



Nombre de alumno: José Alejandro Villagrán Pérez

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo: PAE

Materia: Enfermería gerontogeriatrica

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de mayo del 2021.

Índice

1.- Presentación

2.- Introducción

3.-Justificación

4.- Objetivos

5.- Hoja de identificación del paciente

7.-PAE

9.-Conclusiones

10.- Bibliografías utilizadas

Presentación

En este trabajo me dirijo hacia mi docente para demostrar el trabajo realizado para la elaboración de un pae de la patología llamada hipertermia, esto para expresar y demostrar el esfuerzo realizado en este trabajo y demostrar también el aprendizaje obtenido hasta hoy en día sobre los temas que se llegan a ver en la materia.

En este trabajo nos centraremos en demostrar todos los aspectos necesarios que se utilizaron para la elaboración del diagnóstico, de la preparación, de los cuidados, etc. Además de que se mostraran los datos del paciente para que se pueda entender la conexión de los puntos establecidos en el formato, se tratara de organizar la información de la mejor manera posible y se intentara demostrar el buen trabajo realizado.

Introducción

En este trabajo se manejarán las constantes vitales del paciente, así como lo que presenta y pudo presentar a consecuencia de la enfermedad de la hipertermia, tratando de dentro de esta actividad poder relacionarla con el PAE el cual es un método que se utiliza para la aplicación de un método científico llevado en la práctica de la enfermería para los pacientes y así de cierta manera poder llevar un mejor control de la información de los pacientes a los que les acontece una patología o alguna alteración. También es importante que se mencione el cuidado especial a realizar en este tipo de pacientes debido a que las personas mayores tienen un sistema inmunológico debilitado, por ende las acciones no serán las mismas y dependerán de cada paciente que se presente.

La hipertermia se trata de la elevación de la temperatura corporal, de manera que se sobre pasa de los límites donde la temperatura corporal generalmente se encuentra, dando esto una enfermedad peligrosa debido a que puede traer muchos signos y síntomas consigo.

Justificación

La realización de un PAE es parte crucial y guía importante en la atención que brinda la enfermera en el cuidado de toda persona enferma y refuerza las habilidades y aspectos socio-humanos, además de que nos permite dar un cuidado de manera íntegra y con un fundamento científico dando la oportunidad de incluir nuestro conocimiento adquirido tanto en la práctica como en clase.

La enfermera juega un papel importante en el restablecimiento del enfermo; hay que incorporar el conocimiento acumulado a través de métodos científicos para poder describir, explicar, pronosticar y prescribir intervenciones de enfermería y vincularse con la persona en el contexto de su mundo único para lograr su salud.

La realización del PAE nos brinda la oportunidad de entrar al campo de investigación ya que aplicamos una metodología científica en la construcción y aplicación de nuestros cuidados enfermeros.

Objetivos

General

Conocer la patología del paciente para poder brindarles cuidados de fomento y promoción a la salud y mejore la calidad de vida.

Específico

Establecer cuidados de fomento y promoción a la salud de acuerdo a los dominios que tenga alterados.

Identificar las complicaciones o posibles complicaciones del paciente en su vida cotidiana.

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: JMVR	SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: CASADO	IDIOMA/LENGUA: ESPAÑOL
ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	DOMICILIO: 12AV. CALLE SUR OTE. PRIV. LOS CIPRECES
EDAD: 65	TALLA: 1.65
RELIGIÓN: CATOLICO	FECHA DE NACIMIENTO: 2 DE NOVIEMBRE DE 1950
GRUPO SANGUINEO: Rh O+	PESO: 75Kg

ANTECEDENTES:

HEREDO FAMILIARES

Hipertensión

PERSONALES NOS PATOLOGICOS

El tipo habita en su propia casa, construida a base de ladrillo y techo de concreto, de dos plantas, bastante ventilada, cuenta con luz, agua potable y drenaje, obteniendo su alimentación a base de frutas, verduras, carne, harinas, etc. No hay hacimiento. Su alimentación es buena en cantidad más no en cantidad.

CARNES	FRUTAS	VERDURAS	PESCADO	LACTEOS
3 veces x semana	3 veces x semana	2 veces x semana	1 vez x semana	3 veces x semana

PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente de 65 años que presenta hipertermia, que presenta exceso de sudoración además de un fuerte dolor de cabeza, con algunas complicaciones como dolor en la espalda, sin embargo aún se trata de incluirle una dieta adecuada para poder empezar a bajar de alguna manera la alteración.

