



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Paulina López Hernández

**TEMA:** unidad 1 y 2

**PARCIAL:** 2 do

**MATERIA:** Enfermería del adulto

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Rubén Eduardo García

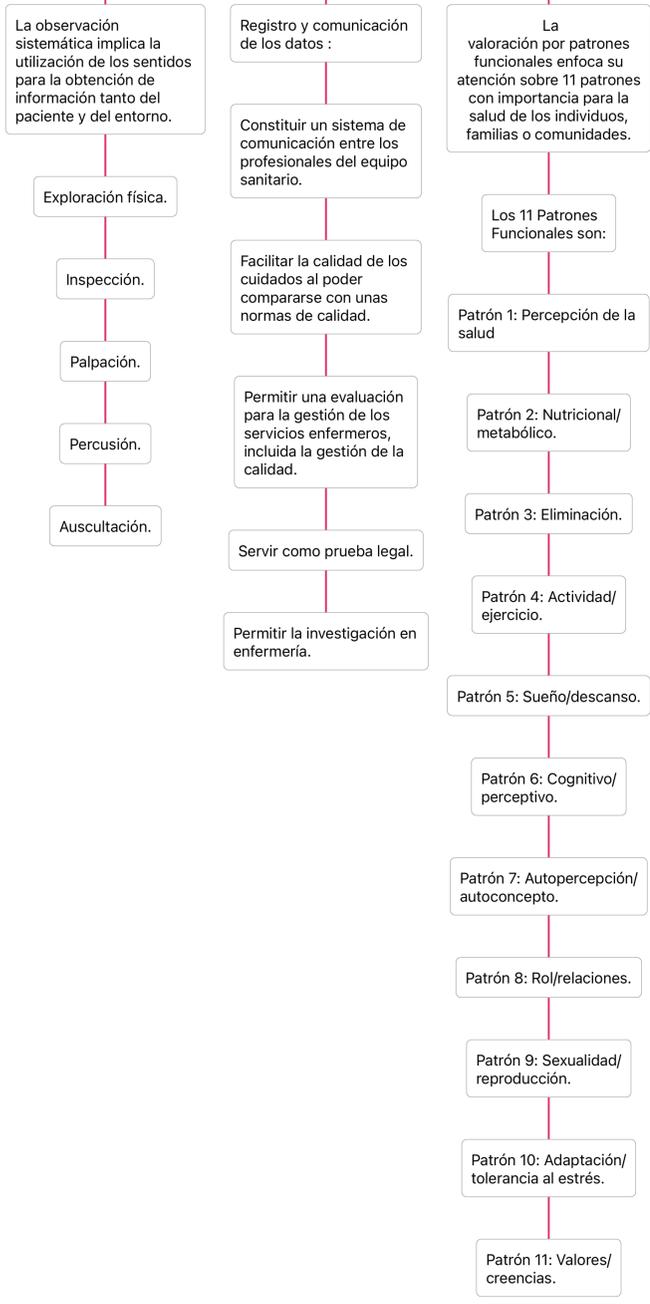
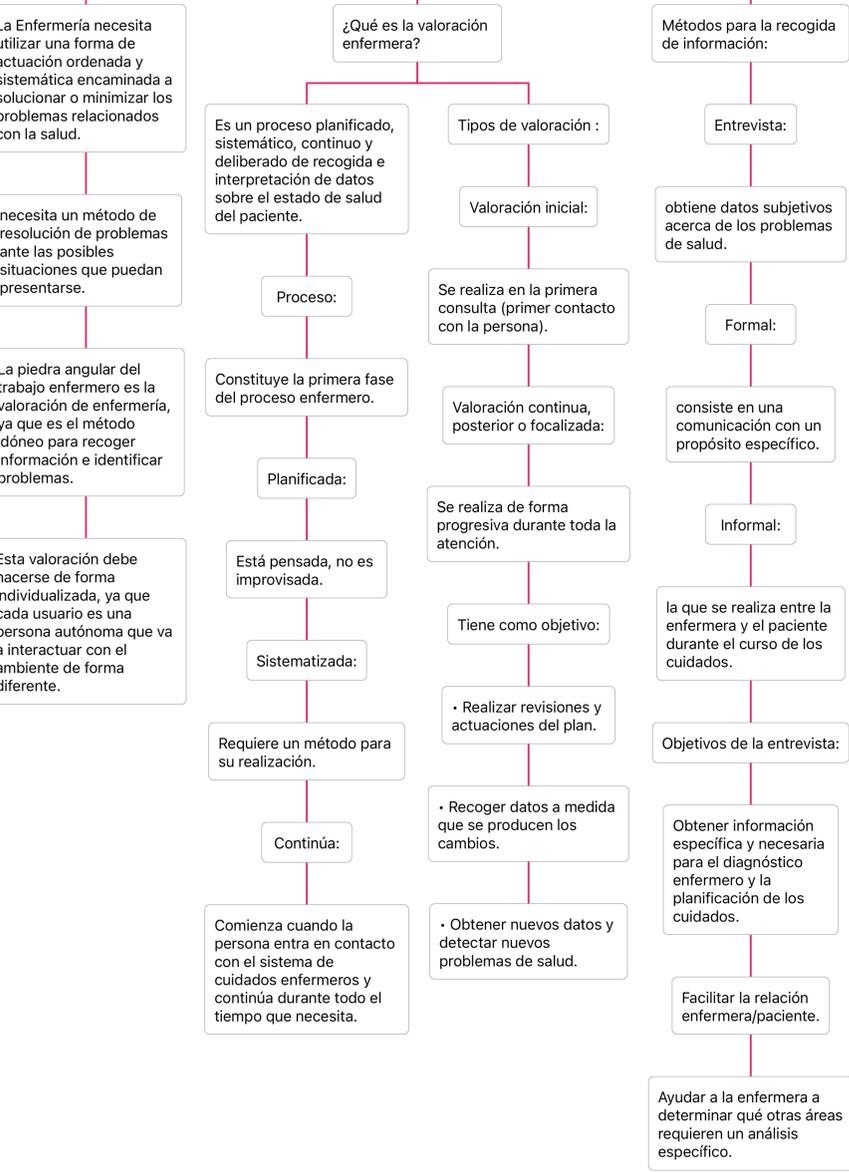
**LICENCIATURA:** Enfermería

