

**Asignatura:**

Enfermería del adulto

**Alumno:**

Manuel Alejandro Guzmán López

**Docente:**

Delmar Gómez López

**Carrera:**

Lic. Enfermería

6 semestre

**Grupo:**

“A”

**Turno:**

Matutino

# Cuidados de enfermería en pacientes con problemas

# Neurológicos

- ▶ Los problemas neurológicos comprenden una amplia variedad de trastornos, los cuidados de enfermería que se proporcionan a los pacientes que cursan con un padecimiento de este tipo requiere de un amplio conocimiento de la patología de las enfermedades de este tipo, requiere de un amplio de la patología de al enfermedad de las áreas en que deben centrarse la valoración y del tratamiento medico habitual
- ▶ La enfermera (o) debe desarrollar conocimientos y habilidades que le permitan actuar con eficiencia y rapidez en la valoración, planeación e implementación de los cuidados necesarios para limitar el daño presente, evitar el riesgo de complicaciones y recuperar en lo posible la función perdida.

# PATOLOGÍAS NEUROLÓGICAS

## ▶ HIPERTENSIÓN INTRACRANEANA

- ▶ Trastorno presentado por la elevación de la presión intracraneal cuando el volumen que se suma a dicha cavidad excede la capacidad compensatoria, provocando alteraciones cerebrovasculares con obstrucción del flujo sanguíneo y aumento de la presión intracraneal
- ▶ Los factores etiológicos son múltiples, destacándose entre los más frecuentes: Aumento del volumen encefálico por lesiones en forma de masa, como hematomas subdurales, epidurales o intracerebrales,

# HEMATOMAS INTRACRANEALES

- ▶ Es la acumulación de sangre en alguno de los espacios intracraneales, se clasifican en tres tipos: Hematoma subdural causado por hemorragia venosa por debajo de la duramadre, puede ser agudo, subagudo o crónico; hematoma epidural, por lo general causado por hemorragia arterial, que se acumula por encima de la duramadre; hematoma intracerebral que consiste en hemorragia en el parénquima encefálico.
- ▶ Se relacionan con traumatismos de cráneo asociados a lesiones del cuero cabelludo, fracturas de cráneo

# ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL

- ▶ Se produce por la interrupción del flujo sanguíneo cerebral de manera local o difusa con lesión cerebral por isquemia o hipoxia, puede ser también de tipo oclusivo como: Trombosis por aterosclerosis de pequeños o grandes vasos; embolia por el desprendimiento de placas calcificadas de vasos extracraneales, válvulas cardíacas, grasa aire o fragmentos de tumores

## ▶ LESIÓN AGUDA DE LA MÉDULA ESPINAL

- ▶ Las lesiones de la médula espinal que se presentan de manera aguda suelen ocurrir por rotura de ligamentos, vasos o discos intervertebrales, interrupción del riego sanguíneo o estiramiento excesivo del tejido nervioso de la propia médula espinal.

## ▶ ANEURISMAS INTRACRANEALES

- ▶ Se generan por la dilatación de una arteria cerebral que ha disminuido su capa media y laminar elástica interna de la pared, la mayoría de los 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

- ▶ Datos importantes que revelen la existencia en algún miembro cercano de la familia de enfermedades como diabetes, cardiopatías, hipertensión arterial, enfermedades oncológicas y trastornos neurológicos.

## ▶ ANTECEDENTES Y HÁBITOS SOCIALES

- ▶ Hábito de tabaquismo describiendo pasado y presente con cantidad de consumo y duración, consumo de drogas, hábitos en el consumo de alcohol, actividades laborales, pasatiempos y actividades recreativas.

## ▶ EXPLORACIÓN DEL PACIENTE

- ▶ El examen del paciente neurológico crítico se constituye de cinco componentes importantes para su exploración: La valoración del nivel de conciencia de la función motora, de ojos y pupilas, del patrón respiratorio y de las constantes vitales.

# NIVEL DE CONCIENCIA

- ▶ Suele ser el primer signo de alteración neurológica. En ocasiones cursa desapercibido, por lo que debe vigilarse estrechamente. La valoración del nivel de conciencia incluye a su vez dos aspectos fundamentales como son: La valoración del estado de alerta y del contenido de la conciencia o conocimiento. El estado de alerta es el nivel de conciencia más bajo y donde se explora el sistema reticular activador y su conexión con el tálamo y la corteza cerebral.

## ▶ FUNCIÓN MOTORA

- ▶ Se valoran tres aspectos fundamentales: Observación de los movimientos motores involuntarios, evaluación del tono muscular y estimación de la fuerza muscular.

## ▶ TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA

- ▶ Es un medio diagnóstico no invasivo de gran valor y precisión que proporciona imágenes seccionadas de la cabeza y resto del cuerpo.

## ▶ ANGIOGRAFÍA CEREBRAL

- ▶ Es la obtención de series de placas radiográficas posterior a la inyección de material radiopaco en un vaso intra o extracraneal, mediante la inserción de un catéter en la arteria femoral.

# MIELOGRAFÍA

- ▶ Aporta datos para diagnosticar alteraciones del canal medular, espacio subaracnoideo de la médula espinal y raíces de los nervios espinales.
- ▶ **ESTUDIOS DE FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL (ELECTROENCEFALOGRAFÍA )**
- ▶ Utilizado para conocer la actividad cerebral por medio de ondas producidas por los impulsos eléctricos del cerebro. Su interpretación se basa en la velocidad y forma de inscripción de dichas ondas en el papel registro cuando existen áreas de lesión, infarto, focos epilépticos, trastornos metabólicos y como documentación ante la sospecha de muerte cerebral.
- ▶ **TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA**
- ▶ Es un medio diagnóstico no invasivo de gran valor y precisión que proporciona imágenes seccionadas de la cabeza y resto del cuerpo.
- ▶ **ANGIOGRAFÍA CEREBRAL**
- ▶ Es la obtención de series de placas radiográficas posterior a la inyección de material radiopaco en un vaso intra o extracraneal, mediante la inserción de un catéter en la arteria femoral.

# MIELOGRAFÍA

- ▶ Aporta datos para diagnosticar alteraciones del canal medular, espacio subaracnoideo de la médula espinal y raíces de los nervios espinales.
- ▶ **ESTUDIOS DE FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL**
- ▶ Se utilizan para la valoración del vasospasmo cerebral posterior a hemorragia subaracnoidea o para control del flujo cerebral durante intervenciones quirúrgicas que requieren hipotensión extrema controlada.
- ▶ **CUIDADOS DE ENFERMERIA**
- ▶ Los cuidados e intervenciones de enfermería siempre deben realizarse basándose en los objetivos que se han planteado en el momento de iniciar el cuidado mismo y los logros alcanzados.