



Nombre del alumno :Maria Dhalai Cruz
Torres

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Nombre del Maestro : Ruben Eduardo
Dominguez

Materia: Fundamentos De Enfermería

TERMORREGULACIÓN

Es la producción o eliminación de calor en el cuerpo

Valores normales

La temperatura normal es de 36°C a 37.5°C

Hipertermia

Mayor a 38°C

Deshidratación, fatiga, rubor, aturdimiento, desmayos, entre otros

Hipotermia

Menor a 36°C

Confusión, piel fría y pálida, debilidad y pérdida de coordinación, frecuencia cardíaca lenta, frecuencia respiratoria lenta, entre otros

Problemas de termorregulación

Es la alteración de la temperatura corporal

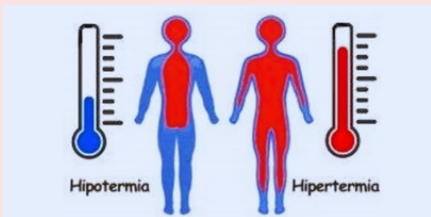
Cuidados de enfermería

Hipertermia

- Control de signos vitales
- Evaluar el color y temperaturas cutáneas
- Administrar líquidos orales frecuentemente
- Entre otros.

Hipotermia

- Valorar signos vitales
- Trasladar al paciente a un ambiente cálido
- Administrar líquidos calientes por IV y OV



Piel y mucosas

La piel es la capa que reviste al cuerpo, protege y se relaciona con el ambiente

Valoración de la piel

Nos indica el estado físico del paciente, basado en una cuidadosa inspección y palpación de la piel

Anamnesis

Es el proceso de la exploración clínica que se ejecuta mediante el interrogatorio para identificar personalmente al individuo

Conocer sus dolencias actuales, obtener una retrospectiva de él y determinar los elementos familiares, ambientales y personales relevantes

Exploración física

Es la exploración que se practica a toda persona a fin de reconocer las alteraciones o signos producidos por la enfermedad

Inspección

Palpación

Úlceras por presión

Son áreas de piel lesionada por permanecer en una misma locución por demasiado tiempo

Prevención

- Mantener la piel limpia y seca
- Cambiar de posiciones cada dos horas
- Utilizar almohadas y productos que alivien la presión

Higiene del paciente

Se realiza con la finalidad de preservar la piel y mucosas en buen estado

Consta de una serie de 11 pasos para llevarlo a cabo

