

Nombre del alumno: Karla Berenice Santis Tovilla M12

Materia: Enfermería del Adulto

Sistema Endocrino Actuación de enfermera

Tema: factores de riesgo en el adulto mayor.

Nombre del profesor: Silvano Domínguez

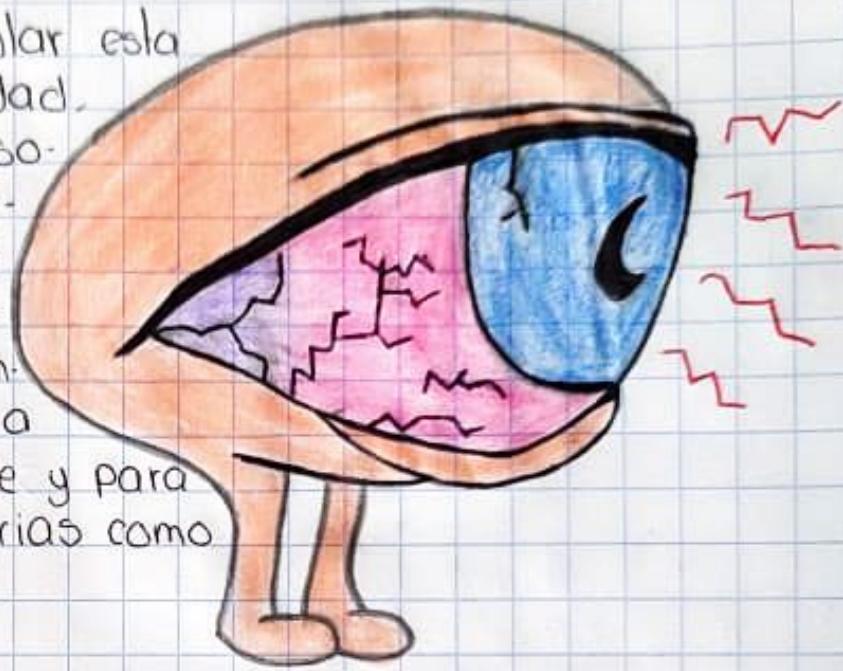
Cuatrimestre: 6º

Grupo: B

Comitán de Domínguez.

Causas de las alteraciones oculares en el adulto mayor

La degeneración macular está relacionada con la edad. Es una enfermedad asociada con el envejecimiento que gradualmente destruye la visión central clara. La visión central es necesaria para ver objetos claramente y para hacer las tareas diarias como leer o manejar.



Causas:

La causa más frecuente de alteraciones oculares es la catarata, la cual es una afección cuya frecuencia se incrementa mucho con la edad, y que tiene diversos factores de riesgo como son el sexo femenino, el tabaquismo o el uso continuo de corticoides, además de diabetes o la malnutrición.

Protección de la vista en adultos de la tercera edad:

- Realizarse un examen oftalmológico
- Conocer los síntomas de la pérdida de visión.
- Consumir una dieta sana
- Dejar de Fumar
- Mantener niveles normales de presión arterial
- Realizar alguna actividad física
- Usar anteojos para proteger los ojos del sol.
- No exponer los ojos a tecnología.

Problemas endocrinos más comunes en el adulto.

El sistema endocrino está formado por glándulas que fabrican hormonas. Las hormonas son los mensajeros químicos del organismo. Transportan información e instrucciones de un conjunto de células a otro. Si las concentraciones hormonales son demasiadas altas o bajas, es posible que se presenten trastornos y enfermedades del sistema endocrino.

Patologías más comunes en el adulto mayor.

- Diabetes.
- Enfermedad de Addison.
- Enf. glándula pituitaria.
- Enf. glándula paratiroides.
- Enf. de la tiroides.
- Enf. glándulas suprarrenales.
- Enf. del páncreas.
- Hormonas.

Factores de riesgo.

- La edad.
- Lesiones traumáticas.
- Tumores cancerosos y no cancerosos.
- Infección.
- Estrés.
- Intervenciones quirúrgicas.
- Genética.
- Ciclos de liberación hormonal.
- La alimentación.

Tratamiento.

- El tratamiento suele consistir en controlar la cantidad de hormonas que produce el organismo.
- Dieta nutritiva.
- Realizar ejercicio moderado.

ACTUACION DE ENFERMERIA

CON
VIOLENCIA
SEXUAL

Son un problema de salud pública que atenta gravemente contra los derechos humanos que conlleva importantes secuelas en la salud mental, sexual, reproductivo y física de la víctima.

