



Mi Universidad

cuadros sinopticos

Nombre del Alumno: Dulce Navidad Hernandez García

Nombre del tema: UNIDAD 1 y 2

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto

Nombre del profesor: Guadalupe Cristel Rivera Arias

Licenciatura en Enfermería

6to cuatrimestre Grupo "A"

VALORACIÓN DEL PACIENTE

La Enfermería necesita utilizar una forma de actuación ordenada y sistemática encaminada a solucionar o minimizar los problemas relacionados con la salud

El trabajo del enfermero es realizar la valoración de enfermería, ya que es el método idóneo para recoger información e identificar problemas, y así poder realizar intervenciones enfermeras encaminadas a solucionar o minimizar dichos problemas

Etapas de la

valoración enfermera

¿QUÉ ES?

Es un proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de datos sobre el estado de salud del paciente, a través de diversas fuentes. Esto quiere decir que la valoración enfermera es:

- ✚ Un "proceso". Constituye la primera fase del proceso enfermero.
- ✚ "Planificada". Está pensada, no es improvisada.
- ✚ "Sistemática". Requiere un método para su realización.
- ✚ "Continua". Comienza cuando la persona entra en contacto con el sistema de cuidados enfermeros y continúa durante todo el tiempo que necesita de ellos.
- ✚ "Deliberada". Precisa de una actitud reflexiva, consciente y con un objetivo por parte de la persona que la realiza.

TIPOS:

✚ existen 2 tipos de valoración:

- ✚ Valoración inicial: es la base del plan de cuidados. Se realiza en la primera consulta (primer contacto con la persona). Permite recoger datos generales sobre los problemas de salud del paciente y ver qué factores influyen sobre éstos. Facilita la ejecución de las intervenciones.
- ✚ Valoración continua, posterior o focalizada. Se realiza de forma progresiva durante toda la atención. Es la realizada específicamente sobre el estado de un problema real o potencial.

OBJETIVO

- ✚ El objetivo principal de la valoración enfermera es "captar en cada momento la situación de salud que están viviendo las personas, así como su respuesta a la misma" La valoración enfermera es un acto de gran importancia. De ésta va a depender el éxito de nuestro trabajo ya que es la primera fase de un proceso cuyo objetivo es conseguir el bienestar de la persona sujeta a la intervención enfermera. Debido a esto, la valoración no sólo requiere conocimientos y habilidades, además es importante que la persona que la realiza sea consciente de la finalidad que se quiere alcanzar y no caiga en el error de recoger datos sin llegar a valorar.

- ✚ La valoración enfermera es un proceso que se desarrolla en dos fases o etapas interrelacionadas entre Si.
- ✚ Estas fases son:
 - 1.- Recogida de datos
 - 2.- Evaluación de los datos recogidos y emisión de un juicio clínico.

Prevención del daño en la salud del adulto

El envejecimiento no es un sinónimo de enfermedad sino que significa disminución de la Capacidad de adaptación del organismo ante situaciones de estrés, determinado así una mayor susceptibilidad.

Es probable ver en ellos:

- + Mayor vulnerabilidad a la presencia de enfermedad y muerte
- + Mayor incidencia de enfermedades crónicas y degenerativas (enfermedad de Alzheimer enfermedad de Parkinson, artrosis entre otras)
- + Manifestaciones clínicas diferentes frente a las enfermedades (menos sensibilidad al dolor agudo, confusión ausencia de fiebre a las infecciones)
- + Mayor tiempo para la recuperación d la normalidad después de un proceso agudo
- + Alteración en la sensibilidad de receptores tisulares

ALIMENTACION:

- + Los cambios del aparato digestivo pueden llevar a mal nutrición deshidratación estreñimiento disminución de la absorción de hierro calcio vitamina B12 y ácido fólico .la nutrición se requiere para cubrir las necesidades energéticas y de renovación de tejidos enzimas y hormonas, así como asegurar las necesidades de agua y vitaminas y minerales proporcionando un equilibrio

requerimiento nutritivo se ven condicionados por:

- + Reducción de los requerimientos fisiológicos como consecuencia de una disminución del metabolismo basal de carácter involutivo.
- + Mayor incidencia de enfermedades o incapacidades que condicionan el gasto de energía.
- + Factores psicológicos
- + Los hábitos alimenticios
- + La soledad depresión ansiedad etc.

ACCIONES:

- + Comer cuatro comidas al día
- + Ingerir una dieta equilibrada que incluya carnes blancas legumbres siendo rica en frutas y verduras • Desarrollar actividad física caminar 30 minutos diarios , favorecer la función digestiva
- + Tomar al menos 2 litros de agua al día

REPOSO Y SUEÑO

El sueño con la edad sufre modificaciones en relación al sueño nocturno en las personas de la tercera edad este parece fragmentarse disminuye la duración total de este y la cantidad de sueño profundo.

