



Nombre de alumnos:

Raúl Enrique Ortiz Muñoz

Nombre del profesor:

Javier Gómez Galera

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico: Atención de enfermería a pacientes con alteraciones de la conciencia

Materia:

Enfermería en urgencias y desastres

Grado:

Séptimo

Grupo:

U

Atención de enfermería a pacientes con alteración de la conciencia

La alteración del nivel de conciencia supone una atención médica y en algunos casos es requerida atención urgente.

El profesional de enfermería en el tratamiento de la alteración de conciencia deberá tener en cuenta edad y alteración del sistema respiratorio y circulatorio del paciente a la hora de priorizar los cuidados.

Evaluación inicial

La enfermera encargada de realizar la evaluación inicial del paciente que presenta alteración de conciencia la deberá de realizar lo más rápido que se pueda con el fin de determinar la urgencia en la atención. En esta evaluación, enfermería deberá valorar edad, estado general del paciente, así como el correcto funcionamiento del sistema respiratorio y circulatorio.

Evaluación primaria

La enfermera encargada de realizar la evaluación inicial del paciente que presenta alteración de conciencia la deberá de realizar lo más rápido que se pueda con el fin de determinar la urgencia en la atención. En esta evaluación, enfermería deberá valorar edad, estado general del paciente, así como el correcto funcionamiento del sistema respiratorio y circulatorio.

Evaluación secundaria

En esta parte de la evaluación se realizará una entrevista a los familiares del paciente con el fin de conocer reacciones alérgicas, calendario vacunación, últimos movimientos e ingestas del paciente.

Evaluación terciaria

Esta evaluación consiste en completar y realizar todas las exploraciones y pruebas que en los apartados anteriores no se han podido llevar a cabo por la gravedad de la situación.

atención de enfermería al paciente inconsciente

El estado de inconsciencia se define como aquella situación clínica que lleva al paciente a una disminución del estado de alerta normal, pudiendo oscilar desde una tendencia al sueño hasta una ausencia total de respuesta frente a estímulos externos, persistiendo únicamente una actividad refleja residual.

Nivel de consciencia

Somnolencia

Tendencia al sueño con respuesta adecuada a órdenes verbales simples y complejas, así como a estímulos dolorosos.

Obnubilación

es un grado más marcado caracterizado por respuesta a órdenes verbales simples y a estímulos dolorosos. No existe respuesta adecuada a órdenes verbales complejas.

Obnubilación

Existe una falta de respuesta a todo tipo de órdenes verbales pero una adecuada reacción a estímulos dolorosos.

Coma profundo

ausencia de respuesta a órdenes verbales y a estímulos dolorosos, al menos de forma correcta.

Parámetro físicos

Nivel de consciencia

es este el parámetro definitorio del coma. Las afecciones hemisféricas difusas y las alteraciones diencefálicas originan cambios en el nivel de consciencia que van desde la somnolencia al estupor, mientras que las lesiones de tronco suelen originar coma profundo.

Respuesta pupilar

Posición en reposo

movimientos oculares y reflejos oculocefálicos y corneal.

Atención de Enfermería al Paciente Convulsivo

La epilepsia es un trastorno del cerebro. Se le diagnostica epilepsia a una persona cuando ha tenido dos o más convulsiones.

Existen muchos tipos de convulsiones. Una persona con epilepsia puede tener más de un tipo de convulsiones.

Clasificación de las convulsiones

Ausencia

A veces llamadas epilepsia menor o pequeño mal, pueden causar un parpadeo rápido o la mirada fija a lo lejos por unos pocos segundos.

tonicoclónicas

También llamadas epilepsia mayor o gran mal, pueden hacer que la persona:

- o Grite.
- o Pierda el conocimiento.
- o Se caiga al piso.
- o Tenga rigidez o espasmos musculares.

Focales

se localizan en una sola área del cerebro. Estas convulsiones también se conocen como convulsiones parciales.

Simple

afectan una pequeña parte del cerebro. Estas convulsiones pueden causar sacudidas o un cambio de sensación, como un sabor u olor

Complejas

Pueden hacer que la persona con epilepsia se sienta confundida o aturdida. La persona no podrá responder preguntas ni seguir instrucciones por unos pocos minutos.