

“Patología Del Adulto”

Licenciatura En Enfermería

Catedrático

Lic. Edgar Geovanny Liévano Montoya

Alumno

Orlando Gómez López

Tema:

Trabajo 2

San Cristóbal De Las Casas, Chiapas

Índice

Introducción.....	3
Enfermedades Vasculares Del Sistema Nervioso Central.....	4
Traumatismo craneoencefálico.....	6
Tumores intracraneales	11
Cataratas.....	14
Bibliografías	17

Introducción

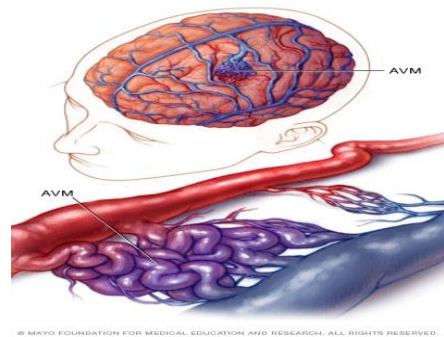
Estas enfermedades están relacionadas están conectadas con el sistema nervioso central, afectando principalmente al cerebro, el cerebro el fundamental para el cuerpo humano responsables algunos de sus funcionamientos con ello nos podemos hablar, controla movimientos entre otras cosas importantes. El envejecimiento afecta con el tiempo del deterioro de su función volviendo susceptible al organismo de tener una falla en su control, pérdida de memoria o enfermedades vasculares, esto se debe a la falta de una buena alimentación favorecen la aparición de patologías que no solo alteran la función de nuestro organismo, sino que también tienen una repercusión muy importante en la calidad de vida.

Enfermedades Vasculares Del Sistema Nervioso Central

Las malformaciones vasculares del sistema nervioso central son un tipo de anomalía poco frecuente de los vasos sanguíneos del cerebro o de la médula espinal y sus membranas.

Existen varios tipos de malformaciones vasculares del sistema nervioso central:

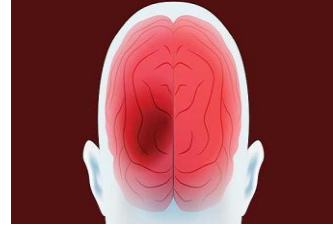
- **Malformaciones arteriovenosas.** Las malformaciones arteriovenosas son marañas anormales de los vasos sanguíneos que conectan las arterias y las venas. Las malformaciones arteriovenosas pueden producirse en cualquier parte del cuerpo.



- **Isquemia:** es causado por un coágulo sanguíneo que bloquea o tapa un vaso sanguíneo en el cerebro. Esto evita que la sangre fluya hacia éste órgano. En cuestión de minutos, las células del cerebro comienzan a morir.



- Hemorragia intracerebral: es un derrame de sangre dentro del cerebro, La hemorragia intracerebral suele ser debida a una hipertensión arterial crónica. El primer síntoma suele ser un dolor de cabeza intenso.



Traumatismo craneoencefálico

Los traumatismos craneoencefálicos son lesiones físicas producidas sobre el tejido cerebral que alteran de forma temporal o permanente la función cerebral.

Causa:

- Caídas (especialmente en adultos mayores y niños pequeños)

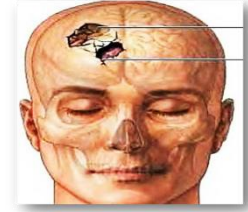


- Accidentes automovilísticos, ocasionado por un fuerte golpe de la cabeza



Los cambios estructurales por una lesión en el cráneo pueden ser macro o microscópicos, según el mecanismo y las fuerzas implicadas los pacientes con lesiones menos graves pueden no tener alteraciones estructurales macroscópicas, las manifestaciones clínicas varían notablemente en gravedad y consecuencias. Las lesiones suelen dividirse en abiertas o cerradas.

- Lesiones abiertas: implican penetración del cuero cabelludo y el cráneo en ellas están implicados típicamente proyectiles u objetos afilados, aunque la fractura de cráneo con una laceración suprayacente por un golpe como grave también se considera una lesión abierta.



- Lesiones cerradas: se producen cuando se golpea la cabeza, esta impacta contra un objeto, la aceleración o desaceleración pueden producir lesiones en el tejido en el lugar del impacto o en su polo opuesto o producir daños difusos, los lóbulos frontales y temporales muestran una vulnerabilidad especial a este tipo de lesión.



Contusiones cerebrales.