---

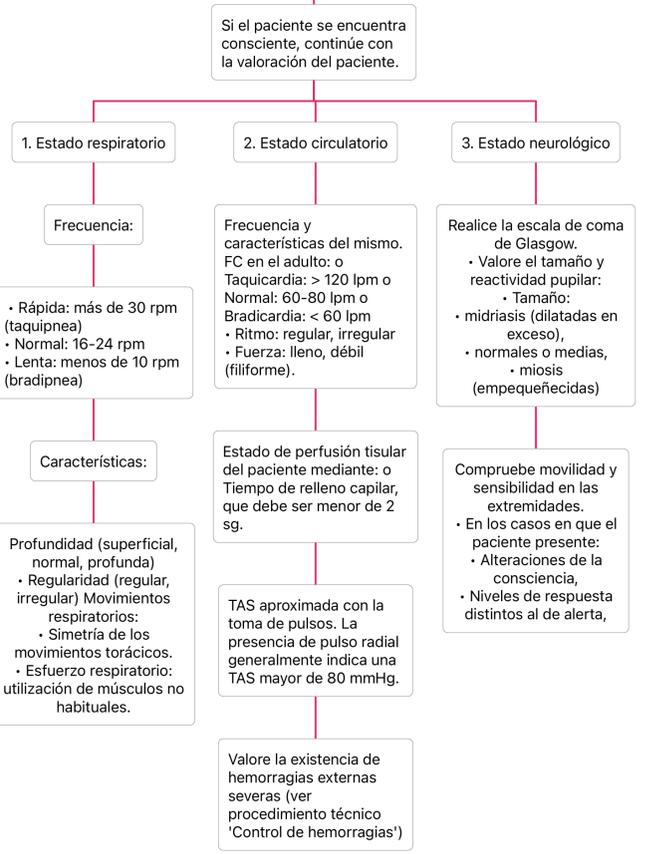
# UNIDAD 1

Acciones de enfermería y factores que intervienen en el proceso salud enfermedad del adulto

