



## Mapa Conceptual

*Nombre del Alumno: Gael Alejandro Entzin Gomez*

*Nombre del tema: Atención De Enfermería*

*Parcial: I*

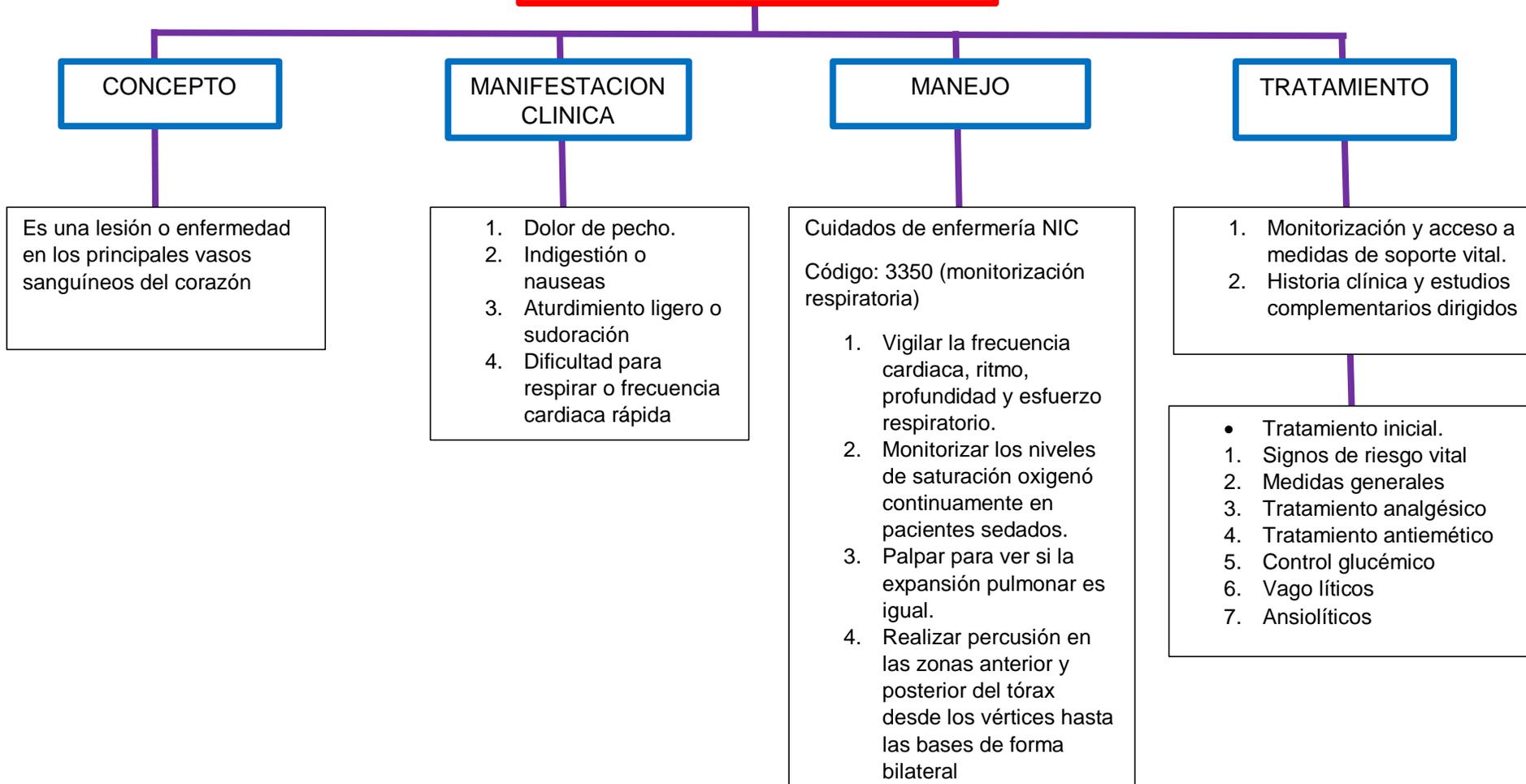
*Nombre de la Materia: Enfermería En Urgencias Y Desastres*

