

**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:**

Mapa del tema

Atención a pacientes con patologías prevalente.

# ATENCIÓN A PACIENTES CON PATOLOGÍAS PREVALENTE

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ENDOCRINOS

Los trastornos endocrinos se deben a la alteración de la regulación

Alteración de la glándula endocrina.  
Alteración de la célula efectora.  
Alteración de los mecanismos de regulación

### Valoración del paciente con alteración endocrina:

Datos objetivos, Constantes vitales, Peso y curva ponderal, Balance hídrico, Mediciones, Cambios de comportamiento, Datos subjetivos, Grado de astenia/fatiga, Ritmo de eliminación intestinal y urinaria, Ingesta de alimentos, Capacidad para la actividad diaria, Capacidad de controlar el estrés.

### Pruebas diagnósticas más frecuentes en la alteración endocrina

- Analítica de sangre y orina
- Niveles plasmáticos de hormonas
- Hormonas suprarrenales.
- Hormonas pancreáticas.
- Pruebas dinámicas que evalúan la capacidad de una glándula para responder cuando se la estimula o inhibe
- Pruebas radiológicas

### Examen físico a pacientes con alteración endocrina: inspección.

Pelo, Ojos, Cara, Oídos, Cuello, Boca, Abdomen, Extremidades, Piel, Diuresis, Peso, Cambios de conducta, Cambios en el apetito, Intolerancia al calor y al frío, Cambios de humor, Irritabilidad/nerviosismo, Depresión/apatía, Síntomas de enfermedad mental, Cambios en las fases sexuales.

### Cuidados de enfermería

-Aumentar la ingestión de calorías y proteínas, y recibir la ansiedad  
-Dar el tratamiento farmacológico:  
-Desaparecer el edema  
-Mejor el apetito  
-Evitar el estreñimiento y fomentar su independencia y autocuidado

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

La enfermera (o) debe desarrollar conocimientos y habilidades que le permitan actuar con eficiencia y rapidez en la valoración

### Patologías neurológicas

-Hipertensión intracraneana  
-Hematomas intracraneales  
-Enfermedad vascular cerebral  
-Lesión aguda de la médula espinal  
-Aneurismas intracraneales

### Factores de riesgo

**Antecedentes y hábitos sociales;** tabaquismo, consumo de drogas, consumo de alcohol, actividades laborales, pasatiempos y actividades recreativas

**Antecedentes familiares;** algún miembro cercano de la familia de enfermedades como diabetes, cardiopatías, hipertensión arterial, enfermedades oncológicas y trastornos neurológicos

**Antecedentes farmacológicos;** Uso de medicamentos anticonvulsivantes, tranquilizantes, sedantes, anticoagulantes, aspirina, fármacos con acciones sobre el corazón, incluidos los antihipertensivos

### Exploración del paciente

La valoración del nivel de conciencia de la función motora, de ojos y pupilas, del patrón respiratorio y de las constantes vitales

### Cuidados de enfermería

Deben realizarse basándose 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 evaluación permanente, con la posibilidad de modificar

### Estudios diagnósticos

Tomografía computarizada a angiografía mielografía cerebral

Estudios de flujo sanguíneo cerebral, electroencefalografía

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES OCULARES

Algunos problemas oculares son menores y efímeros. Pero otros, pueden causar pérdida de la visión permanente

Los problemas oculares comunes incluyen

Errores de refracción, Cataratas, Trastornos del nervio óptico, incluyendo glaucoma, Enfermedades de la retina, Degeneración macular, Problemas de los ojos asociados con la diabetes, Conjuntivitis

### Causas

Por un traumatismo en el ojo. De origen infeccioso. De origen espontáneo

### Tipos de ojo rojo

Equimosis o hemorragia subconjuntival

**Otros signos y síntomas a tener en cuenta**

Secreción, Dolor ocular, Edema, Afectación de la agudeza visual, Reacción de defensa del ojo

### Cuidados de enfermería y educación al paciente

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.

Oclusión ocular durante 48 horas, para evitar el roce en la úlcera al parpadear y para proteger el ojo de agentes externos, evitar frotarse los ojos

Higiene diaria de los párpados y del fondo de saco conjuntival con suero fisiológico. Administración de colirios y pomadas según pauta médica.

Para una buena evolución y cicatrización de la lesión es importante seguir estrictamente la pauta médica y los consejos terapéuticos