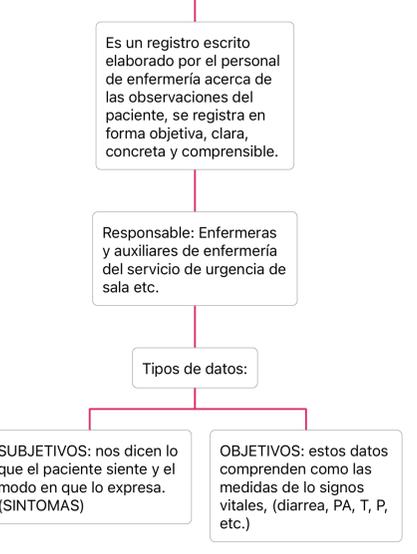
## 1.1 Valoración del paciente



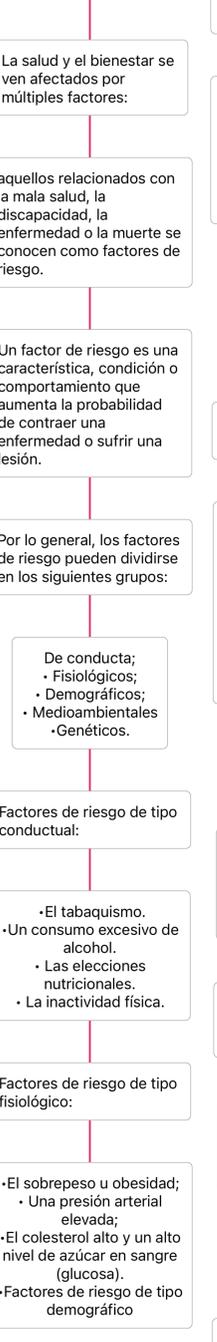
## Paciente consciente



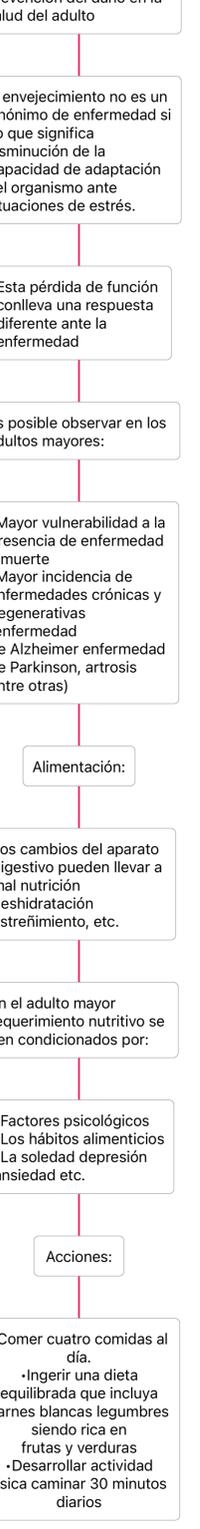
## 1.2 Características de la elaboración del informe



## 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



# UNIDAD II ATENCIÓN A PACIENTES CON PATOLOGÍAS PREVALENTE.

## 2.1 Cuidados de enfermería al paciente con problemas endocrinos.

Los trastornos endocrinos se deben a la alteración de la regulación.

Alteración de la glándula endocrina.  
● Alteración de la célula efectora.  
● Alteración de los mecanismos de regulación:

### VALORACIÓN DEL PACIENTE CON ALTERACIÓN ENDOCRINA:

Constantes vitales (aumento o disminución).  
● Peso y curva ponderal.  
● Balance hídrico.

### EXAMEN FÍSICO A PACIENTES CON ALTERACIÓN ENDOCRINA:

Pelo: cambios de distribución. Vellosidad anormal.  
● Ojos: edema, exoftalmos (ojos salidos). Afectación de la visión.  
● Cara: de luna, enrojecida, tacto vellosa.  
● Oídos: sordera.