*Nombre del profesor: Francisco Manuel Gomez*

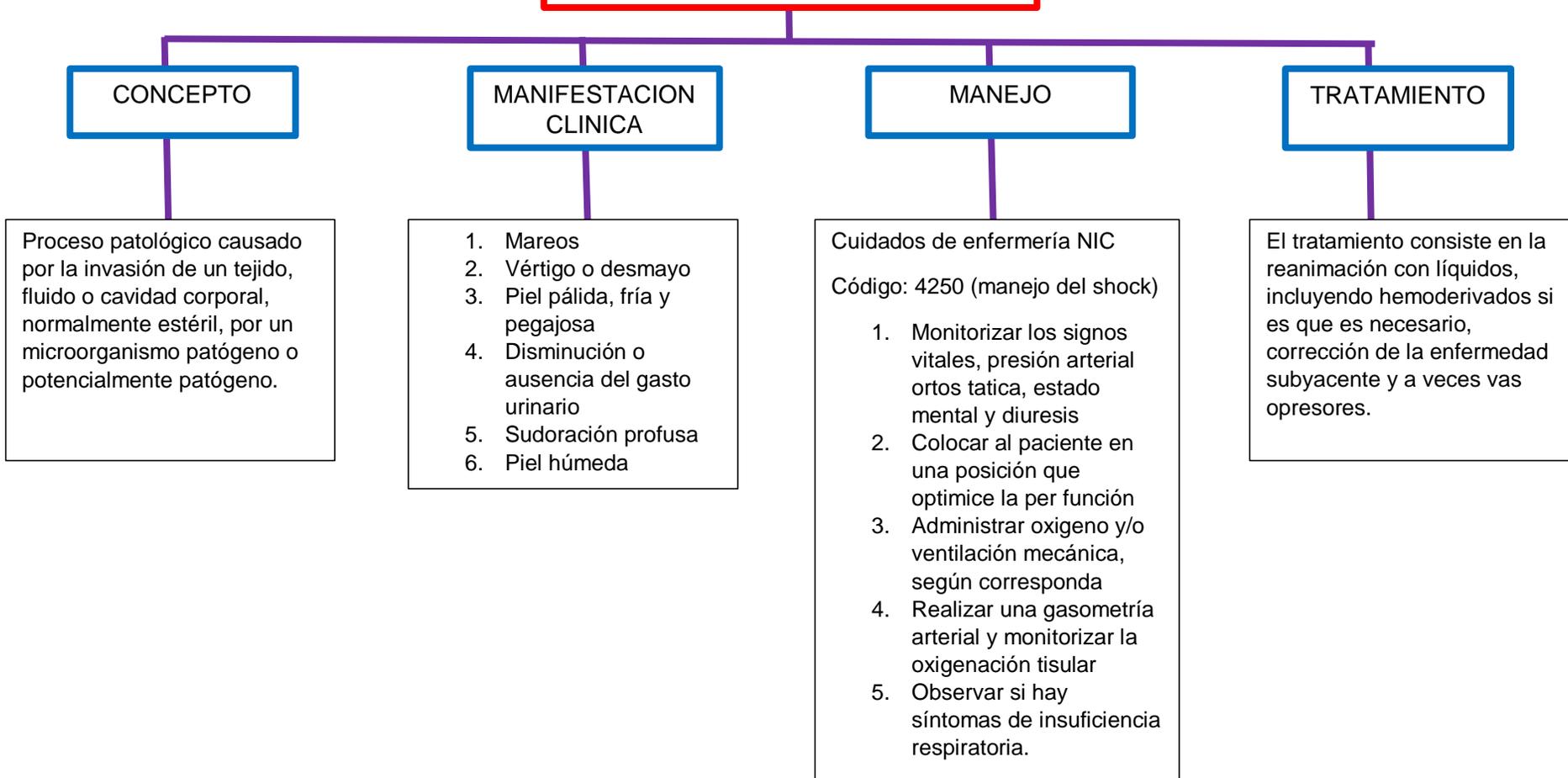
*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura En Enfermería*

