



## Mi Universidad

- ***Actividad 1: Dos Cuadros Sinopticos De Cada Unidad.***

- Nombre De La Alumna: Sofi Adai Alvarez Montejo.
- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermeria.
- Unidad 1: Acciones De Enfermería Y Factores Que Intervienen En El Proceso Salud Enfermedad Del Adulto.
- Unidad 2: Atención A Pacientes Con Patologías Prevalente.
- Profesora: Guadalupe Cristel Rivera Arias.
- Asignatura: Enfermería Del Adulto.
- Modulo: 2.
- Temas De La Actividad: 1.3. Principales factores de riesgos y sus efectos en la salud del adulto. 1.4. Atención de enfermería en la detección de factores de riesgo y prevención del daño en la salud del adulto. 2.5 Cuidados de enfermería al paciente en situaciones especiales. 2.5.1 Intoxicaciones y envenenamientos.
- 6to. Cuatrimestre.
- Grupo: LEN10SSC0520-A.
- Fecha De Entrega: 07/07/2022.

- ✚ El envejecimiento de la población y la mayor expectativa de vida han conllevado un aumento en las enfermedades y discapacidades a largo plazo (crónicas), que resultan caras de tratar.
- ✚ Un factor de riesgo es una característica, condición o comportamiento que aumenta la probabilidad de contraer una enfermedad o sufrir una lesión.

**FACTORES DE RIESGO DE TIPO CONDUCTUAL:** son “acciones” que el sujeto ha elegido realizar.

- Son, por ejemplo:
- El tabaquismo
  - Un consumo excesivo de alcohol
  - Las elecciones nutricionales
  - La inactividad física
  - Pasar mucho tiempo al sol sin la protección adecuada
  - No haberse vacunado contra determinadas enfermedades
  - Mantener relaciones sexuales sin protección.

**FACTORES DE RIESGO DE TIPO FISIOLÓGICO:** son aquellos relacionados con el organismo o la biología del sujeto.

- Son, por ejemplo:
- El sobrepeso u obesidad
  - Una presión arterial elevada
  - El colesterol alto y un alto nivel de azúcar en sangre (glucosa)

**FACTORES DE RIESGO DE TIPO DEMOGRÁFICO:** están relacionados con la población en general.

- Son, por ejemplo:
- La edad
  - El género y los subgrupos de población como el trabajo que se desempeña
  - La religión o el sueldo.

**FACTORES DE RIESGO DE TIPO MEDIOAMBIENTAL:** temas como factores sociales, económicos, culturales y políticos, físicos, químicos y biológicos.

- Son, por ejemplo:
- El acceso a agua limpia e instalaciones sanitarias
  - Los riesgos laborales
  - La polución del aire
  - El entorno social

**FACTORES DE RIESGO DE TIPO GENÉTICO:** se basan en los genes del sujeto.

- Algunas enfermedades como:
- Fibrosis quística
  - Distrofia muscular
  - Asma
  - Diabetes
  - Anemia falciforme

✚ **Riesgos globales de mortandad y factores demográficos:** factores de riesgo más comunes que causaron una gran parte del total de las muertes globales en 2004 conforme a la Organización Mundial de la Salud (OMS).

- 1 Presión arterial elevada 12.8
- 2 Tabaquismo 8.8
- 3 Nivel alto de glucosa en la sangre 5.5
- 4 Inactividad física 5.8
- 5 Sobrepeso u obesidad 4.8
- 6 Colesterol alto 4.5
- 7 Ingesta de alcohol 3.3
- 8 Peso insuficiente en la infancia 3.8

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

Es posible observar en los adultos mayores:

- 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

Alimentación

- ✚ 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 necesidades energéticas y de renovación de tejidos enzimas y hormonas, asegurar las necesidades de agua, vitaminas y minerales proporcionando un equilibrio.

En el adulto mayor 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. determinan deterioro de la calidad de tipo de alimentación.

Acciones

- Comer cuatro comidas al día
- Ingerir una dieta equilibrada que incluya carnes blancas, legumbres y 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

Actividad física

- ✚ Los adultos mayores pueden desarrollar actividades, pero a menor velocidad.
- ✚ La calidad de las respuestas de los adultos mayores se ve afectada por el factor tiempo y por alteraciones a nivel del centro del equilibrio.

Reposos y sueño

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

## 2.5 CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE EN SITUACIONES ESPECIALES.

### PACIENTES CON DIABETES

Es una enfermedad prolongada (crónica) en la cual el cuerpo no puede regular la cantidad de azúcar en la sangre.

- Bajar de peso (IMC y perímetro abdominal)
- Controlar los niveles de azúcar en sangre
- Controlar los valores de tensión arterial (TA)
- Controlar los niveles de colesterol y triglicéridos
- Evitar complicaciones cardiovasculares
- Integrar y promover la participación de la familia en la nutrición
- Disminuir la frecuencia cardíaca y la presión arterial
- Ampliar el entorno social
- Disminuir la concentración de triglicéridos y colesterol
- Favorecer la tolerancia a la glucosa y mejorar el funcionamiento de la insulina
- Bajar de peso
- Aumentar la fuerza de voluntad
- Disminuir el estrés
- Aumentar la autoestima

- Escuchar al paciente, a su cuidador y a su familia
- Compensar y reconocer el esfuerzo realizado por el paciente en la consecución de metas y objetivos
- Responder las inquietudes y preguntas de forma oportuna
- Contemplar la opinión de pacientes y cuidadores en relación con los niveles de glicemia, la nutrición y la actividad física en casa
- Revisar y modificar los programas de cuidado en la diabetes según sea necesario, teniendo en cuenta al paciente, la familia y el cuidador, y la importancia terapéutica del caso
- Proporcionar información continua sobre los recursos, los costos y los beneficios existentes para el cuidado de la diabetes
- Apoyar y facilitar a los pacientes en la toma de decisiones
- Recordar que el entorno y la consulta de enfermería deben tener como principales protagonistas al paciente, a su familia y a su cuidador

### OSTOMÍAS

Orificio o abertura practicada a un órgano hueco para comunicarlo con el exterior, en cuyo caso el nombre resultante se compone del órgano al que se practica la abertura, seguido del sufijo ostomía.

