



Nombre del alumno:

Vilga Martina Pérez Salas.

Nombre del profesor:

Lic. Lubdi Isabel Pérez Ortiz

Materia:

Enfermería del adulto.

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual del tema:

“Enfermedades del adulto”

Frontera Comalpa chipas 05 de julio2020.

Enfermedades del adulto

Cuidados de enfermería al paciente con problemas endocrinos.

Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones oculares

Valoración del paciente con alteraciones endocrinas.

Cuidados de enfermería en pacientes con problemas neurológicos.

Los problemas oculares comunes incluyen:

- Datos objetivos; constantes vitales (aumento o disminución)
- Peso y curva ponderal.
- Balance hídrico

- Mediciones; -Perímetro
- Distribución de grasa (acumulación en algunas zonas)
- Cambio de comportamiento

Objetivo

- *Errores de refracción
- *Cataratas
- *Trastornos de nervio óptico

- *Enfermedades de la retina.
- *Degeneración macular.
- *Conjuntivitis.

Restablecer el funcionamiento del sistema nervioso.

Tipos de ojo rojo

Examen físico a pacientes con alteraciones endocrinas

Hematomas intracraneales. Enfermedad vascular cerebral lesiones aguda de la medula espinal, aneurisma, intracraneales.

Equimosis, o hemorragia subconjuntival

- Pelo (vellosidad anormal)
- Ojos (ojos sólidos)
- Cara (enrojecida)
- Oídos (sordera)

- Cuello (palpación adecuada)
- Boca (glositis)
- Diuresis
- Peso
- Cambios de conducta

causas

Estudios

Cuidados

Pruebas diagnósticas más frecuentes.

- *Estudio de flujo sanguíneo
- *Electroencefalografía
- *Tomografía
- *Angiografía.

Siempre serán realizadas basándose en los objetivos que se planean en el momento de iniciar el cuidado.

- Traumatismo en el ojo
- De origen infeccioso
- De origen espontáneo
- Causa desconocida 95%
- por maniobra de Valsalva
- Por alteración vascular.

- Analítica de sangre y orina
- Niveles plasmáticos de hormonas
- Electrolitos
- Glucosa
- Pruebas radiológicas.

Cuidados de enfermería.

Cuidados.

- Aumentar la ingestión de calorías y proteínas.
- Dar tratamiento farmacológico: levotoroxina (T4).
- Se deberá iniciar con tx farmacológico en dosis bajas.

- Desaparecer el edema.
- Mejor el apetito.
- Evitar el estreñimiento y fomentar su independencia y autocuidado.

- Higiene diaria de los párpados y del fondo del saco conjuntival con suero fisiológico.
- Administración de colirios y pomadas.
- Oclusión ocular durante 48 hrs.
- lente terapéutica
- evitar frotarse los ojos
- Seguir la pauta médica.