*Cuatrimestre: 7 to*

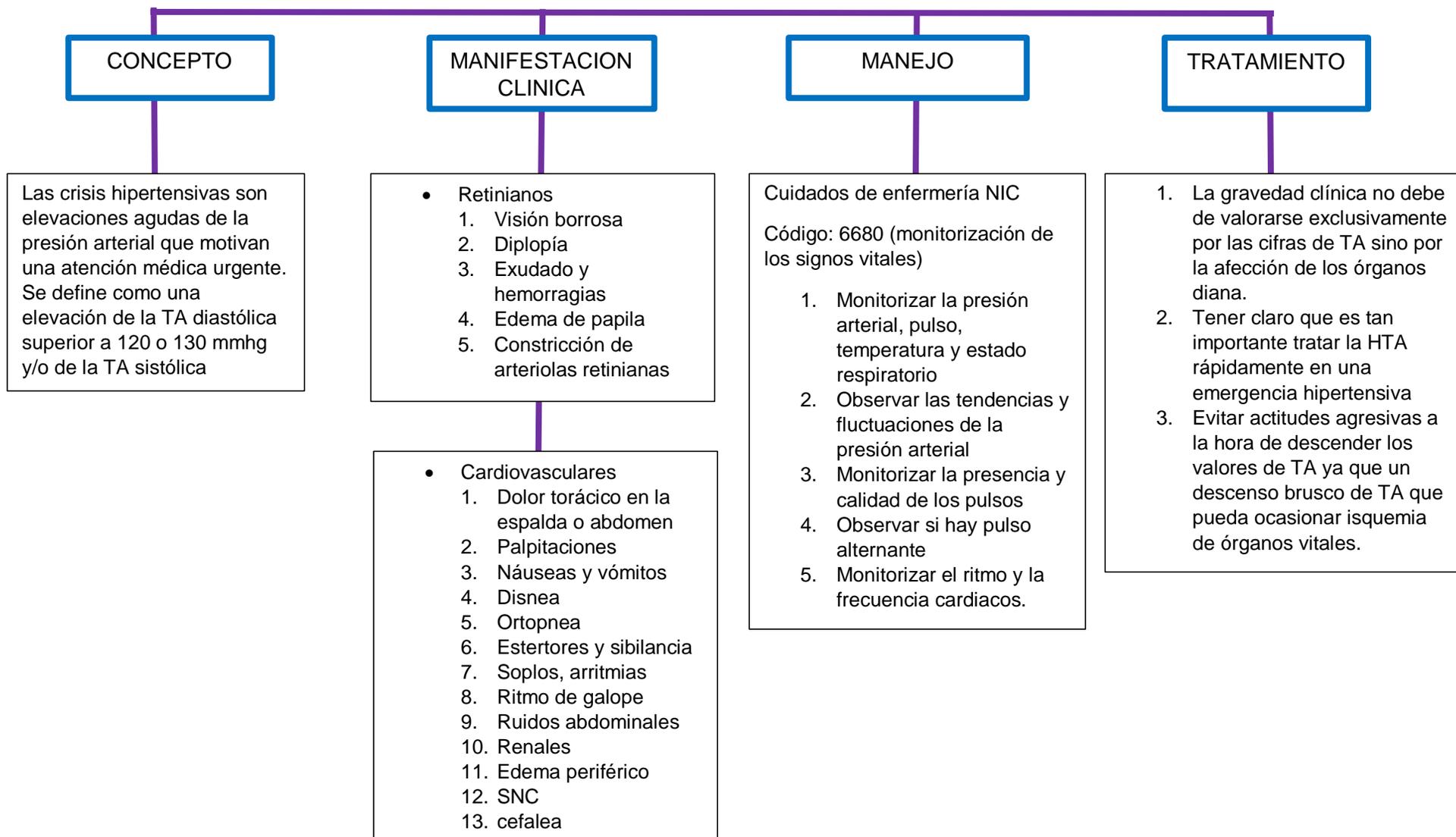
## Atención de enfermería al paciente con cardiopatía isquémica



