, pueden causar pérdida de la visión permanente.

Los problemas oculares comunes incluyen:

Errores de refracción

Cataratas: Cuando el cristalino se nubla

Trastornos del nervio óptico, incluyendo glaucoma

Conjuntivitis: Infección de la conjuntiva

Otros signos y síntomas a tener en cuenta:

Secreción: → Purulenta, Acuosa, Mucosa.

Dolor ocular: → Sensación de cuerpo extraño, Picor, Dolor.

Edema: → Párpados, Conjuntiva y córnea, Blefaroespasma, Lagrimeo.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y EDUCACIÓN AL PACIENTE

1. Higiene diaria de los párpados y del fondo de saco conjuntival con suero fisiológico.

2. Evitar frotarse los ojos. Se aconseja dormir con protección ocular (gafas) al menos los

3. Oclusión ocular durante 48 horas, para evitar el roce en la úlcera al parpadear y para proteger

La conjuntivitis

Es la inflamación del tejido conjuntival

1. Es muy importante lavarse muy bien las manos, ya que la mayoría de infecciones se contagian por el contacto mano-dedo-ojos.

2. Evitar tocarse o frotarse los ojos.

3. Evitar maquillarse mientras dure la conjuntivitis.