SIGNOS VITALES

FC: 60 latidos x minuto

PRESIÓN ARTERIAL: 110/80 mm Hg

TEMP: 40° C

PESO: 75kg

TALLA: 1.65mts.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Se valora paciente adulta del sexo masculino de 65 años, que se encuentra un poco desorientado, cabello bien implantado, pupilas dilatadas, orificios nasales limpios, labios deshidratados, cara simétrica, sin presencia de hematomas, , mucosa oral hidratada, ojos simétricos, piezas dentales completa, cuello movable, tiroides normales, cuello cilíndrico, presenta un poco de dolor en la parte de la espalda, tórax simétrico, campos pulmonares ventilados, abdomen blando, tórax anterior normal, miembros inferiores sin dolor, no hay presencia de manchas o alteraciones visibles, en la percusión se escuchan ruidos sonoros que reflejan el contenido de aire en el tracto digestivo con valores normales, palpación superficial, genitales de acuerdo a su edad y sexo.

Valoración	Diagnostico	Planificación-ejecución			Evaluación
Datos	Diagnostico	Resultados esperados	Intervenciones	Fundamentos	Evaluación
<p>Nombre: JMVR</p> <p>Edad: 65 años</p> <p>Sexo: Masculino</p> <p>Escolaridad: Secundaria</p> <p>Antecedentes patológicos: Hipertensión</p> <p>Estado civil: Casado</p> <p>Peso: 75 Kg.</p>	<p>Sensación sostenida y abrumadora de agotamiento y disminución de la capacidad para el trabajo mental y físico al nivel habitual. R/C</p> <p>Requerimientos ocupacionales. M/P Deterioro de la habilidad para mantener la actividad física usual.</p>	<p>Se espera que el paciente debido a la patología pueda reanudar su actividades de la vida diaria</p>	<p>Chequeo de signos vitales, tratar de bajar la temperatura, hidratación</p>	<p>Mantener constantes chequeos para los posibles casos donde el paciente se puede agravar</p>	<p>El señor después de cierto proceso se siente mejor y así es como el paciente puede recuperar su condición de realizar sus actividades</p>
	<p>Disminución del líquido intravascular y/o intracelular. Se refiere a la deshidratación o pérdida solo de agua, sin intercambio en el nivel de sodio. R/C</p> <p>pérdida importante del volumen de líquidos. M/P Aumento con la temperatura corporal</p>	<p>Se espera que se pueda ajustar el nivel de volumen de líquidos con la intervención</p>	<p>Dar productos que logren hidratar, chequeo de signos vitales, administración de una canalización</p>	<p>Ayudar a que el paciente no llegue a una deshidratación que pueda desencadenar peores consecuencias</p>	<p>El señor después de un rato se comenzó a poner estable y el nivel de hidratación subió gracias a las intervenciones</p>

Valoración	Diagnostico	Planificación-ejecución			Evaluación
Datos	Diagnostico	Resultados esperados	Intervenciones	Fundamentos	Evaluación
<p>Nombre: JMVR</p> <p>Edad: 65 años</p> <p>Sexo: Masculino</p> <p>Escolaridad: Secundaria</p> <p>Antecedentes patológicos: Hipertensión</p> <p>Estado civil: Casado</p> <p>Peso: 75 Kg.</p>	<p>Inicio brusco de trastornos reversibles de la conciencia, atención, conocimiento y percepción que se desarrolla en un corto periodo de tiempo. R/C edad > 60 años. M/P Alteración en el funcionamiento cognitivo</p>	<p>Que el paciente tenga un nivel de conciencia estable perdido debido a la alteración</p>	<p>Baños de esponja, chequeo de signos vitales y control del dolor</p>	<p>El paciente debe establecerse debido a que la alteración puede dejar estragos debido a la edad avanzada</p>	<p>El paciente se recuperó de la alteración y recupero el estado de conciencia que tenía con normalidad.</p>

Conclusiones

El Proceso de Enfermería, es un gran apoyo para utilizado de la manera correcta y verificando al paciente para mejor el paciente más rápidamente y analizando las intervenciones, actividades e indicadores, uno se puede dar una amplia idea de las diversas acciones de enfermería para con el paciente, pudiendo ser claramente necesaria la presencia de enfermeros cuando se necesite.

Creo que es un gran apoyo para ambas partes debido a la buena atención que se le puede brindar al paciente, sin olvidar lo completo que puede llegar a ser el proceso debido a que se trata de una organización que únicamente beneficia a los involucrados.

BIBLIOGRAFIA

Herdman, Heather. Kamitsuru, Shigemi. (2018-2020). NANDA. Barcelona España.

Recuperado el 09 de julio del 2021.