



USC

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Aldo Olan Villegas

Nombre del tema: Supernota cuidados generales específicos

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: Fundamento de la Enfermería

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: III er cuatrimestre

Cuidados generales de enfermería

- Brindar atención integral, supervisar la salud del paciente al igual que asistirlo en el momento que este lo requiera

Cuidado humanizados

Basados en valores, enfocados al mundo sanitario, se refiere al profesional de enfermería en todo lo que realiza para promover y proteger la salud. Curar las enfermedades y garantizar el ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa en las ámbitos físicos, emotivo, social y espiritual



}

Cuidado holístico

Se trata de un método para garantizar la atención a todas las partes de un paciente

- Salud espiritual
- Salud emocional
- Salud oficial

Cuidado deshumanizado

La experiencia humana hace referencia a la pérdida de valores como seré humanos, desde la práctica enfermera se toma como referencia el trato deshumanizado que en algún momento una enfermera o enfermero, puede inconscientemente brindar a sus pacientes se entiende a la de humanización de enfermería a la perdida de atributos y de la dignidad humana en el contexto de la relación del profesional de la salud

El arte del cuidado

El arte del cuidado se refiere a la vocación de servicios con creatividad y desarrolló de las sensibilidad humana generando una interacción con empatía, confianza, escucha activa entre el paciente y el enfermero. El arte del cuidado requiere ser enseñado de manera teórica y practica en la formación académica, de manera que se construya una filosofía personal y profesional que le permita otorgar cuidado humanístico social, cultural espiritual y moral.

Insuficiencia cardiaca

Es una de las causas principales de mortalidad y deterioro de la calidad de vida

Disnea y fatiga son las más frecuentes

Edema de los tobillos y fatigas son los más frecuentes.

Puede presentarse sensación de plenitud abdominal o en el cuello, molestia en el cuadrante superior derecho del abdomen, saciedad temprana, anorexia y distensión abdominal



Diagnóstico: los hallazgos en la evaluación clínica sugieren insuficiencia cardiaca deben realizarse estudios como

- Radiografía de tórax
- Electrocardiograma (ECG)
- Prueba objetiva de la función cardiaca (ecocardiografía)



Objetivo del tratamiento

- ❖ En el corto plazo: aliviar los síntomas, mejorar el estado hemodinámico. Corregir la activación neurohumoral y prevenir la hipopotasemia, la disfunción renal y la hipotensión arterial sintomática
- ❖ En el largo plazo corrección de la hipertensión arterial, prevenir el infarto de miocardio y la progresión aterosclerosis: mejorar la función cardiaca, reducir las hospitalizaciones y prolongar la supervivencia

Disminuir al mínimo la sal o

Reduzca su consumo de sal a menos de 5 gramos por día. La sal contiene sodio (Na), un mineral que tiene como efectos un aumento de la tensión arterial, y un aumento de la retención de líquidos

Componente del tratamiento

- Cambios en la dieta y estilo de vida
- Fármacos
- Dispositivos
- Puede requerir intervención coronaria por vía percutánea o cirugía.

Cuidado general:

Limitar el consumo de líquidos: o

En la insuficiencia cardiaca se produce retención de líquidos (tobillos, piernas, abdomen, pulmones...) que es responsable de gran cantidad de sus síntomas. Por ello un excesivo aporte de líquidos puede favorecer que se produzca mayor acúmulo y empeoramiento de los síntomas o

Deben tenerse en cuenta TODOS LOS LÍQUIDOS:

OS: café, agua, zumo, gazpacho...etc o

Si toma demasiado poco líquido, puede sufrir deshidratación, sufrir daño en los riñones...etc. Hidratarse lo suficiente es muy importante o

La recomendación general es tomar entre 1.5 y 2 litros de líquido al día. Aunque su médico o enfermera pueden variar la cantidad

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

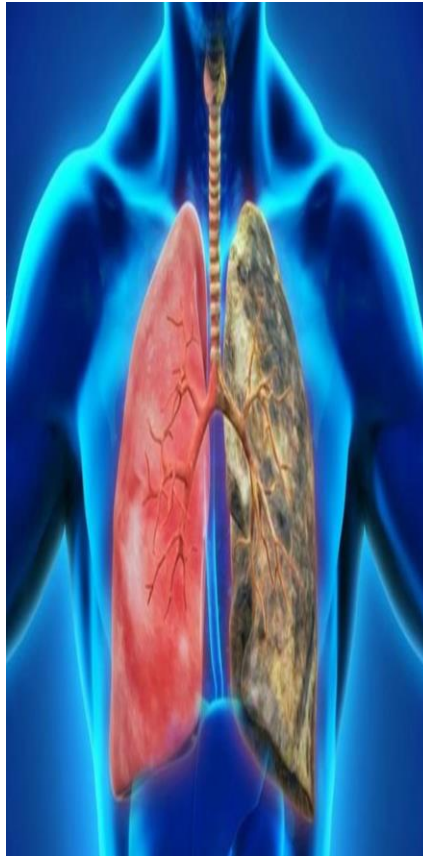
La EPOC es la limitación crónica de flujo aéreo que por lo general es progresiva y esta asociada a una reacción inflamatoria anómala a particular nociva o gases, principalmente al humo de tabaco. Aunque la EPOC afecta los pulmones, también se caracteriza por presentar efectos sistemáticos