- Cuidado de la ostomía
- Vigilancia de la piel
- Protección contra las infecciones
- Cuidados de las heridas

### LEUCEMIA

Proliferación neoplásica de células hematopoyéticas en una estirpe celular con posterior proliferación y expansión, cuya acumulación se acompaña de una disminución del tejido hematopoyético normal en médula ósea y posterior invasión de sangre periférica y otros tejidos.

- Límite de visitante
- Aislamiento protector
- Control de higiene
- Reposo
- Cambios de posición
- Control de líquidos
- Favorecer el uso de gorras

### EPILEPSIA

Ocurre cuando los cambios en el tejido cerebral hacen que el cerebro esté demasiado excitable o irritable. Como resultado de esto, el cerebro envía señales anormales. Esto ocasiona convulsiones repetitivas e impredecibles.

- Manejar la crisis convulsiva para prevenir complicaciones o secuelas en el paciente
- Evitar que la paciente se lesione
- Protección de caídas y golpes

✚ 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 PENETRACIÓN

Cuando la sustancia tóxica llegue al torrente circulatorio y se distribuya por todo el cuerpo.

- **VÍA ORAL.** 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. Algunas sustancias tóxicas se descomponen, principalmente en el hígado, en otros compuestos químicos denominados metabolitos.

### EFFECTOS TOXICOS

Efectos locales: sólo se producen en la parte del cuerpo que ha sido expuesta.

- **Piel:** En el primer contacto se produzca enrojecimiento, escozor, o incluso quemadura.
- **Vía respiratoria:** Al inhalarse producirán bronco constricción, tos, irritación bronquial, disnea, sensación de ahogo, en el caso más grave edema agudo de pulmón.
- **Ojos:** Sustancia química entre en contacto con el ojo producirá escozor, dolor intenso, lagrimeo e incluso puede producir ceguera.
- **Vía digestiva:** Producirá lesiones en boca, garganta e intestinos. Los síntomas son vómitos, dolor abdominal y diarrea.

### INTOXICACIÓN POR GASES

Debido al monóxido de carbono. Se presenta la sintomatología de intoxicación: cefalalgias, disnea, mareos, confusión mental, vómitos.

### INTOXICACIONES POR FARMACOS

- **Antitérmicos:** Paracetamol, Aspirina o Ibuprofeno.
- **Psicofármacos:** Benzodiazepinas.
- **Anticatarrales y antitusivos:** Mezcla de varios principios activos.
- **OTRA FORMA DE INTOXICACIÓN:** Productos del hogar: los cosméticos, los detergentes y los hidrocarburos.

**Escolares por debajo de los 5 años de edad:** constituyen el grupo más numeroso, en el que las intoxicaciones presentan las siguientes características:

- No voluntarias.
- Habitualmente en el hogar.
- De consulta casi inmediata.
- Los niños suelen estar asintomáticos.
- El tóxico es conocido.
- El pronóstico en general es favorable.
- Adolescentes, cuyas intoxicaciones se distinguen por: Ser intencionales (generalmente con intención recreacional y, menos, suicida)
- Muchas veces, fuera del hogar.
- Consultar con tiempo de evolución más prolongado.

# **BIBLIOGRAFÍA:**

## **BIBLIOGRAFÍA DE LA ANTOLOGIA DE ENFERMERÍA DEL ADULTO:**

- Eckman M; Enfermería geriátrica. Manual Moderno. 2012
- Mickey S; Enfermería geriátrica. MC GRAW HILL. 2009
- Grif, A,J., Cuidados intensivos de enfermería en el adulto. MC GRAW HILL. 2006
- [http://www.ome.es/media/docs/G1-Doc.%20Valoraci%C3%B3n\\_enfermera.pdf](http://www.ome.es/media/docs/G1-Doc.%20Valoraci%C3%B3n_enfermera.pdf)
- Guilén Llera F. Geriatria: definiciones y conceptos. En: Macías Núñez JF. Geriatria desde el principio. 2ªed..Barcelona: Glosa; 2005. p. 103-116.
- Cardoso Muñoz A. Martín Colmenero A. Funciones y actividades de enfermería geriátrica. En: Macías Núñez JF. Geriatria desde el principio. 2ªed.. Barcelona: Glosa; 2005. p. 481-498
- Libro de E. M. Burns; Thomas Gracie; Bernard Isaacs; Carlos Cerquella (tr.). Enfermería Geriátrica, 3ra imp. Ediciones Morata, S.L. 2009
- Libro de Antonio Manuel ... [et al.] Cardoso Muñoz; Raúl Juárez Vela (rec.). Cuidados de enfermería en el paciente geriátrico. 1ra ed. Ediciones Universidad San Jorge. 2013

## **OTRAS FUERTES USADAS:**

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000694.htm>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001214.htm>