

**MAPA CONCEPTUAL**  
**“PROBLEMAS ENDOCRINOS,  
NEUROLOGICOS Y  
ALTERACIONES OCULARES”**

**ENFERMERIA DEL ADULTO**  
LIC. LUDBI ISABEL ORTIZ

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**ALEXIS MORALES PEREZ**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**6to. Cuatrimestre “B” Enfermería  
Semiescolarizado**

# PACIENTES CON PROBLEMAS DE PATOLOGIAS PREVALENTES

## Sistema endocrino

### Causa

#### Alteración

Glándula endocrina

Célula efectora

#### Mecanismo de regulación

Hipersecreción

Po factores inhibidores como la agenesia

Hiposecreción

Po factores estimuladores como hipertrofia

### Valoración

#### Datos objetivos

- constantes vitales
- peso y curva ponderal
- balance hídrico
- cambios de comportamiento
- mediciones: perímetro, grasas, p corporales

#### Datos subjetivos

- grados de astenia/fatiga
- ritmo de eliminación intestinal y urinaria
- ingesta de alimentos
- actividad diaria
- controlar estrés

### Cuidados de enfermería

- aumentar la ingestión de calorías y proteínas
- tratamiento farmacológico
- desaparecer edema
- mejor el apetito
- evitar estreñimiento y fomentar su independencia y autocuidado

## Alteraciones oculares

### Valoración

Interrogación al paciente

Antecedentes

Alergias, medicamentos, enfermedades oculares, que le paso, como cree que se ha producido, etc.

### Cuidados de enfermería

Higiene diaria, administración de colirios y pomadas según pauta médica, si lleva lentes terapéutica se deberá llevar las 24 hrs, evitar frotarse los ojos,

### Signos y síntomas

Secreción

Dolor ocular

Edema

Afectación en la agudeza visual

Reacción de defensa del ojo

### Tipos de ojos rojos

Equimosis o hemorragia subconjuntival

- Depósito de sangre extravasada por la rotura de un vaso sanguíneo.
- Mancha roja, plana y de extensión variable.
- Indolora: Equimosis.
- No afecta a la visión ni produce secuelas en el ojo.
- No precisa tratamiento médico, desaparece espontáneamente.

### Causas

Traumatismo en el ojo

Origen infeccioso

Origen espontáneo

# Neurológico

## Patologías neurológica

Hipertensión intracraneana

Factores etiológicos más comunes

Aumento de volumen encefálico por lesiones, agentes anestésicos, disminución en la absorción en el espacio subaracnoideo

Trastorno en la elevación de la presión intracraneal

Provoca obstrucción del flujo sanguíneo y aumento de la (PIC)

Hematomas intracraneales

Causa

Acumulación de sangre

Espacios intracraneales

Clasificación

- Hematoma subdural: Causado Hemorragia venosa, duramadre.
- Hematoma epidural: Causado Hemorragia arterial, duramadre.
- Hematoma epidural: Causado Hemorragia en parénquima encefálico.

Lesión aguda de la medula espinal

Causa

- Contusión o sección de dicha estructura
- Dislocación ósea
- Fragmentos de fracturas
- Rotura de ligamentos
- Interrupción del riego sanguíneo o estiramiento

Aneurismas intracraneales

Dilatación de una arteria cerebral

se presentan en el área del Polígono de Willis, en la bifurcación de las arterias carótida interna, cerebral media y basilar y en las arterias comunicantes anterior y posterior.

## Valoración

Nivel de conciencia

Estado de alerta

Conciencia o conocimiento

Función motora

Movimientos motores involuntarios

Estimación de la fuerza muscular

Evaluación del tono muscular

## Cuidados de enfermería

Se realiza mediante objetivos planeados

realidad es un proceso continuo de cuidado y evaluación permanente, con la posibilidad de modificar y evitar las intervenciones que no lleven a la consecución del equilibrio buscado en la desviación de la salud del individuo.

## Factores de riesgo

Antecedentes

Hábitos sociales

Familiare

Farmacológicos