



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL.

NOMBRE DEL ALUMNO: maría José hidalgo Roblero.

TEMA: cuidados de enfermería con problemas neurológicos.

PARCIAL: I

MATERIA: enfermería del adulto.

NOMBRE DEL PROFESOR: Alfonso Velásquez.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 6

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON PROBLEMAS NEUROLOGICOS.

Los problemas neurológicos son los que comprenden una amplia variedad de trastornos, los cuidados de enfermería que se proporcionan al paciente en un padecimiento, necesita de un amplio conocimiento de la patología de la enfermedad, en las áreas donde se debe centrar la valoración y el tratamiento médico.

Su objetivo es restablecer el funcionamiento del sistema nervioso con la utilización de técnicas sofisticadas, equipos complejos y de procedimientos invasivos para vigilar a los pacientes.

HIPERTENSION INTRACRANEANA

Es un trastorno que se presenta por la elevación de la presión intracraneal cuando el volumen que se suma de dicha cavidad de exceder la capacidad compensatoria, que provoca alteraciones cerebrovasculares con obstrucciones del flujo sanguíneo y el aumento de la presión intracraneal.

Sus trastornos etiológicos son múltiples, los más frecuentes: aumento del volumen encefálico por lesiones en forma de masa, hematomas subdurales, epidurales o intracerebrales, tumores abscesos y otra lesión ocupante del espacio

ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL

Se ocasiona por la interrupción del flujo sanguíneo cerebral de manera local o difusa con lesión cerebral por isquemia e hipoxia, puede ser de tipo oclusivo: trombosis por aterosclerosis de pequeños o grandes vasos; embolia por el desprendimiento de placas calcificadas de vasos Extra craneales, válvulas cardíacas, grasa aire o fragmentos de tumores; hemorragia por sangrado dentro del parénquima cerebral que provoca irritación y ejerciendo presión sobre el tejido y los nervios cerebrales, se localiza en los ganglios

PATOLOGIAS NEUROLOGICAS

HEMATOMAS INTRACRANEALES

Es la acumulación de sangre en los espacios intracraneales, y se clasifican en tres tipos: hematoma subdural causado por hemorragia venosa por debajo de duramadre, llega a ser agudo, subagudo o crónico; Se relacionan con un traumatismo de cráneo que se asocia a las lesiones del cuero cabelludo, fracturas del cráneo, contusión cerebral o lesiones encefálicas penetrante por arma de fuego o punzocortantes.

LESION AGUDA DE LA MEDULA ESPINAL

Estas lesiones se presentan de manera aguda y suelen ocurrir por la contusión o sección de dicha estructura, por dislocación, o sea, fragmentos de fracturas, roturas de ligamentos, vasos o discos intervertebrales, la interrupción del riesgo sanguíneo o un estiramiento excesivo del tejido nervioso de la propia médula espinal.

ANEURISMAS INTRACRANEALES

basales, cerebello, tallo cerebral o regiones superficiales del cerebro.

Está se generan por la dilatación de una arteria cerebral la cual ha disminuido su capa media y laminar elástica interna de la pared, la mayoría de las 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.

ANTECEDENTES FAMILIARES

Son datos importantes que se deben revelar ante la existencia de algún miembro cercano de la familia de enfermedades como son diabetes, cardiopatías, hipertensión arterial, enfermedades oncológicas y trastornos neurológicos.

ANTECEDENTES Y HABITOS SOCIALES

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS

El hábito de tabaquismo describiendo su pasado y su presente con la cantidad de consumo y de duración, sí consumía drogas, sus hábitos en el consumo del alcohol, sus actividades laborales con más sus pasatiempos y las actividades recreativas.

Sí usa medicamentos anticonvulsivantes, tranquilizantes, sedantes, anticoagulantes, aspirina, fármacos con acciones sobre el corazón, incluido los antihipertensivos y otros.

EXPLORACION DEL PACIENTE

NIVEL DE CONCIENCIA

El examen se constituye de 5 componentes importantes para la exploración 2 puntos valoración del nivel de conciencia de la función motora, de ojos y pupilas, del patrón respiratorio y de las constantes vitales.

Suele ser el primer signo de alteración neurológica. Cursa desapercibido por lo que debe vigilarse estrechamente.
En la valoración del nivel de conciencia incluye dos aspectos fundamentales: la valoración del estado de alerta y del contenido de la conciencia o conocimiento.

FUNCION MOTORA

Listado de alerta es el nivel de conciencia más bajo y dónde se explora el sistema reticular activador y la conexión con el tálamo y la corteza cerebral.

Acá se valoran tres aspectos funcionales: observación de los movimientos motores involuntarios como la evaluación del tono muscular y la estimación de la fuerza muscular punto se debe valorar cada extremidad de manera independiente y se debe hacer la comparación de un lado con el otro coma se buscan los signos de la terapia que se producen en un solo lado del cuerpo.

La evaluación del contenido de la conciencia o el conocimiento pertenece a las funciones superiores y la cual permite a los pacientes orientarse hacia las personas, el tiempo y el

ESTUDIOS DIAGNOSTICOS

Radiografías de cráneo y columna que son necesarias para la identificación de fracturas, alteraciones craneales, vertebrales.com vasculares y trastornos degenerativos.

TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA

Es un medio de diagnóstico no invasivo de Gran valor y precisión que proporciona las imágenes seleccionadas de la cabeza y del resto del cuerpo. Se pueden obtener con y sin contraste. Cuando se logra obtener con contraste destacan las estructuras vasculares y permite su localización de malformaciones o definición de lesiones no observadas con timidez en proyecciones sin contraste.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Estos siempre se deben realizar basándose en los objetivos que se han planteado en el momento de iniciar el cuidado y los logros alcanzados. Es un proceso continuo de cuidado y evaluación permanente, con la posibilidad de modificar y de evitar las intervenciones que no lleven a la consecución del equilibrio buscado en la desviación de la salud del individuo.

Esto requiere que el paciente responda a una serie de preguntas coma un cambio en sus respuestas revela un aumento en el nivel de confusión y orientación, así se puede significar el inicio del deterioro neurológico.

ANGIOGRAFIA CEREBRAL.

En esto se obtiene una serie de placas radiográficas posteriores a la inyección de material radiopaco en un vaso intra o extra craneal, mediante la inserción de un catéter en la arteria femoral. Es indispensable la estrecha vigilancia del paciente posterior al estudio en busca de complicaciones que pueden presentarse: embolismo cerebral, vaso espasmo, trombosis de la extremidad Y anafilaxia al medio de contraste.

MIELOGRAFIA

Este estudio aporta datos útiles para poder diagnosticar alteraciones del canal medular, espacio subaracnoideo de la médula espinal y raíces de los nervios espinales.