



PADECIMIENTOS DE APARATOS Y SISTEMAS

NOMBRE:

DULCE NAVIDAD HERNANDEZ GARCIA

5TO CUATRIMESTRE GRUPO A

DOCENTE:

LIC. JUANA INES HERNANDEZ

CUADROS SINOPTICOS



A N E M I A

¿Qué ES?

La anemia se define como una disminución en el número de glóbulos rojos (o hematíes) en la sangre o en los niveles de hemoglobina respecto a los valores normales.

La principal función de los glóbulos rojos es el transporte de oxígeno en la sangre y su liberación en los distintos tejidos. El oxígeno se transporta en el interior del hematíe unido a la hemoglobina.

SIGNOS Y SINTOMAS

La anemia puede instaurarse de forma aguda o crónica y los síntomas son distintos en función, precisamente, de la rapidez con que aparezca.

- Cansancio
- Palidez cutánea
- Taquicardia
- Dificultad respiratoria
- Fragilidad del cabello v/o uñas

TRATAMIENTO

Los tratamientos para la anemia varían desde la toma de suplementos hasta la realización de procedimientos médicos. Es posible que puedas evitar algunos tipos de anemia si sigues una dieta saludable y variada.

CAUSAS

- La anemia ocurre cuando la sangre no tiene suficientes glóbulos rojos. Esto puede suceder si:
- El cuerpo no produce suficientes glóbulos rojos
 - Un sangrado provoca que pierdas glóbulos rojos más rápidamente de lo que se pueden reemplazar
 - El cuerpo destruye glóbulos rojos

FACTORES DE RIESGO

- Una dieta carente de ciertas vitaminas. Tener una dieta que sea consistentemente baja en hierro, vitamina B12 y folato incrementa tu riesgo de anemia
- Trastornos intestinales. Tener un trastorno intestinal que afecta la absorción de nutrientes en tu intestino delgado, como la enfermedad de Crohn o la enfermedad celíaca, aumenta tu riesgo de anemia
- Embarazo. Si estás embarazada y no tomas un suplemento multivitamínico con ácido fólico, tienes un gran riesgo de anemia
- Afecciones crónicas. Si tienes cáncer, insuficiencia renal u otra afección crónica, tendrás riesgo de anemia por enfermedad crónica. Estas afecciones pueden causar la disminución de los glóbulos rojos.

HIDROCEFALIA

¿Qué ES?

La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro.

SIGNOS Y

SINTOMAS

- Los signos y síntomas de la hidrocefalia varían en cierta medida según la edad de aparición.

Bebés:

- Algunos de los signos y síntomas más frecuentes de hidrocefalia en lactantes son:

Cambios en la cabeza

- 👤 Una cabeza inusualmente grande
- 👤 Un aumento rápido del tamaño de la cabeza
- 👤 Un punto blando (fontanela) hinchado o tenso en la parte superior de la cabeza

Signos y síntomas físicos

- 👤 Vómitos
- 👤 Somnolencia
- 👤 Irritabilidad
- 👤 Alimentación deficiente

TRATAMIENTO

El objetivo del tratamiento es reducir o prevenir el daño cerebral a través del mejoramiento del flujo del LCR.

- 👤 Si es posible, se puede llevar a cabo una cirugía para eliminar la obstrucción.
- 👤 Si no se puede hacer, se puede colocar una sonda flexible llamada derivación dentro del cerebro para redireccionar el flujo del LCR. La derivación envía LCR a otra parte del cuerpo, como el abdomen, donde puede absorberse.

Otros tratamientos pueden incluir:

- 👤 Antibióticos si hay signos de infección. En caso de infecciones graves, puede ser necesario retirar la derivación.
- 👤 Un procedimiento llamado ventriculostomía endoscópica del tercer ventrículo (ETV), la cual libera presión sin reemplazar la derivación.
- 👤 Extirpación o **cauterización** de las partes del cerebro que producen LCR.

Causas

La hidrocefalia se debe a un problema con el flujo del líquido que rodea el cerebro. Este se denomina líquido cefalorraquídeo o LCR. El líquido rodea al cerebro y la médula espinal, y ayuda a amortiguar al primero.

El LCR normalmente circula a través del cerebro y la médula espinal y se absorbe en el torrente sanguíneo. Los niveles de LCR en el cerebro pueden elevarse si:

- Se bloquea el flujo de LCR.
- Este no logra absorberse apropiadamente en la sangre.
- El cerebro produce demasiada cantidad de dicho líquido.

EPILEPSIA

¿Qué es?

La epilepsia es un trastorno del sistema nervioso central (neurológico) en el que la actividad cerebral se altera, lo que provoca convulsiones o períodos de comportamiento y sensaciones inusuales, y, a veces, pérdida de la consciencia.

SIGNOS Y SINTOMAS

- Los síntomas de las convulsiones pueden variar mucho. Algunas personas con epilepsia simplemente permanecen con la mirada fija por algunos segundos durante una convulsión, mientras que otras mueven repetidamente los brazos o las piernas.

TRATAMIENTO

- El tratamiento con medicamentos o, a veces, la cirugía pueden controlar las convulsiones en la mayoría de las personas con epilepsia. Algunas personas requieren tratamiento de por vida para controlar las convulsiones, pero, para otras, las convulsiones finalmente desaparecen. Algunos niños con epilepsia también pueden superar su enfermedad con la edad.