El sistema endocrino consta de un grupo de glándulas y de órganos que regulan y controlan varias funciones del organismo mediante la producción y la secreción de hormonas. Las hormonas son sustancias químicas que influyen en la actividad de otra parte del organismo

se deben

a la alteración de la regulación:

- Alteración de la glándula endocrina.
- Alteración de la célula efectora.
- Alteración de los mecanismos de regulación: • Hiposecreción: por factores inhibidores como la agenesia (se nace sin la glándula o la atrofia) • Hipersecreción: por factores estimuladores como hipertrofia (no siempre se corresponde con la hipersecreción hormonal) o hiperplasia (tumor).

Valoración

- Datos objetivos: • Constantes vitales (aumento o disminución). • Peso y curva ponderal. • Balance hídrico. • Mediciones: • Perímetro. • Distribución de grasas (acumulación en algunas zonas). • Proporciones corporales (descompensación).
- Cambios de comportamiento (se achacan muchas veces a problemas psicológicos). • Datos subjetivos: • Grado de astenia/fatiga. • Ritmo de eliminación intestinal y urinaria. • Ingesta de alimentos. • Capacidad para la actividad diaria. • Capacidad de controlar el estrés.

Pruebas diagnósticas

- Analítica de sangre y orina:
 1. Electrolitos: Na, K, Ca, P. 2. Glucosa.
- Niveles plasmáticos de hormonas: • Hormona tiroidea.
 2. Catecolaminas. • Hormonas suprarrenales. • Hormonas pancreáticas. • Pruebas dinámicas que evalúan la capacidad de una glándula para responder cuando se la estimula o inhibe: 1. Se introduce una sustancia (estimulante o depresora) y se toman muestras de sangre y orina, siguiendo unos protocolos preestablecidos. • Pruebas radiológicas: 1. Rx de cráneo y esqueleto. 2. Resonancia magnética. 3. Densitometrias. 4. Ecografías. 5. Gammagrafías.

CUIDADOS

- Aumentar la ingestión de calorías y proteínas (por su estado hipercatabolico),y recibir la ansiedad
- Dar el tratamiento farmacológico: levotiroxina (T4) por vía oral únicamente.
- Se deberá iniciar el tx farmacológico en dosis bajas (para evitar los síntomas de hipertiroidismos), aumentando cada 2º 3 semanas
- Desaparecer el edema • Mejor el apetito • Evitar el estreñimiento y fomentar su independencia y autocuidado

Entendemos como sustancia tóxica o veneno a cualquier sustancia que al introducirse en nuestro organismo produce efectos nocivos sobre nuestra salud produciéndose una intoxicación.

VIAS DE PENETRACION

- ✚ VÍA ORAL. Una de las formas más frecuentes de producirse intoxicaciones es cuando los trabajadores no se lavan las manos para comer, beber, fumar después de haber utilizado productos químicos, o por ingesta accidental. Mecanismo de producción: la sustancia tóxica llega al estómago donde es digerida y pasa al intestino, ahí será absorbida y pasará al torrente circulatorio.
- ✚ VÍA RESPIRATORIA. Mecanismo de producción: cuando los tóxicos en forma de gas, vapor, polvo o humo llegan a los bronquiolos y alvéolos que están más irrigados, pero para que lleguen a estas zonas las moléculas tóxicas deben ser muy pequeñas, en caso de que sean grandes se quedarán en la garganta y nariz.
- ✚ • CONTACTO CUTANEO. Mecanismo de producción: la piel tiene función protectora pero al presentar alguna herida disminuye la barrera contra la entrada de sustancias tóxicas.

efectos

va a depender de la duración del contacto, de la toxicidad, cantidad de la sustancia que penetre en el organismo y de cómo penetre el tóxico

- ✚ Piel. Las sustancias que afectan a la piel se pueden clasificar en irritantes o cáusticas (con la piel producirá quemaduras)
- ✚ Vía respiratoria. algunos gases al inhalarse producirán bronco constricción, tos, irritación bronquial, disnea, sensación de ahogo, pudiendo desencadenarse en el caso más grave edema agudo de pulmón.
- ✚ Ojos. Cuando se produzca un accidente en el que una sustancia química entre en contacto con el ojo producirá escozor, dolor intenso, lagrimeo e incluso puede producir ceguera.
- ✚ Vía digestiva. Si el tóxico entra en contacto producirá lesiones en boca, garganta e intestinos. Los síntomas son vómitos, dolor abdominal y diarrea.

Descontaminación en urgencias pediátricas

La administración de carbón activado (CA) se considera el pilar de la descontaminación en las Urgencias de Pediatría. Previene la absorción de múltiples sustancias en el tracto gastrointestinal (Tabla I) y disminuye la absorción sistémica de agentes potencialmente tóxicos. En el pasado se ha hecho referencia a él como el “antídoto universal”

