



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL.

NOMBRE DEL ALUMNO: YERENI MADAI VELAZQUEZ

RODAS.

**TEMA: Cuidados de enfermería en Pacientes con
Problemas**

PARCIAL: 1

MATERIA: Enfermería del Adulto

**NOMBRE DEL PROFESOR: Alfonso
Velázquez.**

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 6

Frontera Comalapa Chiapas a, 15 de julio del 2022

PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

Hipertensión Intracraneal

Trastorno presentado por la elevación de la presión intracraneal cuando el volumen que se suma a dicha cavidad excede la capacidad compensatoria, provocando alteraciones cerebrovasculares con obstrucción del flujo sanguíneo y aumento de la presión intracraneal (PIC).

Antecedentes familiares

Datos importantes que revelen la existencia en algún miembro cercano de la familia de enfermedades como diabetes, cardiopatías, hipertensión arterial, enfermedades oncológicas y trastornos neurológicos.

FUNCIÓN MOTORA

Se valoran tres aspectos fundamentales: Observación de los movimientos motores involuntarios, evaluación del tono

Hematomas intracraneales

Se relacionan con traumatismos de cráneo asociados a lesiones del cuero cabelludo, fracturas de cráneo, contusión cerebral o lesiones encefálicas penetrantes por arma de fuego o punzocortante.

ANTECEDENTES Y HÁBITOS SOCIALES

Hábito de tabaquismo describiendo pasado y presente con cantidad de consumo y duración, consumo de drogas, hábitos en el consumo de alcohol, actividades laborales, pasatiempos y actividades recreativas.

ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS

Radiografías de cráneo y columna Necesarias para la identificación de fracturas, alteraciones craneales, vertebrales, vasculares y trastornos degenerativos.

ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL

Se produce por la interrupción del flujo sanguíneo cerebral de manera local o difusa con lesión cerebral por isquemia o hipoxia, puede ser también de tipo oclusivo como: Trombosis por aterosclerosis de pequeños o grandes vasos.

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

Uso de medicamentos anticonvulsivantes, tranquilizantes, sedantes, anticoagulantes, aspirina, fármacos con acciones sobre el corazón, incluidos los antihipertensivos y otros.

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA

Es un medio diagnóstico no invasivo de gran valor y precisión que proporciona imágenes seccionadas de la cabeza y resto del cuerpo.

LESIÓN AGUDA DE LA MÉDULA ESPINAL

Las lesiones de la médula espinal que se presentan de manera aguda suelen ocurrir por contusión o sección de dicha estructura, por dislocación ósea, fragmentos de fracturas, rotura de ligamentos, vasos o discos intervertebrales, interrupción del riego sanguíneo o estiramiento excesivo del tejido nervioso de la propia médula espinal.

EXPLORACIÓN DEL PACIENTE

El examen del paciente neurológico crítico se constituye de cinco componentes importantes para su exploración: La valoración del nivel de conciencia de la función motora, de ojos y pupilas, del patrón respiratorio y de las constantes vitales.

ANGIOGRAFÍA CEREBRAL

Es la obtención de series de placas radiográficas posterior

ANEURISMAS INTRACRANEALES

Se generan por la dilatación de una arteria cerebral que ha disminuido su capa media y laminar elástica interna de la pared, la mayoría de los aneurismas se presentan en el área del Polígono de Willis, en la bifurcación de las arterias carótida interna, cerebral media y basilar y en las arterias comunicantes anterior y posterior.

NIVEL DE CONCIENCIA

La valoración del estado de alerta y del contenido de la conciencia o conocimiento.

MIELOGRAFÍA

Aporta datos para diagnosticar alteraciones del canal medular, espacio subaracnoideo de la médula espinal y raíces de los nervios espinales.