Las contusiones (hematomas cerebrales) pueden asociarse con las lesiones abiertas o cerradas y pueden alterar muchas funciones cerebrales según su tamaño y localización. Las contusiones de mayor tamaño producen edema cerebral difuso con aumento de la presión intracraneal. Las contusiones pueden agrandarse en las horas y días posteriores a la lesión inicial y causar deterioro neurológico.

la mayoría de los pacientes con un traumatismo encéfalo craneal (TEC) pierden el conocimiento en general, segundos o minutos, aunque cuando las lesiones son menores, algunos sólo sufren confusión o amnesia que suele ser retrógrada y

resulta en la pérdida de memoria de un periodo de entre segundos y unas pocas horas de la lesión.

Clasificación:

La escala del coma de Glasgow es un sistema de puntuación rápido y reproducible que puede emplearse en el examen inicial para medir la gravedad del traumatismo craneoencefálico.

- 14 a 15 es un traumatismo craneoencefálico leve
- 9 a 13 es un traumatismo craneoencefálico moderado
- 3 a 8 es un traumatismo craneoencefálico grave



Consecuencias:

pueden variar mucho entre distintas personas, según la zona cerebral afectada y la gravedad de la lesión. Son frecuentes los cambios de personalidad.

- Post-traumatismo, es una alteración de la conciencia, coma cuya intensidad y duración será variable durante meses, años o causando la muerte.
- Trastornos del movimiento
- Trastornos en la coordinación motora
- Déficit de memoria
- Trastornos de impulso

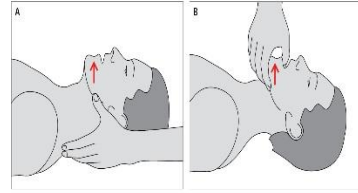
Cuidados de enfermería en pacientes con traumatismo craneoencefálico.

Los cuidados de enfermería sirven para prevenir complicaciones sistémicas como las infecciones nosocomiales, las úlceras por presión o las complicaciones relacionadas con la inmovilidad o la movilización del paciente.

- Infecciones nosocomiales: La infección nosocomial, en las unidades de cuidados intensivos, representa un grave problema de seguridad, ya que se asocia a un aumento de la morbimortalidad y de la estancia del paciente.
- Úlceras por presión: La mejor intervención de enfermería ante las UPP siempre es la prevención.

El principal objetivo de las medidas generales de tratamiento del TCE es evitar el agravamiento de la lesión cerebral inicial y la aparición de lesiones secundarias, estas medidas deben aplicarse siempre a todos los pacientes que presenten un TCE. Se procederá a la monitorización continua de la FC, FR, SaO₂, TA, PVC, PIC.

- Posición del paciente: El paciente debe presentar una correcta alineación corporal y permanecer siempre con la cabeza en posición neutra, evitando la rotación de la misma.



- Estabilidad hemodinámica: El objetivo es mantener al paciente hemodinámica mente estable consiguiendo una tensión arterial media (TAM) adecuada que permita mantener una correcta presión de perfusión cerebral.
- Normotermia: corresponde a la temperatura central normal; fluctúa entre 36° C y 38° C y en personas sanas rara vez presenta variaciones superiores a un grado
- Normoglucemia: análisis que muestra una glucemia que está entre los límites normales.

Tumores intracraneales

Un tumor cerebral es un crecimiento de células anormales en el tejido del cerebro. Los tumores pueden ser benignos no cancerosos o malignos con células cancerígenas que crecen muy rápido. La rapidez con la que crece un tumor cerebral varía mucho, tanto el índice de crecimiento como la ubicación del tumor cerebral determinan cómo afectará la función del sistema nervioso.

Los tumores en el cerebro pueden mostrar varios síntomas y estos son algunos de los más comunes:

- Cefalea
- Náuseas
- Vómitos
- Cambios en la capacidad para hablar, escuchar o ver
- Trastornos del equilibrio
- Cambios de personalidad
- Debilidad
- Convulsiones



Los tumores cerebrales primarios se originan en el cerebro mismo o en tejidos cercanos, como las membranas que recubren el cerebro (meninges), los nervios craneales, la hipófisis o la glándula pineal. Los tumores cerebrales primarios son mucho menos frecuentes que los tumores cerebrales secundarios, en los que el cáncer comienza en otro lado y se disemina al cerebro.

Existen muchos tipos diferentes de tumores cerebrales primarios

- Gliomas: Estos tumores comienzan en el cerebro o la médula espinal.
- Meningiomas: Un meningioma es un tumor que surge de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal (meninges), la mayoría de los meningiomas no son cancerosos.
- Meduloblastomas: Un meduloblastoma comienza en la parte inferior trasera del cerebro y tiende a diseminarse a través del líquido cefalorraquídeo
- Cráneoфаринgiomas: Estos tumores no cancerosos poco frecuentes comienzan cerca de la hipófisis del cerebro, la cual secreta hormonas que controlan muchas funciones corporales.