La enfermera realizará una extracción sanguínea para analítica y ayudara al médico forense y ginecológico en la exploración corporal y ginecológica.

Se valora el riesgo de exposición a enfermedades de transmisión sexual, para ello la enfermera proporcionara, tras ser pautado por el facultativo, tratamiento preventivo para la gonococia, tricomonas, sifilis, o clamidias.

Antes de que se dé el alta, se hablará con la víctima de todos los recursos sociales que tiene o a los que puede acceder.

La enfermera junto con un equipo multidisciplinar debe tener una pauta de actuación específica y clara para estos casos en urgencias.

Traumatismo craneoencefálico

Los daños se producen de un movimiento repentino de la cabeza y el cerebro puede hacer que el cerebro rebote o se retuerza en el cráneo, lesionando las células cerebrales y creando cambios químicos.

Generalmente son causados por un golpe, una sacudida o un impacto explosivo a la cabeza, o una lesión penetrante que interrumpe el funcionamiento normal del cerebro. No todos los golpes en la cabeza causan una TCE, pero cuando ocurre el traumatismo craneoencefálico puede ser desde leve como un breve cambio en el estado mental o la conciencia hasta grave. Como un periodo largo de inconciencia o problemas serios con el pensamiento y comportamiento después de la lesión.

Causada por una fuerza externa que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia llevando una alteración de las habilidades cognitivas físicas y emocionales del individuo.

Causa del traumatismo!

- * la existencia de una fuerza externa que actúa sobre el cerebro
- * la afectación cerebral provocada por dicha fuerza
- * Disfunción cerebral provocado por dicha afectación

Hematoma Subdural: Colección de sangre localizado por debajo de la duramadre. En mucho Casos el sangrado es de origen venoso por lo tanto de crecimiento lento.

Hematoma epidural: Colección de sangre por encima de la duramadre en muchos casos, el origen del Sangrado es arterial y por lo tanto de crecimiento rápido. Este tipo de hematoma es de carácter una emergencia neuroquirúrgica

Catosis Cerebral: lesión en la zona concreta del parénquima cerebral por disrupción del tejido de los vasos sanguíneos por isquemia o edema.

- Con frecuencia la fuerza generada durante el traumatismo sea capaz de romper el hueso craneal y exponer el tejido cerebral.

Traumatismo leve:

Son los más frecuentes y presenta por tanto el mayor número de traumatismos. (conmoción)

No suele over perdida de conocimiento o si existe

Su duración suele estar limitada posterior a la confusión.

Intoxicación y Envenenamiento

→ Intoxicación →

La intoxicación por productos químicos se produce por la entrada de sustancias tóxicas al organismo, ya sea por ingestión, inyección, inhalación, o por estar en contacto con ellas.

La intoxicación o envenenamiento es el efecto perjudicial que se produce cuando una sustancia tóxica se ingiere, inhala, o entra en contacto con la piel, los ojos o las membranas mucosas, como las de la boca o la nariz.

- Síntomas -

- ⑥ Salivación
- ⑥ Dificultad para respirar
- ⑥ Convulsiones
- ⑥ Pérdida de la consciencia
- ⑥ Coloración azulada de la piel
- ⑥ Llanto constante (en niñas y niños)

—Tipos de intoxicación—

Aguda

Debido a exposiciones de corta duración, con absorción rápido del tóxico, se fija en un Max. 24 hrs.

Subaguda

(Sobronica) Se ve su detección a exposiciones frecuentes o repetidas en un periodo de varios días o semanas antes de los síntomas. T.M. 90 días.

Carbon Activado

El Carbon Activado es un polvo de estructura porosa, que le confiere una elevada capacidad de absorción. Administrado por vía oral, absorbe en su superficie a su paso por el tracto gastrointestinal, fármacos y toxinas, evitando absorción sistémica.

Uso clínico

Tiene 3 indicaciones muy diferenciadas

Tratamiento a intoxicaciones

Tratamiento proceso digestivo

Alivio sintomático de gases.

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad
- Pacientes con vía órica desprotegida
- Pacientes con riesgo incrementado de aspiración.
- Pacientes con riesgo elevado de perforación gástricointestinal o hemorragia.
- Ingestión de sustancias tóxicas / cáusticas

Efecto Secundario

- Gastrointestinal: Náuseas, Vómito, estreñimiento, coloración negra de heces.
- Oftálmico: absorción conjugal
- Dolor de cabeza
- Respiratorio: torácicos y mediastínicos
- Transtorno del sistema nervioso.