### PRUEBAS DIAGNÓSTICAS MÁS FRECUENTES EN LA ALTERACIÓN ENDOCRINA:

Análítica de sangre y orina:  
1. Electrolitos: Na, K, Ca, P.  
2. Glucosa.  
• Niveles plasmáticos de hormonas:  
• Hormona tiroidea.

## 2.2 Cuidados de enfermería en pacientes con problemas

### Neurológicos

El objetivo de la atención neurológica es restablecer el funcionamiento del Sistema Nervioso mediante la utilización en muchas ocasiones de técnicas sofisticadas.

### 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.

#### HEMATOMAS INTRACRANEALES:

Es la acumulación de sangre en alguno de los espacios intracraneales.

se clasifican en tres tipos:

• Hematoma subdural.  
• Hematoma epidural.  
• Hematoma intracerebral.

Se relacionan con traumatismos de cráneo asociados a lesiones del cuero cabelludo, fracturas de cráneo, contusión cerebral o lesiones encefálicas.

#### ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL

Se produce por la interrupción del flujo sanguíneo cerebral de manera local o difusa con lesión cerebral por isquemia o hipoxia.

#### LESIÓN AGUDA DE LA MÉDULA ESPINAL:

Las lesiones de la médula espinal que se presentan de manera aguda suelen ocurrir por contusión o sección de dicha estructura.

#### ANEURISMAS INTRACRANEALES:

Se generan por la dilatación de una arteria cerebral que ha disminuido su capa media y laminar elástica interna de la pared.

Las altas presiones continuas forman un globo en la pared debilitada y se origina un hematoma intracerebral

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

la existencia en algún miembro cercano de la familia de enfermedades como diabetes, cardiopatías, hipertensión arterial, etc.

#### ANTECEDENTES Y HÁBITOS SOCIALES:

Hábito de tabaquismo describiendo pasado y presente con cantidad de consumo y duración, consumo de drogas.

### NIVEL DE CONCIENCIA:

Suele ser el primer signo de alteración neurológica. En ocasiones cursa desapercibido, por lo que debe vigilarse estrechamente.

La evaluación de contenido de la conciencia o conocimiento pertenece a las funciones superiores y permite a los pacientes orientarse hacia las personas.

La escala de coma de Glasgow es el instrumento más utilizado para valorar el estado de conciencia.

### FUNCIÓN MOTORA:

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

### ANGIOGRAFÍA CEREBRAL:

Es la obtención de series de placas radiográficas posterior a la inyección de material radiopaco en un vaso intra o extracraneal.

### ESTUDIOS DE FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL:

#### ELECTROENCEFALOGRAFÍA:

Utilizado para conocer la actividad cerebral por medio de ondas producidas por los impulsos eléctricos del cerebro.

#### TOMOGRFÍA 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

## 2.3 Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones oculares

Algunos problemas oculares son menores y efímeros. Pero otros, pueden causar pérdida de la visión permanente.

### Ejemplos:

Errores de refracción  
● Cataratas: Cuando el cristalino se nubla  
● Trastornos del nervio óptico, incluyendo glaucoma

Lo importante en este apartado es la valoración por parte del personal de enfermería, preguntando al paciente por sus antecedentes, alergias, medicamentos, etc.

### Tipos de ojo rojo:

Indolora : Equimosis.  
• No afecta a la visión ni produce secuelas en el ojo.  
• No precisa tratamiento médico

### Signos y síntomas a tener en cuenta:

Purulenta: Amarillo-verdosa, cremosa y muy abundante.

Mucopurulenta: De color amarillenta y se adhiere a la superficie de los párpados

Acuosa: Lagrimeo constante, no forma legaña y no se pegan los ojos.

### CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y EDUCACIÓN AL PACIENTE

Higiene diaria de los párpados y del fondo de saco conjuntival con suero fisiológico.

Administración de colirios y pomadas según pauta médica.

