



NOMBRE DE ALUMNO: AVENDAÑO REYES CAROLINA

NOMBRE DEL PROFESOR: SILVINO DOMINGUEZ PEREZ

NOMBRE DEL TRABAJO: ACTIVIDAD 1

MATERIA: ENFERMERIA DEL ADULTO

GRADO: SEXTO CUATRIMESTRE

GRUPO: 6"A"

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS

ACTIVIDAD 1

PRINCIPALES PROBLEMAS

ENDOCRINOS EN EL ADULTO

▸ Los Cambios endocrinos más importantes en el adulto mayor se relacionan con el páncreas y tiroides. Más del 50% de los adultos mayores de 80 años, tienen a lo menos intolerancia a la glucosa. Además de la disminución progresiva de la secreción de insulina por las células beta del páncreas, el aumento de la resistencia periférica de la utilización de glucosa por inactividad física, el aumento de abdomen y la disminución de masa magra, contribuyen al deterioro del metabolismo de la glucosa.

GLANDULAS y HORMONAS

◦ PARATIROIDES:

Son cuatro glándulas pequeñas ubicadas alrededor de la tiroides, que producen la hormona paratiroidea que regula la producción de calcio y fósforo, esenciales para mantener la fortaleza de los huesos. Con la edad los niveles de esta hormona se elevan, lo que contribuyen a la desmineralización del hueso y como consecuencia al desarrollo de la osteoporosis.

• PANCREAS:

El paso del tiempo no cambia la cantidad de esta hormona que se produce. Pero sí la capacidad de los receptores para absorberla. Es lo que se conoce como resistencia a la insulina y que suele conducir en la aparición de diabetes tipo 2 ó diabetes del adulto.

• OVARIO y TESTICULOS:

Los efectos del envejecimiento son más causados en la mujer a causa de la menopausia momento en que se produce un descenso drástico de las llamadas hormonas femeninas, especialmente de estrógenos: desaparece la capacidad reproductora. En los hombres el descenso de la producción de testosterona es mucho más lenta y a largo plazo puede producir la atrofia genital y disfunción erectil.

• TIROIDES:

Puede aparecer un hipotiroidismo.

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL Px ONCOLOGICO

- PROPORCIONAR APOYO y ALIENTO
- ADMINISTRAR MEDICAMENTOS.
- AYUDAR A MANEJAR LOS SINTOMAS y LOS EFECTOS SECUNDARIOS.
- AYUDAR A PROGRAMAR LAS CITAS o LLEVAR AL PACIENTE.
- AYUDAR CON LAS COMIDAS o LAS TAREAS.
- EVALUACION y SEGUIMIENTO DEL ESTADO FISICO y EMOCIONAL DEL PACIENTE.
- SEGUIMIENTO DE LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO, PATOLOGIA E IMAGENES
- ADMINISTRAR DE FORMA SEGURA MEDICAMENTOS LIQUIDOS y OTRO TIPO DE TRATAMIENTO COMO LA QUIMIOTERAPIA.
- AYUDAR A LOS PACIENTES A ENTENDER LA ENFERMEDAD y SU PLAN DE TRATAMIENTO.

INTOXICACION POR ORGANOFOSFORADOS

► La intoxicación por organofosforados es un cuadro clínico producido por la inhibición irreversible de la acetilcolinesterasa y la acumulación de acetilcolina. Se debe al contacto cutáneo, inhalación o entrada por vía digestiva de pesticidas que contienen estos compuestos por causa laboral, accidental o voluntaria.

¿ COMO SE DIAGNOSTICA ?

El diagnóstico de la intoxicación se basa en la historia clínica y examen físico, en ausencia de ingestión o exposición conocida, la clínica refleja la sospecha de intoxicación también se puede ayudar con la medicación del metabolito en la orina.

¿ Qué medicamentos se usa como antídoto en la intoxicación por organofosforados ?

El tratamiento de la intoxicación por organofosforados se basa en medidas de soporte vital, lavado gástrico, catárticos, descontaminación, atropina y oximas.

→ CUIDADOS DEL Px CON FRACTURA DE MIEMBROS INFERIORES

- Utilizar un instrumento para valorar los riesgos.
- Registrar el estado de la piel durante el ingreso y a diario.
- Vigilar cualquier zona enrojecida.
- Eliminar la humedad excesiva de la piel.
- Aplicar barreras de protección, como cremas, compresas absorbentes.
- Cambios posturales cada 2 horas.
- Administrar cuidados del sitio de incisión cada 48 horas hasta el momento del alta.
- Cambiar el apósito según la cantidad de exudado cuando sea necesario mediante la valoración de la herida en cada turno.
- Mantener una técnica de vendaje estéril cada vez que se realicen los cuidados de la herida.

FRACTURA DE BASE DE CRANEO

¿QUE ES? Una fractura con hundimiento en el craneo es una rotura en un hueso craneal (o aplastamiento de una porción del craneo) con depresión del hueso hacia el cerebro. Una fractura compuesta involucra una rotura o pérdida de piel y astillamiento del hueso.

SINTOMAS: Los síntomas consisten en dolor, síntomas de traumatismo craneal y en ciertas fracturas, pérdida de líquido por la nariz o los oídos o hematomas detrás de las orejas o alrededor de los ojos. Se utiliza la tomografía computarizada para diagnosticar fracturas de cráneo.

¿QUE TAN GRAVE ES UNA FRACTURA EN EL CRANEO?

Las fracturas de la base del craneo, que es muy gruesa, indican que la lesión es de alto impacto y que es mas probable que haya dano cerebral.

Si una fractura desgarró la piel, las bacterias pueden entrar en el craneo a través de la fractura, lo que ocasiona infecciones y lesiones cerebrales graves.

¿COMO SE CURA LA FRACTURA DE CRANEO?

Puede ser necesario una cirugía para reparar las fracturas graves del craneo o para retirar trozos de craneo del cerebro. Sangrado en el cerebro.

Puede necesitarse cirugía para frenar el sangrado en las lesiones en la cabeza con sangrado en el cerebro.

URGENCIA y EMERGENCIA

¿Qué es URGENCIA?

→ Una urgencia no existe peligro o amenaza inmediata para el paciente, pero si no se atiende en un periodo de tiempo determinado, la situación puede convertirse en emergencia.

¿Qué es UNA EMERGENCIA?

→ Existe una amenaza inmediata para la vida y la salud.

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN ATENCION DOMICILIARIA

- Mostrar a los familiares las atenciones que debe tener el enfermo.
- Ayudar al paciente en su higiene diaria.
- Administrar tanto los medicamentos necesarios como las vacunas pertinentes.
- Hacer controles de diabetes y glucemia así como proporcionarle el tratamiento que necesite
- Vigilar la evolución del paciente
- Toma de signos vitales