Los tumores cerebrales secundarios (metastásicos) son tumores que ocurren a raíz de un cáncer que se manifiesta en un principio en otra parte del cuerpo y luego se esparce (metástasis) al cerebro, los tumores cerebrales secundarios se manifiestan con mayor frecuencia en personas que tienen antecedentes de cáncer. En los adultos, los tumores cerebrales secundarios son mucho más frecuentes que los primarios, cualquier tipo de cáncer se puede diseminar al cerebro, pero los tipos frecuentes son los siguientes.

- Cáncer de mama
- Cáncer de colon
- Cáncer de pulmón
- Melanoma



Los tumores cerebrales suelen ser tratables. Muchos de ellos son de crecimiento lento y se curan con una cirugía, otros tipos de tumores que crecen más rápido, tal vez requieran tratamiento adicional con radioterapia o quimioterapia o ambos.

Cuidados de enfermería.

- Valoración de signos vitales
- Se evalúa la función motora
- Movimientos oculares
- Ayuda en su alimentación
- Valoración del estado nutricional
- Se evalúa estado del cráneo
- Evaluación el estado del catéter venoso, para evitar infecciones.

Cataratas, Desprendimiento De Retina

Una catarata es una opacidad de la transparencia normal del cristalino del ojo, en el caso de las personas que tienen cataratas, ver a través de cristalinos opacos es un poco como mirar a través de una ventana empañada o escarchada, la visión nublada consecuencia de las cataratas puede dificultar en realizar nuestras actividades diarias.

Cataratas desprendimiento de retina:

La retina es una lámina sensible a la luz situada en la parte posterior del ojo, se produce un desprendimiento de retina cuando esta lámina se separa de la pared ocular, a la que normalmente está pegada, es un problema ocular grave que puede darse a cualquier edad, aunque habitualmente aparece en la edad adulta.



Causa:

a mayoría de desprendimientos de retina están causados por la presencia de uno o varios desgarros o agujeros retiniano.

- Envejecimiento:
- Crecimiento anormal del ojo
- Inflamación
- Traumatismo



Síntomas:

- Visión borrosa
- Sensibilidad a la luz
- Pérdida de color
- Visión doble
- Dificultad para ver

Al principio la opaca de la visión provocada por una catarata puede afectar únicamente una pequeña parte del lente del ojo y puede que no te des cuenta de la pérdida de visión, a medida que la catarata crece, opaca más el lente y distorsiona la luz que pasa por este, esto puede provocar síntomas más evidentes. Si el desprendimiento no se trata, se pierde la visión de manera permanente puesto que se produce progresivamente atrofia de la retina e inflamación ocular crónica. con el tiempo y en ciertos casos, se puede producir incluso una atrofia de todo el ojo.

Existen 3 tipos de desprendimiento de retina y son:

- Regmatogeno: comprende una rotura de la retina



- Tracción:

- Seroso:

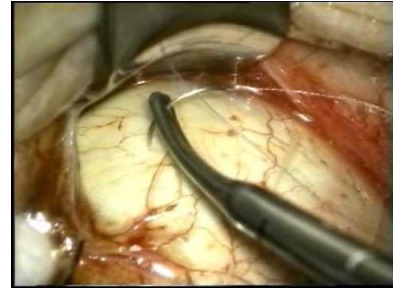


Una vez desprendida la retina el tratamiento es siempre quirúrgico, los objetivos del tratamiento son cerrar mediante láser o crioterapia el desgarró o rotura que ha derivado en el desprendimiento de retina y colocar la retina en su sitio.

- Vitrectomía: el vítreo se encuentra entre la superficie interna de la retina y la cara posterior del cristalino, cuando éste está dañado, se recurre a la vitrectomía, una cirugía que, normalmente realizada bajo anestesia local con sedación, tiene como objetivo reemplazar el humor vítreo.



- Cirugía:



Bibliografias

<https://www.clikisalud.net/wp-content/uploads/2021/04/causas-provocan-hemorragia-cerebral.jpg>

<https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757266014.pdf>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2012/un123c.pdf>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2013/cmas131as.pdf>

<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v19n1/san12191.pdf>

<https://www.nei.nih.gov/sites/default/files/health-pdfs/cataraclayoutSPAN2.pdf>