Oclusión ocular durante 48 horas, para evitar el roce en la úlcera al parpadear

Si lleva lente terapéutica, se deberá llevar las 24 horas al día.

Evitar frotarse los ojos.

## 2.4 Cuidados de enfermería en el paciente oncológico

Cáncer Es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar cualquier órgano del cuerpo.

La expresión "control del cáncer" se refiere al conjunto de estrategias destinadas a reducir la carga que produce la enfermedad

Esencialmente, las terapias van dirigidas a controlar el tumor (antitumorales) o los síntomas producidos por el tumor

La radioterapia es el uso médico de radiaciones ionizantes para destruir células malignas.

### QUIMIOTERAPIA

#### Definición

Se denomina así al tratamiento constituido por uno o más agentes citotóxicos con efecto antineoplásico.

Como consecuencia de su mecanismo de acción, los agentes quimioterápicos producen una serie de efectos tóxicos.

Existen toxicidades comunes a la mayoría de los agentes quimioterápicos y otros que son específicos de cada droga:

• Disminución de la diuresis.  
• Disminución del llenado venoso.  
• Sequedad de las membranas mucosas.  
• Sequedad de la piel.  
• Alteración del hematocrito

• Halitosis.  
• Flatulencias.  
• Vómitos.  
• Masa abdominal palpable.  
• Aumento del perímetro abdominal.

• Tiempo de protrombina anormal.  
• Procedimiento invasivo.  
• Factor mecánico (Presión).

## 2.5 Cuidados de enfermería al paciente en situaciones especiales.

### PACIENTES CON DIABETES

#### Ejemplos

• Bajar de peso (imc y perímetro abdominal)  
• Controlar los niveles de azúcar en sangre  
• Controlar los valores de tensión arterial (ta)

• Aumentar la fuerza de voluntad.  
• Disminuir el estrés  
• Aumentar la autoestima.  
• Escuchar al paciente, a su cuidador y a su familia.

### LEUCEMIA

Se define como la 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

### Se entiende

sustancia tóxica o veneno a cualquier sustancia que al introducirse en nuestro organismo produce efectos nocivos sobre nuestra salud

En el medio laboral es donde más intoxicaciones se pueden producir por los productos químicos que se utilizan o almacenan en la industria.

También se pueden producir intoxicaciones laborales por incendios o accidentes

### VÍAS DE PENETRACION

La intoxicación se producirá, sin tener en cuenta las vías de penetración, cuando la sustancia tóxica llegue al torrente circulatorio

#### Lagunas vías:

##### VÍA ORAL.

cuando los trabajadores no se lavan las manos para comer, beber, fumar después de haber utilizado productos químicos.

##### VÍA RESPIRATORIA.

cuando los tóxicos en forma de gas, vapor, polvo o humo llegan a los bronquiolos y alvéolos que están más irrigados.

##### CONTACTO CUTANEO.

la piel tiene función protectora pero al presentar alguna herida disminuye la barrera contra la entrada de sustancias tóxicas.

##### EFFECTOS TOXICOS

El efecto que se va a producir tras la exposición con una sustancia tóxica va a depender de la duración del contacto, de la toxicidad.

##### Efectos

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

Piel. Las sustancias que afectan a la piel se pueden clasificar en irritantes o cáusticas

## 2.5.1 Intoxicaciones y envenenamientos.

### INTOXICACIONES

las intoxicaciones presentan las siguientes características:

• No voluntarias.  
• Habitualmente en el hogar.  
• De consulta cuasi inmediata.

• Los niños suelen estar asintomáticos.  
• El tóxico es conocido.  
• El pronóstico en general es favorable.

#### Fármacos:

Antitérmicos: son los fármacos más frecuentemente implicados en intoxicaciones no voluntarias.

Psicofármacos: 2o gran grupo, fundamentalmente benzodiazepinas, consumidas tanto de manera no voluntaria por parte de niños pequeños

Anticatarrales y antitusivos: en 3er lugar. Son productos habitualmente no reconocidos por los padres como fármacos.