



PASIÓN POR EDUCAR

PORTADA INSTITUCIONAL

Nombre de alumnos: Keila Elizabeth Velasco Briceño

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo: PAE de paciente con hipertermia

Materia: Gerontogeriatría

Grado: 6 Cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de julio del 2021.

INDICE

PORTADA INSTITUCIONAL.....	1
INDICE ¡Error! Marcador no definido.	
PRESENTACIÓN	3
INTRODUCCIÓN.....	4
JUSTIFICACION	6
OBJETIVOS	7
HOJA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE.....	8
PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA (PAE)	9
CONCLUSION.....	10
BIBLIOGRAFIA.....	11

PRESENTACIÓN

La hipertermia es una enfermedad conocida como una alteración de la termorregulación en la cual el hipotálamo es el encargado de controlar el funcionamiento de nuestra temperatura corporal al igual que las neuronas ya que estas reciben dos señales una que procede de los receptores de calor y frío que llegan del núcleo preóptico del hipotálamo anterior, que reciben información de los receptores térmicos cutáneos, de los situados en grandes vasos, vísceras abdominales y médula espinal, y de la sangre que se introduce en el hipotálamo, así que estas dos señales son integradas al centro de termorregulación y así poder mantener una temperatura corporal normal en adultos de 36.5 °C y en la vejez de 36°C según el libro de Fundamentos de enfermería: ciencia, metodología y tecnología. Eva Reyes Gómez. Editorial El manual moderno. Página 267.

Hoy en día los problemas de termorregulación son muy frecuentes que afectan a todas las clases sociales y más que nada en pacientes geriátricos ya que el funcionamiento de sus aparatos y sistemas con el paso del tiempo se va deteriorando y causan más patologías.

De igual manera aprenderemos que el Proceso de Atención de Enfermería mejor conocido como PAE es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que nos permite como profesionales presentar los cuidados que demanda el paciente, su familia y comunidad.

La práctica de los cuidados de enfermería ha ido evolucionando con el paso del tiempo pasando de ser una práctica a ser un arte y desarrollar un marco conceptual propio que han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de protocolos, procedimientos, y plan de cuidados, esta profesionalización de los cuidados con actividades ejecutadas por el profesional de enfermería dan respuesta a una necesidad específica de salud en todos los campos de promoción, tratamiento y prevención a la salud.

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo hablaremos sobre la hipertermia esta es un trastorno de la regulación de la temperatura corporal que se caracteriza por el aumento de la temperatura central superior a los $36.8^{\circ}\text{C} + 0.5^{\circ}\text{C}$ o mayor a los 40°C .

Esta es causada por un aumento de la temperatura ambiental o producción de calor como realizar actividad física intensa, por fiebre o infecciones, convulsiones, enfermedad de Parkinson, hipertiroidismo, entre otros y por la imposibilidad de la eliminación del exceso de calor al tener obesidad, consumir alcohol, trastornos dermatológicos, enfermedades sistémicas, ingesta hídrica insuficiente, fármacos, entre otros.

El aumento de la temperatura arriba de sus valores normales provoca distintos problemas de salud como síndromes menores por exposición al calor, edemas por calor, tetania por calor, calambres por calor, síncope por calor y agotamiento por calor.

Las manifestaciones clínicas típicas del golpe de calor afectan en gran medida las temperaturas extremadamente altas $> 41^{\circ}\text{C}$, los cambios en el nivel de conciencia pueden provocar coma y no sudoración. Síndrome de angustia, rabdomiólisis, insuficiencia renal aguda, anomalías de líquidos y electrolitos, insuficiencia hepática aguda y coagulación intravascular difusa^{18,19, 23}. El diagnóstico de golpe de calor es clínico y se debe sospechar de pacientes con las manifestaciones clínicas descritas y antecedentes de exposición a un ambiente de alta temperatura.

Los signos y síntomas de la hipertermia de pacientes con gran esfuerzo físico es la sudoración profusa, contracciones de los músculos abdominales y de extremidades, dolor, mareo, náuseas y sensación de cansancio y a los pacientes que no realizan esfuerzo físico tienen sensación de cansancio, náuseas, vómitos, cefalea, mialgia y cambios en su estado de ánimo, mientras que los signos de ambos son taquicardia, la piel está debilitada por el calor, está roja, caliente y sudorosa, aunque muchas veces puede estar seca.

La hipertermia maligna es una enfermedad rara del músculo esquelético, que se caracteriza por tener rigidez muscular, hipertermia y rabdomiólisis, precipitadas por la exposición a anestésicos halogenados inhalados y relajantes musculares despolarizantes.

Su diagnóstico y tratamiento se retrasan puede conducir a fracaso multiorgánico y muerte, esta aparece en pacientes con susceptibilidad genética, su incidencia es difícil de determinar, según los criterios diagnósticos utilizados.

Sus signos y síntomas son rigidez muscular severa o espasmos, respiración rápida y superficial y problemas de bajo oxígeno y alto dióxido de carbono, frecuencia cardíaca acelerada, ritmo cardíaco anormal, temperatura corporal peligrosamente elevada, hiperhidrosis y color de piel irregular y desigual.

De igual manera hablaremos sobre las intervenciones de enfermería que realizaremos para ver la pronta recuperación de nuestros pacientes con esta alteración.

