



Súper Nota

NOMBRE DEL ALUMNO: Hannia Sugey López Gomez

NOMBRE DEL TEMA: factores de riesgo y efecto en un adulto

PARCIAL: 1

NOMBRE DE LA MATERIA: Enfermería del adulto

NOMBRE DEL PROFESOR: Selene Ramírez Reyes

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 6

FACTORES DE RIESGO EN UN ADULTO

CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL

El consumo nocivo de alcohol reduce el autocontrol, los reflejos y la capacidad para procesar la información, disminuyendo la habilidad para reconocer signos de alerta en una situación de urgencia y específicamente al momento de conducir.

PUEDE CAUSAR:

- enfermedades cardiovasculares
- trastornos mentales
- cancer
- problemas gastrointestinales
- hipertensión
- derrame cerebral

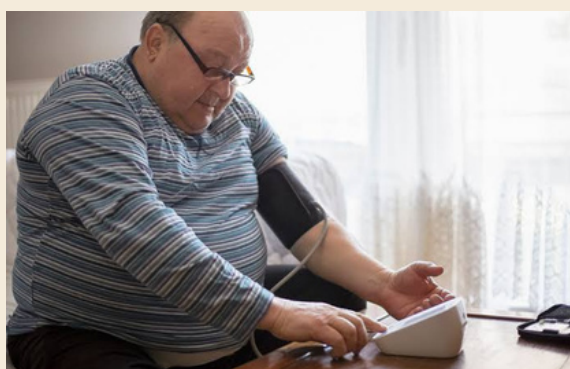


SOBRE PESO Y OBESIDAD

El sobrepeso y la obesidad son una carga para el organismo y un factor de riesgo para la salud cardiovascular y otras enfermedades. La obesidad es una enfermedad en sí misma que requiere asumir esa condición e incorporar un plan de vida saludable.

PUEDE PROVOCAR:

- dificultad para moverse
- tejido celular se desgasta
- dificultad para respirar
- diabetes mellitus
- insuficiencia renal
- problemas en las articulaciones



HABITO DE FUMAR

El tabaco es el factor de riesgo que produce más muertes (más de la mitad de las personas que fuman), ocasionando daños a la salud de las personas que fuman como también de las que están alrededor de los fumadores e inhalan el humo del tabaco.

• CAUSAS:

- Bronquitis crónica
- enfisema
- asma crónica
- alergias respiratorias
- cancer
- enfermedades del corazón
- enfermedades en el pulmón



grasas Elevadas en sangre

Los niveles de colesterol altos pueden llevar a endurecimiento de las arterias, también llamada aterosclerosis. Esto ocurre cuando se acumula grasa, colesterol y otras sustancias en las paredes de las arterias y forman estructuras duras llamadas placas.

PUEDE OCASIONAR:

- infarto cardiaco
- derrame cerebral
- problemas circulatorios en las piernas



Sedentarismo e inactividad física

La conducta sedentaria o sedentarismo, es la falta de movimiento durante las horas fuera del horario de sueño a lo largo del día. En tanto que, la inactividad física es el incumplimiento de las recomendaciones mínimas de actividad física para la salud (≥ 150 minutos a la semana en personas adultas).

• CAUSAS:

- diabetes
- enfermedad cardiovasculares
- cancer
- obesidad
- osteoporosis



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO

SE ENTIENDE POR ATENCIÓN MÉDICA EL CONJUNTO DE SERVICIOS QUE SE PROPORCIONAN AL INDIVIDUO, CON EL FIN DE PROTEGER, PROMOVER Y RESTAURAR SU SALUD.

PREVENCIÓN

Medidas destinadas a prevenir, detener el avance y atenuar la enfermedad y sus consecuencias, así como la reducción de factores de riesgo

ACTIVIDADES

Promoción a la lactancia materna, vacunación, prevención y detección oportuna de enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión) entre otras

CURACIÓN

Proceso de restauración de la salud de un organismo desequilibrado, enfermo dañado. La curación puede ser física o psicológica

ACTIVIDADES

Diagnóstico de enfermedades, Tratamientos farmacológicos, cirugías, técnicas y procedimientos médicos (instalación de sondas, cateteres, oxígeno terapia, punciones etc)

REHABILITACIÓN

Un conjunto de intervenciones encaminadas a optimizar el funcionamiento y reducir la discapacidad en personas con afecciones de salud en la interacción con su entorno

ACTIVIDADES

Ejercicios para mejorar el lenguaje, apoyo psicológico, ejercicios para mejorar la movilidad en personas con lesiones o traumatismo, fabricar y ajustar prótesis, tratamiento en problemas de adicciones.

PALIATIVA

Rama de la medicina encargada de prevenir y aliviar el sufrimiento y brindar una mejor calidad de vida a pacientes con enfermedad grave, que compromete su vida

ACTIVIDADES

Medicamentos, orientación nutricional, fisioterapia, terapia ocupacional, terapias integradoras, asesoramiento, grupos de apoyo y remisión a profesionales de salud

BIBLIOGRAFÍA:

- Meade, A.L. Bursell, L. Ketelsen. Effects of nursing rounds: on patients' call light use, satisfaction, and safety. Am J Nurs., 106 (2006), pp. 58-70
- Mitchell, J.G. Lavenberg, R.L. Trotta, C.A. Umscheid. Hourly rounding to improve nursing responsiveness: a systematic review. J Nurs Adm., 44 (2014), pp. 462-<http://dx.doi.org/10.1097/NNA.0000000000000101> | [Medline](#)
- Menéndez, A.B. Martínez, M. Fernandez, N. Ortega, J.M. Díaz, F. Vazquez. Walkrounds y Briefings en la mejora de la seguridad de los pacientes.