Síntomas

- ❖ Falta de aire
- ❖ Expectoración anormal
- ❖ Presencia de toz crónica
- ❖ Cuando la enfermedad se encuentra más avanzada las actividades cotidianas pueden volverse muy difíciles de realizar

Causas

- ❖ Exposición al humo del tabaco fumadores activos y pasivos.
- ❖ Exposición al polvo, productos químicos o al humo de leña.



Tratamiento

La EPOC no tiene cura pero se busca el alivio de los síntomas a través de cambios en el estilo de vida

- ❖ Tener una alimentación equilibrada
- ❖ Evitar climas extremos
- ❖ Usar broncodilatadores
- ❖ Dejar de fumar

Controla tu respiración. Habla con el médico o terapeuta respiratorio sobre las técnicas para respirar más eficientemente durante el día

Haz ejercicio con regularidad. Puede parecer difícil hacer ejercicio cuando se tiene dificultad para respirar, pero el ejercicio regular puede mejorar la fuerza y resistencia general y fortalecer los músculos respiratorios.

Come alimentos saludables. Una dieta saludable puede ayudarte a mantener la fuerza.

Evita el humo y la contaminación del aire. Además de dejar de fumar, es importante evitar los lugares donde otros fuman.

Estrategias de afrontamiento y apoyo

Vivir con EPOC puede ser un desafío, en especial porque se vuelve más difícil recuperar el aliento. Es posible que tengas que renunciar a algunas actividades que antes disfrutabas. Tu familia y amigos pueden tener dificultades para adaptarse a algunos de los cambios.

Enfermedades renales crónicas

La disminución de la infección renal, expresada por una tasa de filtración glomerular, (TFG) menor de 60 ml/min/1.73m²o como la presencia de daño renal, alteraciones como

- Histológicas
- Albuminurias – proteinuria
- Sedimento urinaria pruebas de imagen todo esto de forma persistente durante al menos tres meses o mas

Afecta

Control de presión arterial, productos de electrolitos, vitaminas D (/Huesos), el 90%de los pacientes desarrollan ERC es una consecuencia de patologías como Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial

Signos y síntomas

- Fatiga
- Disminución de la agudeza mental
- Dolor y espasmo muscular
- Cefalea
- Visión borrosa

Causas

- Daños a nefronas por lesión
- Diabetes mellitus
- Hipertensión arterial
- Glomerulonefritis
- Enfermedad renal poliquística
- Litiasis urinarias
- Otros...

Diagnósticos

- Medir la tensión arterial
- Medir la creatinina sérica y estima la TFG
- Medir la presión de marcadores de daño renal
- Análisis de sedimentó urinaria
- Ultrasonidos
- Electrolitos séricos
- Acidificación urinaria



Complicaciones

Acidosis metabólicas, anemia, neuropatía, malnutrición, uremia, desequilibrio, hidroelectrolítico, diátesis hemorrágica, encefalopatía urémica, dislipidemia y oteodistrofia

Estos medicamentos pueden incluir un inhibidor de la enzima convertidor de la angiotensina (ECA)/antagonista de los receptores de la angiotensina (ARA), un inhibidor de SGLT2 o una antagonista de los receptores de mineral corticoides no esteroideos(nsMRA).

Tratamiento

- Hemodiálisis
- Diálisis peritoneal
- Trasplante: cadavérico o donante vivo
- Terapia de remplazo renal

Manejo

- Restricción de líquidos
- Alimentación adecuada vacunas medicamentos y laboratorios

Si fuma o consume productos de tabaco, deje de hacerlo. Fumar puede acelerar el proceso de la enfermedad renal y aumentar su riesgo de tener insuficiencia renal. También incrementa el riesgo de presentar otros problemas de salud graves. como presión arterial alta.