Causas

La epilepsia no tiene una causa identificable en casi la mitad de las personas que padecen la enfermedad. En la otra mitad de los casos, el trastorno puede ser causado por diversos factores, como ser:

- Influencia genética.
- Influencia genética.
- Trastornos cerebrales
- • Enfermedades infecciosas
- Lesiones prenatales

Complicaciones

Tener convulsiones en momentos determinados puede llevar a circunstancias peligrosas para ti o para otras personas.

- Caídas. Si te caes durante una convulsión, puedes lastimarte la cabeza o romperte un hueso

Ahogo. Si sufres epilepsia, tienes de 15 a 19 veces más probabilidades

Accidentes automovilísticos. Una convulsión que causa la pérdida del conocimiento o del control puede ser peligrosa si estás conduciendo un automóvil u operando maquinaria

Estado epiléptico. Este trastorno ocurre si te encuentras en un estado de actividad convulsiva continua que dura más de cinco minutos o si tienes convulsiones recurrentes y frecuentes y no recuperas el conocimiento por completo entre ellas.

ATENCIÓN EN EL NIÑO CON PROBLEMAS TRAUMÁTICOS Y DE INTOXICACIÓN

CONCEPTO

La intoxicación en niños se define como el proceso por el cual un niño se expone o introduce en el organismo sustancias tóxicas.

La mayoría de las intoxicaciones se producen en domicilio y debido a sustancias no farmacológicas.

Podemos diferenciar varios tipos de intoxicaciones:

- Alimentarias: La más frecuente es debida a la ingestión de productos en mal estado, produciendo entre otras patologías, la salmonella.
- Por Gases: Las intoxicaciones por monóxido de carbono son las más peligrosas, suelen ser mortales.
- Etfílica: Frecuente en la etapa adolescente.
- Medicamentosas: Antitérmicos o psicofármacos son los fármacos que más frecuentemente se encuentran al alcance de los niños.
- Por productos del hogar: Como pesticidas, metanol o cáusticos.

Cuidados de Enfermería

En los casos de niños intoxicados que llegan a un hospital, se deben realizar los siguientes cuidados desde el punto de vista enfermero:

- 🚑 Monitorizar y controlar las constantes vitales
- 🚑 Determinar el estado de consciencia
- 🚑 Intentar dilucidar el motivo de la intoxicación
- 🚑 Canalización urgente de vía venosa y sondaje nasogástrico si la intoxicación es por productos ingeridos.
- 🚑 Recogida de muestras para determinaciones.
- 🚑 Tratar de disminuir la absorción del producto o ayudar a la eliminación.
- 🚑 Inducir al vómito exceptuando las intoxicaciones por cáusticos o productos que depriman el SNC (sistema nervioso central).
- 🚑 Utilización de antídotos, el más frecuente es el carbón activado (producto absorbente de gran capacidad para tratar de bloquear vía digestiva el producto tóxico. Suele ser una medida sustitutiva del lavado gástrico).
- 🚑 Realizar lavados gástricos
- 🚑 Forzar la diuresis
- 🚑 Realizar técnicas de depuración extrarrenal, como la hemodiálisis o plasmaféresis. Estas técnicas serían usadas en casos graves y siempre en función del resultado de determinaciones analíticas.

PREVENCIÓN

En las intoxicaciones en niños es fundamental una prevención primaria en el hogar. Y en caso de que ocurra el suceso, facilitar a los profesionales sanitarios toda la información posible con respecto al producto tóxico. La celeridad en la atención y el correcto diagnóstico del tipo de intoxicación van a condicionar las probabilidades de supervivencias.

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO.

CONCEPTO

El traumatismo craneoencefálico es la causa más frecuente de daño cerebral y es una lesión cerebral de origen traumático.

El traumatismo craneoencefálico implica una afectación en encéfalo a causa de un traumatismo en el cráneo

Se desarrolla?

El daño que sufre el cerebro después de un traumatismo craneoencefálico se debe, por una parte, a la lesión primaria (contusión) directamente relacionada con el impacto sobre el cráneo o con el movimiento rápido de aceleración/desaceleración, y por otra parte, a la lesión secundaria (edema, hemorragia, aumento de la presión en el cráneo, etc.) que se desarrolla a raíz de la lesión primaria durante los primeros días tras el accidente y que puede conllevar graves consecuencias en el pronóstico funcional.

Consecuencias

La primera consecuencia de la lesión post-traumática suele ser una **alteración de la conciencia**, el coma, cuya intensidad y duración será variable y que, en algunos casos, puede prolongarse durante meses, provocando importantes consecuencias a largo plazo. **Trastornos a nivel sensorial (tacto, olfato, vista, etc.)** **Trastornos del movimiento y la marcha (tetraparesias e hemiparesias)** **Trastornos en la deglución** **Trastornos en la coordinación motora, el tono muscular o la espasticidad** **Alteraciones en el control de los esfínteres.**

En el **aspecto neuropsicológico (afectación de las funciones superiores)** • **La atención-concentración** • **La memoria-aprendizaje** • **El razonamiento-inteligencia** • **El lenguaje-habla** etc. • **Cambios en la conducta y la emoción**

Tratamiento o rehabilitación

A pesar de los avances en el campo de la neurología y la investigación de sustancias que puedan favorecer la regeneración nerviosa, en la actualidad, la recuperación completa tras un traumatismo craneoencefálico es difícil. Sin embargo, la neurorrehabilitación dispone de métodos para ayudar a la persona afectada por un daño cerebral a optimizar la recuperación de sus funciones, potenciar sus capacidades conservadas y ayudarla a adaptarse a sus limitaciones, con la finalidad de conseguir la máxima autonomía posible.