JUSTIFICACION

Este trabajo tiene la finalidad de detectar los factores de riesgo que existen en un paciente con hipertermia para poder fomentar el cuidado y mejorar la calidad de intervenciones y estilo de vida del paciente.

Así mismo como profesionales de la salud en preparación tenemos la obligación de estar informados y actualizados de las distintas alteraciones de la termorregulación o de distintas patologías para poder brindar una atención de calidad al paciente y así contribuir a su pronta recuperación.

Dentro de esta preparación están los procesos de atención de enfermería que son de gran utilidad para proporcionar un excelente servicio, gracias a ellos se puede elaborar un plan de atención y cuidados específicos de enfermería.

OBJETIVOS

- ✚ Conocer la patología del paciente para poder brindarle los cuidados de fomento y promoción a la salud y así mejore su estado de salud y calidad de vida.
- ✚ Poder establecer cuidados de fomento y promoción a la salud de acuerdo a los dominios que tenga alterados.
- ✚ Disminuir la temperatura corporal a los valores normales
- ✚ Evitar más signos y síntomas que afecten la salud del paciente
- ✚ Aliviar el dolor y molestias del paciente
- ✚ Informar al paciente sobre factores de riesgo que alteren su termorregulación.

HOJA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE: Guadalupe Hernández Avendaño

EDAD: 66 años

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Viuda

RELIGION: Cristiana/ pentecostés/ protestante

IDIOMA/DIALECTO: Español

ESCOLARIDAD: Primaria

FECHA DE NACIMIENTO: 23 de Diciembre de 1955

DOMICILIO ACTUAL: Barrió Santa Cecilia

PESO: 70 kg

TALLA: 1.53 cm

IMC: 29.9 kg (Sobrepeso)

NUMERO DE TELEFONO: 963 -100- 30-90

C.P: 30069

PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA (PAE)

VALORACIÓN	DIAGNOSTICO	PLANIFICACIÓN - EJECUCIÓN			EVALUACIÓN
Datos	Diagnósticos	Resultado esperado	Intervenciones	Fundamentación	Evaluación
Paciente con hipertermia	Disminución del líquido intravasculares, intersticial y/ o intracelular. Se refiere a la deshidratación o pérdida solo de agua, sin cambio en el nivel de sodio M/P el aumento de la temperatura corporal R/C pérdida activa del volumen de líquidos.	Espero controlar la perdida de líquidos de mi paciente y que su temperatura quede a los valores normales.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Realizar medios físicos como paños, apósitos de agua tibia en las axilas, ingle y frente. ○ Reposicionar líquidos por medio de administración de soluciones por IV y administrar medicamento o indicado ○ Checar constantemente los signos vitales, en especial la temperatura 	<ul style="list-style-type: none"> • Al realizar medios físicos ayuda a disminuir la temperatura corporal y así evitar complicaciones • El reposicionar líquidos ayuda a que el paciente no caiga en deshidratación y la administración de medicamentos por IV ayuda a lograr una acción específica y más rápida. • El checar las constantes vitales nos ayuda a conocer y valorar el estado del paciente. 	Al evaluar a mi paciente nos dimos cuenta que está recuperándose satisfactoriamente con las intervenciones que realizamos, le ayudo mucho ponerle trapitos húmedos en la frente, axilas e ingle y eso hizo que recuperara sus valores normales de temperatura.

CONCLUSION

El Proceso de Atención de enfermería o Plan de Atención de Enfermería (PAE) es de gran importancia para nosotros como enfermeros, ya que nos permite organizar los cuidados que le daremos al paciente para que pueda recuperarse rápidamente.

También nos ayuda a conocer el estado del paciente y así poder saber las causas que provocó la hipertermia como por ejemplo la edad, el clima, enfermedades cardiovasculares, alteraciones de la termorregulación o hipotálamo, etc.

A través del PAE podemos sacar un diagnóstico adecuado a la fundamentación, y con las intervenciones poder lograr los objetivos antes mencionados, más que nada el estabilizar y ver la pronta recuperación del paciente.

Gracias a este Plan de Atención de Enfermería y cada intervención que realizamos el paciente se encuentra estable debido a la buena atención, a un diagnóstico eficiente y a un tratamiento muy eficaz, de manera específica logramos hacer conciencia de los problemas de mayor incidencia en el paciente.

Por otra parte este PAE me ayudó en gran manera a poder estabilizar al paciente y conocer más sobre esta alteración para que sepa cómo tratar a más personas que tengan la misma patología o alteración en su temperatura ya sea hipertermia o hipotermia.

BIBLIOGRAFIA

- ✚ UDS. Antología enfermería gerontogeriatría. Unidad 3. Recuperado el 08 de Julio del 2021.PDF
- ✚ Fundamentos de enfermería: ciencia, metodología y tecnología. Eva Reyes Gómez. Editorial El manual moderno. Página 267.Recuperado el 08 de julio del 2021.PDF.
- ✚ Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación. Edición hispanoamericana. Undecima edición (2018- 2020). T. Heather Herdman y Shigemi Kamitsuru. Editorial Elsevier.
- ✚ <https://empendium.com/manualmibe/chapter/B34.III.23.18>.