

**Nombre del alumno:**

Paola González Pérez

**Nombre del profesor:**

L.E. Ludbi Isabel Ortiz Pérez

**Grupo, semestre y modalidad:**

6to. Cuatrimestre grupo "C" enfermería (semiescolarizada)

**Materia:**

Enfermería del adulto

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinóptico del tema

Atención a pacientes con patologías prevalente.

ATENCIÓN A PACIENTES CON PATOLOGÍAS PREVALENTE

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO**

Cáncer Es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar cualquier órgano del cuerpo

Se caracterizan por una 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

El control del cáncer involucra acciones aplicables a diferentes niveles y escalas; ellas van desde la promoción y prevención a través del control de factores de riesgo y el estímulo para una vida saludable hasta los cuidados paliativos en personas que enfrentan una enfermedad avanzada

La enfermería especializada en cuidados de pacientes oncológicos es la herramienta de intervención de enfermería frente a pacientes con un tipo de crecimiento tisular maligno

Producido por la proliferación contigua de células anormales con capacidad de invasión y destrucción de otros tejidos y órganos

La radioterapia es el uso médico de radiaciones ionizantes para destruir células malignas. Se aplica sobre un área afectada por el cáncer

Quimioterapia: Se denomina así al tratamiento constituido por uno o más agentes citotóxicos con efecto antineoplásico

Los agentes quimioterápicos producen una serie de efectos tóxicos, los que pueden presentarse de manera inmediata o precoz o en forma tardía

**Datos Objetivos**

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, Informes verbales de dolor, Informes de preocupación por sobrecargar al cuidador, Informes de tristeza profunda,

**Datos subjetivos**

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.

**Intervenciones de enfermería**

- Realice una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- Administración de analgésicos.
- Compruebe el historial de alergias a medicamentos.
- Controle los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos.
- Administre el analgésico prescrito

- Administre los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia, especialmente con el dolor severo.
- Sedación consciente.
- Potenciación de la seguridad.
- Disminución de la ansiedad.
- Manejo de líquidos / electrolitos.

- Monitorización de líquidos.
- Monitorización nutricional.
- Manejo de la nutrición.
- Manejo de las náuseas.
- Manejo de la hipoglucemia.
- Control de infecciones.

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE EN SITUACIONES ESPECIALES**

Pacientes con diabetes

Bajar de peso, Controlar los niveles de azúcar en sangre, Controlar los valores de tensión arterial, Controlar los niveles de colesterol y triglicéridos, Evitar complicaciones cardiovasculares, Integrar y promover la participación de la familia en la nutrición, Disminuir la frecuencia cardíaca y la presión arterial.

Ampliar el entorno social, Disminuir la concentración de triglicéridos y colesterol, Favorecer la tolerancia a la glucosa y mejorar el funcionamiento de la insulina, Bajar de peso, Aumentar la fuerza de voluntad, Disminuir el estrés, Aumentar la autoestima, Escuchar al paciente, a su cuidador y a su familia, Compensar y reconocer el esfuerzo realizado por el paciente en la consecución de metas y objetivos.

**Ostomías**

Orificio o abertura practicada a un órgano hueco para comunicarlo con el exterior

- Cuidado de la ostomía
- Vigilancia de la piel
- Protección contra las infecciones
- Cuidados de las heridas

**Leucemia**

Proliferación neoplásica de células hematopoyéticas en una estirpe celular con posterior proliferación y expansión

- Límite de visitante
- Aislamiento protector
- Control de higiene
- Reposo
- Cambios de posición
- Control de líquidos
- Favorecer el uso de gorras

**Epilepsia**

- Manejar la crisis convulsiva para prevenir complicaciones o secuelas en el paciente
- Evitar que la paciente se lesione
- Protección de caídas y golpes

**INTOXICACIONES Y ENVENENAMIENTOS**

Entendemos como sustancia tóxica o veneno a cualquier sustancia que al introducirse en nuestro organismo produce efectos nocivos sobre nuestra salud produciéndose una intoxicación

**Vías de penetración**

Vía oral

La sustancia tóxica llega al estómago donde es digerida y pasa al intestino, ahí será absorbida y pasará al torrente circulatorio

Vía respiratoria

Cuando los tóxicos en forma de gas, vapor, polvo o humo llegan a los bronquiolos y alvéolos que están más irrigados

Contacto cutáneo

La piel tiene función protectora pero al presentar alguna herida disminuye la barrera contra la entrada de sustancias tóxicas.

**Efectos tóxicos**

Va a depender de la duración del contacto, de la toxicidad, cantidad de la sustancia que penetre en el organismo y de cómo penetre el tóxico

**Efectos locales:** sólo se producen en la parte del cuerpo que ha sido expuesta, generalmente son la piel, la vía respiratoria, los ojos y la vía digestiva

**Piel.** Las sustancias que afectan a la piel se pueden clasificar en irritantes o cáusticas

**Ojos.** Cuando se produzca un accidente en el que una sustancia química entre en contacto con el ojo producirá escozor, dolor intenso, lagrimeo e incluso puede producir ceguera

**Vía digestiva.** Si el tóxico entra en contacto producirá lesiones en boca, garganta e intestinos

**Intoxicaciones**

Los tóxicos con los que contactan los niños varían enormemente en función de la edad y del tipo de intoxicación

Los fármacos son globalmente el tipo de tóxico más frecuentemente implicado en las intoxicaciones pediátricas, Un 2º gran grupo lo forman los productos del hogar, y por detrás están el etanol y el monóxido de carbono

La administración de carbón activado (CA) se considera el pilar de la descontaminación en las Urgencias de Pediatría

Previene la absorción de múltiples sustancias en el tracto gastrointestinal y disminuye la absorción sistémica de agentes potencialmente tóxicos