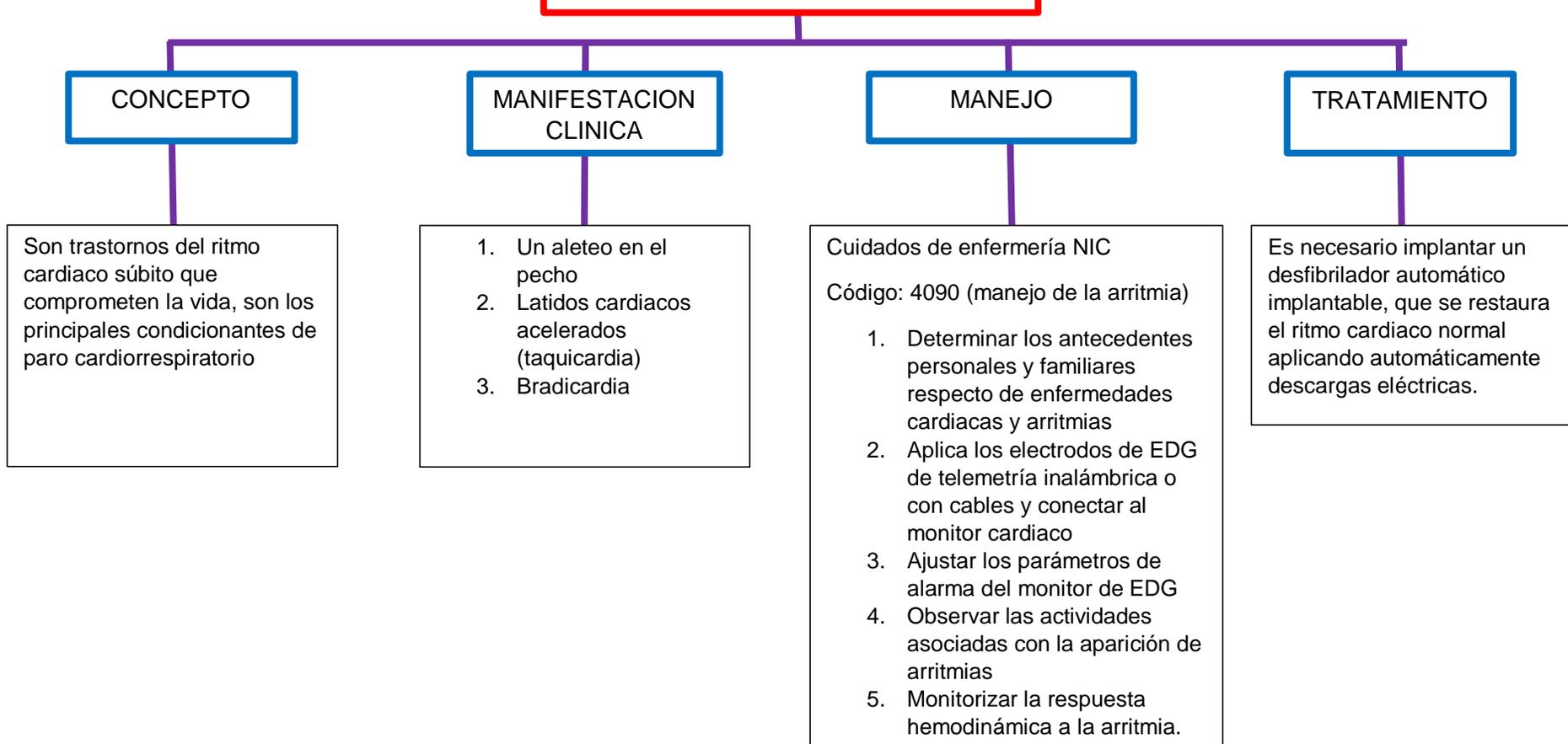
# Atención de enfermería ante el shock



# Atención de enfermería en las urgencias y emergencias hipertensivas



## Atención de enfermería con arritmias letales



Atención de enfermería al paciente con alteraciones del estado de conciencia.

CONCEPTO

El termino alteraciones de conciencia necesita precisar si define alteraciones del nivel y entonces el paciente podrá estar obnubilado, estuporoso, o en coma en sus distintos grados.

MANIFESTACION CLINICA

Da letargia u obnubilación que es la reducción del estado de alerta o la falta de atención y cierto grado de somnolencia diurna.

