

**Nombre del alumno:**

Andrea corzo arce

**Nombre del profesor:**

L.E ludbi Isabel Ortiz Pérez

**Licenciatura:**

6to cuatrimestre enfermería semiescolarizado grupo c

**Materia:**

Enfermería del adulto

**Nombre del trabajo:**

Mapa conceptual del tema:

“cuidados de enfermería al paciente con problemas (endocrinos, neurológicos, y con alteraciones oculares.)”

# CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ENDOCRINOS

## LOS TRASTORNOS ENDOCRINOS SE DEBEN A LA ALTERACION DE LA REGULACION :

\*ALTERACION DE LA GLANDULA ENDOCRINA.  
\*ALTERACION DE LA CELULA EFECTORA.  
\*ALTERACION DE LOS MECANISMOS DE REGULACION:

-HIPOSECRECION:  
PORFACTORES INHIBIDORES COMO LA AGENESIA  
-HIPERSECRECION: POR FACTORES ESTIMULADORES COMO HIPERTROFIA.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA:

\* AUMENTAR LA INGESTION DE CALORIAS Y PROTEINAS (POR SU ESTADO HIPERCATABOLICO), Y RECIBIR LA ANSIEDAD.  
\*DAR EL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: LEVOTIROXCINA (T4) POR VIA ORAL UNICAMENTE.  
\*DESAPARECER EL EDEMA.  
\*EVITAR EL ESTREÑIMIENTO Y FOMENTAR SU INDEPENDENCIA Y AUTOCUIDADO.

## VALORACION DEL PACIENTE CON ALTERACION ENDOCRINA:

\*DATOS OBJETIVOS:  
\*PESO Y CURVA PONDERAL  
\*BALANCE HIDRICO.

## EXAMEN FISICO A PACIENTES CON ALTERACION ENDOCRINA:

\*PELO: CAMBIOS DE DISTRIBUCION.  
\*OJOS: EDEMA, EXOFTALMOS, (OJOS SALIDOS).  
\*CARA: DE LUNA, ENROJECIDA, TACTO BELLOSO.  
\*OIDOS: SORDERA.  
\*PIEL: HIRSUTISMO (CRECIMIENTO DE PELO DONDE NO DEBE HABER), CAMBIOS EN LA PIGMENTACION Y TEXTURAS.

## PRUEBAS DIAGNOSTICAS MAS FRECUENTES EN LA ALTERACION ENDOCRIFNA:

-ANALITICA DE SANGRE Y ORINA:  
\*GLUCOSA  
-NIVELES PLASMATICOS DE HORMONAS:  
\*HORMONA TIROIDEA  
-PRUEBAS RADIOLOGICAS:  
\*RX DE CRANEO Y ESQUELETO.

# CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON PROBLEMAS NEUROLOGICOS

LOS PROBLEMAS NEUROLOGICOS COMPRENEN UNA AMPLIA VARIEDAD DE TRASTORNOS. LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA QUE SE PROPORCIONAN ALOS PACIENTES QUE CURSAN CON UN PADECIMIENTO DE ESTE TIPO, REQUIEREN UN AMPLIO CONOCIMIENTO DE LA PATOLOGIA DE LA ENFERMEDAD.

**EL OBJETIVO** DE LA ATENCION NEUROLOGICA ES RESTABLECER EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NERVIOSO MEDIANTE LA UTILIZACION DE TECNICAS SOFISTICADAS, EQUIPOS COMPLEJOS Y PROCEDIMIENTOS INVASIVOS PARA LA VIGILANCIA INTENSIVA DE LOS PACIENTES.

**LA ENFERMERA** DEBE DESARROLLAR CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES QUE LE PERMITAN ACTUAR CON EFICIENCIA Y RAPIDEZ EN LA VALORACION, PLANEACION E IMPLEMENTACION DE LOS CUIDADOS NECESARIOS PARA LIMITAR EL DAÑO PRESENTE, EVITAR EL RIESGO DE COMPLICACIONES Y RECUPERAR EN LO POSIBLE LA FUNCION PERDIDA.

## PATOLOGIAS NEUROLOGICAS:

**\*HIPERTENSION INTRACRANEANA:** TRASTORNO PRESENTADO POR LA ELEVACION DE LA PRESION INTRACRANEAL CUANDO EL VOLUMEN QUE SE SUMA A DICHA CAVIDAD EXCEDE LA CAPACIDAD COMPENSATORIA.

