Nombre del alumno:

DEYVIN ALEXANDER ARGUETA CANO

Nombre del profesor:

LUDBI ISABEL ORTIZ PÉREZ

Licenciatura:

ENFERMERÍA

Materia:

ENFERMERÍA DEL ADULTO

Nombre del trabajo:

ATENCION A PACIENTES CON PATOLOGIAS PREVALENTES

Frontera Comalapa, Chiapas a 03 de JULIO del 2020.

ATENCION A PACIENTES CON PATOLOGIAS PREVALENTES.

Enfermedades que afectan la calidad de vida de las personas que sufren alguna enfermedad severa.

Problemas endocrinos.

Son problemas que se generan en pacientes que tienen mala regulación de sus glándulas

- Glándula endocrina
- Mecanismos de la regulación
- Célula efectora.
- Hiposecreción.
- Hipersecreción.

Valoración.

- Datos objetivos
  - Constantes vitales.
  - Balance hídrico.
  - Peso y curva ponderal
    - Mediciones
      - Cambios de comportamient
- Datos subjetivos.
  - Grado de astenia.
  - Ritmo de eliminación intestinal y urinaria.
  - Ingesta de alimentos.
  - Capacidad.
  - Controlar estrés
  - Actividad diaria

Examen físico.

Inspeccionar.

- Pelo.
  - Vellosidad anormal
- Ojos.
  - Edema, exoftalmos.
- Cara.
  - Luna, enrojecida.
- Cuello
  - Disfagia, disfonía.
- Piel.
  - Hirsutismo, pigmentación
- Trastornos
  - Polifagia, polidipsia
- Extremidades
  - Edemas, engrosamiento.

Pruebas diagnósticas.

- Analítica sangre y orina.
  - Hormonas suprarrenales
    - Pruebas dinámicas.
- Niveles plasmáticos de hormonas
  - Hormonas pancreáticas
    - Pruebas radiológicas.

Cuidados de enfermería.

- Aumentar.
  - Calorías
  - Proteínas
  - Desaparecer edema.
    - Mejorar el apetito.
- Dar tratamiento
  - Levotiroxcina(T4)
    - Dosis bajas.
      - Evitar el estreñimiento y fomentar su independencia.

Problemas neurológicos

Son problemas del sistema nervioso que se atienden mayormente con técnicas sofisticadas, para ello el enfermero debe desarrollar conocimientos y habilidades para actuar con eficiencia y rapidez.

Patologías neurológicas.

- Hipertensión intracraneana.
  - Presión intracraneal, provocando alteraciones cerebro basculares con obstrucción de flujo sanguíneo y aumento de la presión intracraneal.
- Hematomas craneales.
  - Acumulación de sangre en alguno de los espacios intracraneales, y se clasifican en 3: agudo, subagudo y crónico.
- Enfermedad vascular cerebral.
  - La interrupción del flujo sanguíneo cerebral de manera local o difusa con lesión cerebral por isquemia o hipoxia.
- Lesión aguda de la medula espinal.
  - La lesión de la medula espinal de manera aguda y puede ocurrir por contusión o sección de dicha estructura.
- Aneurismas intracraneales.
  - Generados por la dilatación de una arteria cerebral que ha disminuido su capa media y laminar elástica interna de la pared, mayormente en polígono de Willis.

Valoración de enfermería.

Historia clínica de enfermería.

- Nivel de conciencia.
  - 2 aspectos fundamentales
    - Valoración.
      - Estado de alerta
      - Estado de conocimiento.
- Antecedentes.
  - Familiares.
    - Revelan la existencia de familiares con diabetes, cardiopatías, hipertensión arterial, transtornos neurológicos, enfermedades oncológicas.
  - Hábitos sociales.
    - Revelan relación con alguna adicción como las drogas y el alcohol.
  - Farmacológicos.
    - Revela el uso de anti convulsionante, tranquilizante, sedante, aspirina, fármacos para el corazón entre otros.
- Función motora
  - 3 aspectos fundamentales.
    - Observación.
      - Movimientos motores involuntarios.
    - Evaluación.
      - Tono muscular.
    - Estimación.
    - Fuerza muscular.

Historia de salud del paciente.

Pruebas y estudios diagnósticos.

- Estudios diagnósticos.
  - Radiografías de cráneo y columna.
    - Fracturas, alteraciones craneales, vertebrales, vasculares etc.
- Tomografía computarizada.
  - No invasivo, proporciona imágenes de cabeza y resto del cuerpo
    - Localización de malformaciones, define las lesiones,
- Mielografía.
  - Aporta datos diagnósticos y alteraciones.
    - Del canal medular, espacio subaracnoideo, medula espinal y raíces de los nervios espinales.
- Estudios de flujo sanguíneo cerebral
  - Valoración del espasmo cerebral posterior a hemorragia subaracnoidea
  - Control del flujo cerebral durante intervenciones quirúrgicas que requieren hipotensión.
- Electroencefalografía.
  - Ondas producidas por impulsos eléctricos
    - Actividad cerebral.

Cuidados de enfermería.

- Basándose en los objetivos planteados en el momento de iniciar el cuidado.
- Evitan las intervenciones que no, lleven a la consecución del equilibrio buscándose en la desviación de la salud del individuo.
- Proceso continuo de cuidados y evaluación permanente.

Alteraciones oculares.

Problemas de la visión del paciente que por alteraciones, que aunque muchos menores y efímeros pueden causar la perdida de la visión.

Problemas oculares comunes.

- Errores de refracción.
- Degeneración muscular.
- Cataratas: cuando el cristalino se nubla.
- Problemas asociados a la diabetes
- Trastornos en el nervio óptico, incluyendo glaucoma.
- Conjuntivitis: infección de la conjuntiva.
- Enfermedades de la retina

Causas

- Traumatismo en el ojo
  - Origen infeccioso.
    - Maniobra de valsalva
      - Patología sistémica
  - Origen espontaneo.
    - Dilatación de los vasos epiecleares.
      - Alteración vascular de la conjuntiva

Secreción.

- Purulenta: amarillo-verdosa, cremosa y abundante
  - Acuosa: lagrimeo constante, no forma legaña y no pegajosa
- Microporulenta: se adhiere a la superficie de parpados
  - Mucosa: filamentos blanquecinos.

Dolor ocular

- Picor: típico de las conjuntivitis alérgicas.
- Dolor ocular verdadero: solo en patologías graves.
  - Dolor ocular en ojo blanco sin signos o síntomas asociados

Defensa ocular

- Blefaroespasmo: dificultad para abrir los ojos.
- Lagrimeo: producción excesiva con la finalidad de lavar.
- Fotofobia: sensibilidad a la luz que produce dolor.

Cuidados de enfermería

- Higiene.
  - Diaria y en los parpados y del fondo de saco conjuntival con suero.
- Administración.
  - Colirios y pomadas según la pauta médica.
- Oclusión ocular.
  - Durante 48 horas, para evitar roses en la ulcera al parpadear.
- Evitar.
  - Frotarse los ojos, se aconseja dormir con protección ocular.
- Buena evolución.
  - Importante seguir estrictamente la pauta médica y consejos terapéuticos.