MANEJO

Cuidados de enfermería NIC  
 Código: 0180 (manejo de la energía)

1. Determinar los déficit del estado fisiológico del paciente que producen fatiga el contexto de la edad y el desarrollo
2. Utilizar instrumentos válidos para medir la fatiga
3. Determinar la percepción de la causa de la fatiga por parte del paciente
4. Controlar la ingesta nutricional para asegurarse recursos energéticos adecuados.

TRATAMIENTO

1. Descansar
2. Reducir el estrés
3. Realizar una dieta saludable y tomar muchos líquidos

# Atención de enfermería al paciente inconsciente

## CONCEPTO

Sucede cuando una persona es incapaz de responder a otras personas y actividades.

## MANIFESTACION CLINICA

1. Ojos cerrados
2. Reflejos del tronco encefálico debilitados
3. Pupilas no responden a la luz
4. Las extremidades no responden
5. La persona no responde a los estímulos dolorosos
6. Salvo los movimientos reflejos

## MANEJO

Cuidados de enfermería NIC  
Código: 6440 (manejo del delirio)

1. Identificar los factores etiológicos que causan delirio
2. Monitorizar el estado neurológico de forma continua
3. Reconocer los miedos y sentimientos del paciente
4. Proporcionar información al paciente sobre lo que sucede y lo que puede esperar que suceda en el futuro

## TRATAMIENTO

1. Revisar las vías respiratorias
2. Revisar la respiración y el pulso de la persona con frecuencia
3. De ser necesario inicie RCP.

## Atención de enfermería al paciente con convulsiones

### CONCEPTO

La epilepsia es un trastorno del cerebro, se le diagnostica a una persona cuando ha tenido dos o más convulsiones

### MANIFESTACION CLINICA

1. Con función temporal
2. Episodios de ausencias
3. Movimientos espasmódicos de brazo y piernas.

### MANEJO

Cuidados de enfermería NIC  
Código: 6510 (manejo de las alucinaciones)

1. Establecer una relación interpersonal de confianza con el paciente
2. Mantener un ambiente seguro
3. Fomentar una comunicación clara y abierta
4. Proporcionar al paciente la oportunidad de comentar alucinaciones
5. Informar al paciente y a los allegados acerca de los medicamentos.

### TRATAMIENTO

1. Implica la administración de medicamentos anticonvulsivos

## Atención de enfermería con accidentes cerebro vascular

### CONCEPTO

Lesión del cerebro ocasionado por la interrupción de la irrigación sanguínea

### MANIFESTACION CLINICA

Incluyen problemas para caminar, hablar y entender, además de parálisis o entumecimiento del rostro, los brazos o las piernas.

### MANEJO

Cuidados de enfermería NIC

Códigos: 4310 (terapia de actividad)