**\*ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL:** SE PRODUCE POR LA INTERRUPCION DEL FLUJO SANGUINEO CEREBRAL DE MANERA LOCAL O DIFUSA CON LESION CEREBRAL POR ISQUEMIA.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA:

LOS CUIDADOS E INTERVENCIONES DE ENFERMERIA SIEMPRE DEBEN REALIZARSE BASANDOSE EN LOS OBJETIVOS QUE SE HAN PLANTEADO EN EL MOMENTO DE INICIAR EL CUIDADO MISMO Y LOS LOGROS ALCANZADOS. ES UN PROCESO CONTINUO DE CUIDADO Y EVALUACION PERMANENTE, CON LA POSIBILIDAD DE MODIFICAR Y EVITAR LAS INTERVENCIONES QUE NO LLEVEN A LA CONSECUION DEL EQUILIBRIO BUSCADO EN LA DESVIACION DE LA SALUD DEL INDIVIDUO.

**-ANTECEDENTES FAMILIARES:** DATOS IMPORTANTES QUE REVELEN LA EXISTENCIA EN ALGUN MIEMBRO CERCANO DE LA FAMILIA DE ENFERMEDADES COMO, DIABETES, CARDIOPATIAS, HIPERTENSION ARTERIAL.

**-ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:** USO DE MEDICAMENTOS ANTICONVULSIVANTES, TRANQUILIZANTES, SEDANTES, ANTICUAGULANTES, ASPIRINA, FARMACOS CON ACCIONES SOBRE EL CORAZON, INCLUIDOS LOS ANTIHIPERTENSIVOS Y OTROS.

## ESTUDIOS DIAGNOSTICOS:

RADIOGRAFIAS DE CRANEO Y COLUMNA. NECESARIAS PARA LA IDENTIFICACION DE FRACTURAS, ALTERACIONES CRANEALES, VERTEBRALES, VASCULARES Y TRASTORNOS DEGENERATIVOS.

# CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON ALTERACIONES OCULARES

ALGUNOS PROBLEMAS OCULARES SON MENORES Y EFIMEROS. PERO OTROS, PUEDEN CAUSAR PERDIDA DE LA VISION PERMANENTE.

## LOS PROBLEMAS OCULARES COMUNES INCLUYEN:

- \*ERRORES DE REFRACCION
- \*CATARATAS: CUANDO EL CRISTALINO SE NUBLA
- \*TRASTORNOS DEL NERVIÓ OPTICO, INCLUYENDO GLAUCOMA
- \*PROBLEMAS DE LOS OJOS ASOCIADOS CON LA DIABETES
- \*CONJUNTIVITIS: INFECCION DE LA CONJUNTIVA.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA Y EDUCACION AL PACIENTE:

- HIGIENE DIARIA DE LOS PÁRPADOS Y DEL FONDO DE SACO CONJUNTIVAL CON SUERO FISIOLÓGICO.
- ADMINISTRACION DE COLIRIOS Y POMADAS SEGUN PAUTA MEDICA. ANTES DE DORMIR INSTILAREMOS LAGRIMAS ARTIFICIALES PARA LUBRICAR DURANTE LA NOCHE.
- EVITAR FROTARSE LOS OJOS. SE ACONSEJA DORMIR CON PROTECCION OCULAR AL MENOS LOS PRIMEROS DIAS, PARA EVITAR GOLPES O ROCES DURANTE EL DESCANSO NOCTURNO.

## SIGNOS Y SINTOMAS A TENER EN CUENTA:

### SECRECION

\*PURULENTO: AMARILLO-VERDOSA, CREMOSA Y MUY ABUNDANTE.

\*MUCOPURULENTO: DE COLOR AMARILLENTO Y SE ADHIERE A LA SUPERFICIE DE LOS PÁRPADOS.

### DOLOR OCULAR

-SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO: LA MAS FRECUENTE EN LA INFLAMACION OCULAR.

-PICOR: TÍPICO DE LAS CONJUNTIVITIS ALERGICAS.

LA CONJUNTIVITIS ES LA INFLAMACION DEL TEJIDO CONJUNTIVAL, PUDIENDO TENER SU ORIGEN EN CAUSAS INFECCIOSAS Y NO INFECCIOSAS, COMO DE TIPO ALERGICO.

\* ES MUY IMPORTANTE LAVARSE MUY BIEN LAS MANOS, YA QUE LA MAYORIA DE INFECCIONES SE CONTAGIAN POR EL CONTACTO MANO-DEDOS.

EVITAR TOCARSE O FROTARSE LOS OJOS.



