



Nombre del alumno: Lesly López Roblero

Nombre del profesor: Alfonso Velásquez

Nombre del trabajo: Ensayo de cuidados de enfermería al paciente con problemas endocrinos

Materia: enfermería del adulto

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: sexto semestre

Grupo: a

Comalapa Chiapas a 10ensayo julio de 2021.

Cuidados de enfermería al paciente con problemas endocrinos.

Introducción.

En la actualidad; las enfermedades endocrinas se encuentran entre las más comunes que pueden afectar al ser humano. John Morley (2019) menciona que el sistema endocrino consta de un grupo de glándulas y de órganos que regulan y controlan varias funciones del organismo mediante la producción y la secreción de hormonas y que en esencia, actúan como mensajeros que controlan y coordinan diversas actividades en todo el organismo.

En efecto; los trastornos endocrinos incluyen demasiada secreción hormonal y/o muy poca secreción hormonal. Entre los ejemplos de trastornos endocrinos se encuentran: hipertiroidismo, hipotiroidismo, enfermedad de Cushing, enfermedad de Addison, acromegalia, baja estatura en los niños, diabetes y trastornos de la pubertad y la función reproductiva.

Historia clínica y exploración física.

Un informe realizado por la Universidad de Guanajuato (2019) resalta que se debe cuestionar acerca de antecedentes patológicos previos como: trauma, infección, neoplasias, intervenciones quirúrgicas, antecedentes pancreáticos, así como antecedentes familiares previos de trastornos endocrinos.

En seguida; realizar la anamnesis acerca del problema actual cuestionando tomando en cuenta: inicio, duración, signos y síntomas, tratamiento, variaciones recientes en el peso, cambios en las habilidades mentales (pérdida de memoria, desorientación), debilidad y fatiga.

Inspección general.

Sin duda; es fundamental recoger determinados parámetros que ayudan a una correcta interpretación diagnóstica. Entre ellos destacan: talla, peso, pulso, tensión arterial y temperatura.

Es de suma importancia valorar el estado nutricional del individuo mediante gráficas de talla y peso. En cuanto a la estructura general; es fundamental realizar una inspección que determine las proporciones corporales con el fin de diferenciar las normales de las eunucoideas.

Evidentemente; se debe valorar el estado y color de la piel del paciente, la presencia de estrías, el aspecto, la presencia de hemorragias, la disminución o el aumento del vello corporal, el hirsutismo y otros signos de virilización. Por otro lado; es importante tomar en cuenta los signos de androgenización del paciente, el tono de la voz, estado emocional, región cefálica, facies, folículos pilosos y región cervical.

Test de tolerancia a la glucosa.

En relación a este test; consiste en la administración de glucosa vía oral y medir el aumento de glucemia durante dos horas. El paciente vendrá en ayunas de 10 a 12 h y dieta rica en carbohidratos los tres días previos. Se administran 75 g (1,75 g/Kg. de peso en niños) de glucosa oral. Se extraerá sangre en situación basal y a la 2ª hora después de la administración de glucosa. Ahora bien; con relación a la preparación para el examen, el paciente debe comer normalmente durante algunos días antes del examen, pero no debe comer ni beber nada durante las últimas 12 horas antes del examen y tampoco durante éste.

Densidad urinaria.

La densidad generalmente se obtiene mediante las tiras reactivas, aunque la medición con el densímetro (examen físico) es un método más exacto. Esto indica la cantidad relativa de solutos que contiene un volumen definido de orina. El 70% a 80% de estos solutos corresponde a la urea. En general, los valores normales para la densidad de la orina son los siguientes: 1.030 (densidad normal), 1.001 después de tomar cantidades excesivas de agua, más de 1.030 después de evitar los líquidos, concentrada después de recibir HAD.

Administración de insulinas.

Efectivamente; la insulino terapia o terapia insulínica, se refiere al tratamiento de la diabetes por la administración de insulina exógena. La insulina es utilizada médicamente para el control del metabolismo de la glucosa circulante en el plasma sanguíneo como parte del tratamiento de algunas formas de diabetes mellitus.

Por un lado; La glucosuria renal es la excreción de glucosa en la orina en presencia de concentraciones normales de glucosa en la sangre que, por lo general, la forma heredada involucra una reducción en el transporte máximo de y el posterior escape de esta molécula en la orina. La forma adquirida de la glucosuria renal aparece principalmente en la enfermedad renal crónica avanzada.

Por otro lado; existe la Bililabstix que, en efecto son tiras reactivas para la detección de urobilinógeno, glucosa, cetonas, bilirrubina, proteínas, nitrito, pH, sangre, densidad, leucocitos, ácido ascórbico en orina. La muestra reacciona con los reactivos desecados unidos a una fase sólida que se encuentra adherida a un soporte plástico. Se proveen reactivos para la detección de urobilinógeno, glucosa, cetonas, bilirrubina, proteínas, nitrito, pH, sangre, densidad, leucocitos, ácido ascórbico.

Conclusión.

En resumen; este ensayo revela una breve información que va dirigido especialmente al personal de enfermería y así, favorecer el aprendizaje teórico-práctico en cuanto a la valoración y cuidados de enfermería en los problemas endocrinos que presentan algunos pacientes. Trata de información de acciones formativas dirigidas a la formación de trabajadores y/ o practicantes de ámbito sectorial (Sanidad).

Referencias:

Enfermeriacelayane (2018). Atención de enfermería a pacientes con problemas metabólicos y endocrinos. Universidad de Guanajuato. Contenidos didácticos en Enfermería y Obstetricia.

Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-7-atencion-de-enfermeria-a-pacientes-con-problemas-metabolicos-y-endocrinos/>

Morley, J. (2019). Trastornos endocrinos. MANUAL MSD.

Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-hormonales-y-metab%C3%B3licos/biolog%C3%ADa-del-sistema-endocrino/trastornos-endocrinos>