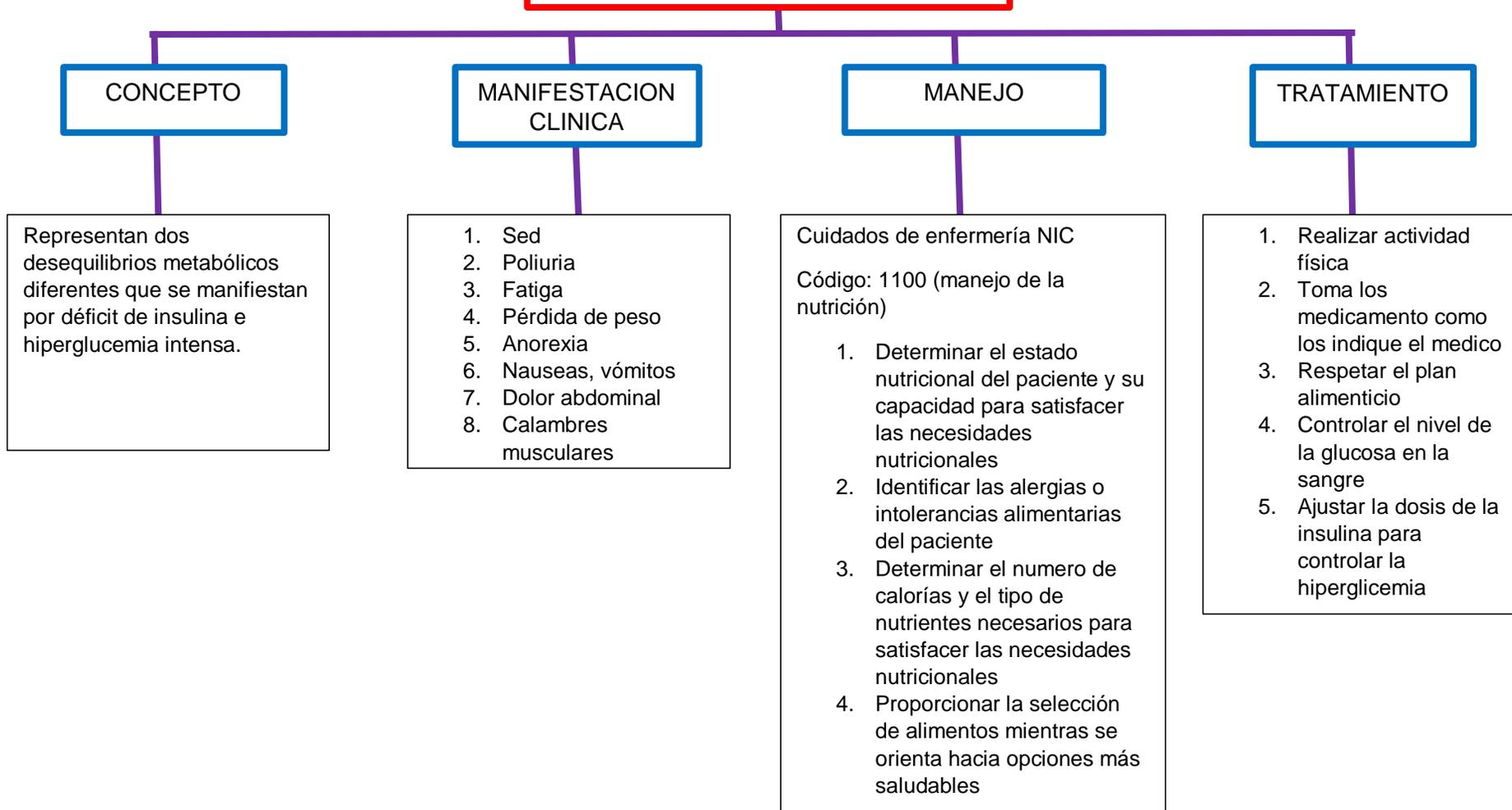
1. Determinar la capacidad del paciente de participar en actividades especiales
2. Determinar el compromiso del paciente con el aumento de la frecuencia y/o gama actividad
3. Ayudar al paciente elegir actividades coherentes con sus posibles físicas, psicológicas y sociales
4. Ayudar al paciente a centrarse en lo que puede hacer, más que en los déficits.

### TRATAMIENTO

El tratamiento temprano con medicamentos como el TPA, puede minimizar el daño en el cerebro.

Otros tratamientos se dedican a limitar las complicaciones y evitar otros derrames cerebrales.

# Atención de enfermería con descompensación diabética



## Atención de enfermería al paciente con hemorragia digestiva

### CONCEPTO

Se define como hemorragia digestiva como la pérdida de sangre procedente del aparato digestivo.

### MANIFESTACION CLINICA

1. Depositiones negras o con apariencia de alquitrán
2. Sangre color rojo mezclada con el vomito
3. Calambres en el abdomen

### MANEJO

- Breve anamnesis que confirme el episodio de hemorragia digestiva
- Valoración hemodinámica: determinando la presión arterial, la frecuencia cardiaca y valorando los signos y síntomas de compromiso.

### TRATAMIENTO

Tienen varios escalones que consisten en colocar al enfermo un gotero por el que se administrara suero o sangre para reponer el volumen perdido, estabilizar al paciente si se puede, la realización de una endoscopia alta y un baja.

## BIBLIOGRAFIA

- ANTOLOGIA DE 7 TO CUATRIMESTRE (ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES)
- CLASIFICACION DE INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (NIC)