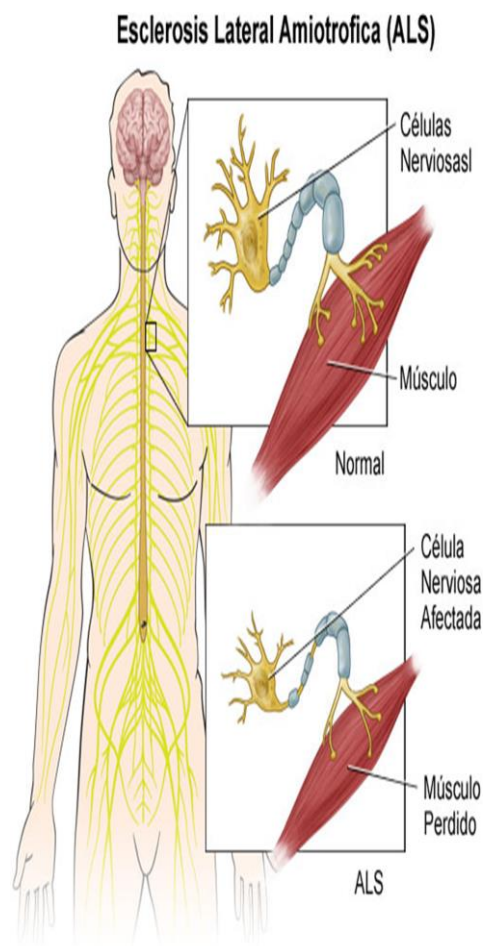


Esclerosis lateral atrófica (ELA)

Esclerosis lateral atrófica (ELA) es una enfermedad degenerativa progresiva del sistema nervioso central se caracteriza por una parálisis muscular que se extiende de unas regiones a otras afectando la movilidad, el habla, la deglución o la respiración: siembro, las funciones mentales, la movilidad ocular, la sensibilidad cutánea y el control de los esfínteres se mantienen intactos

Síntomas

- Debilidad muscular referida como atrofia perdida muscular
- Pérdida de fuerza
- Calambre musculares
- Entumecimiento de alguna extremidad
- Torpeza referida como tropiezos o perdidas debilidad para actividades como abotonarse una camisa
- Labilidad emocional, referida como risa o llanto sin encontrarle sentido.
- Dificultad en la fonación, para formar palabras o cambios en la voz
- Disfagia referida como atragantamientos frecuentes
- Dificulta para la expectoración y la incapacidad para toser



Como actúa el "ELA"

- Las neuronas motoras en el cerebro y la medula espinal se enferman y mueren
- La habilidad del cerebro para iniciar y controlar el movimiento del músculo se pierde
- La declinación gradual de fortaleza conduce a la parálisis y a la pérdida de la función muscular
- La enfermedad generalmente afecta a personas entre los 40 y 70 años de edad.

Cuidados generales

Una vez diagnosticada la enfermedad, se ha de mantener una atención continuada al paciente y su familia por parte de todo el equipo de salud. Desde ese momento es necesario que desde todos los niveles asistenciales se les transmita que no van a estar solos desde el momento del diagnóstico hasta el final de la enfermedad, lo que les permitirá afrontar mejor los difíciles cambios que se van a producir en su vida.

Tratamiento

El riluzol es por ahora, el único fármaco que ha demostrado prolongar la vida de los pacientes (2-3 meses) como tratamiento sintomáticos se usaran anticolinérgicos, analgésicos, antidepresivos, ansiolíticos, etc.

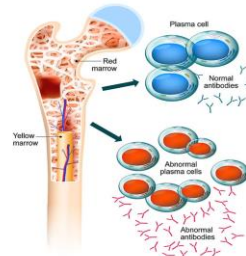
Mieloma múltiple

Afecta las células plasmáticas, un tipo de glóbulo blanco que se localiza perfectamente en la médula ósea

Medula roja donde se elaboran la células plasmáticas

Células plasmáticas normales

MULTIPLE MYELOMA



Anticuerpos

Hueso

Célula de mieloma múltiple (células plasmáticas anormales)

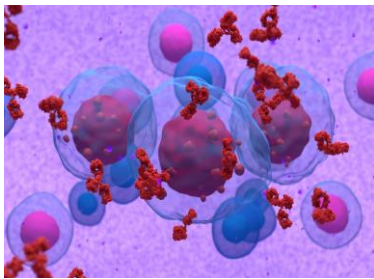
Incidencia

casos

40

10% cancer hematológicos

Millón/hab



Tratamiento

Futuro

Actual genética

más potentes menos tóxicos

terapia

Quimio

y más ajustado al origen

Tratamiento de las complicaciones

El tratamiento podría incluir tratar las complicaciones del mieloma múltiple. Por ejemplo:

- **Dolor de huesos.** Los analgésicos, la radioterapia y la cirugía pueden ayudar a controlar el dolor de huesos.
- **Daño renal.** Las personas con daño renal grave pueden necesitar diálisis.
- **Infecciones.** Las vacunas pueden prevenir infecciones, como la gripe y la neumonía.
- **Pérdida de masa ósea.** Los medicamentos para fortalecer los huesos podrían ayudar a evitar la pérdida ósea.
- **Anemia.** Los medicamentos pueden aumentar la cantidad de glóbulos rojos en la sangre. Esto puede ayudar a aliviar la anemia continua.