



**Nombre de alumno: Marcelino Abraham
Molina Gallegos**

Nombre del profesor: Lic. Ambar

**Nombre del trabajo: Actividad en
plataforma.**

Materia: ENFERMERIA DEL ADULTO

Grado: 5°

Grupo: Enfermeria

Ocosingo, Chiapas Agosto de 2024

Cuidados de enfermería al paciente con los siguientes problemas

ENDOCRINOS

ALETRACION DE LOS MECANISMOS DE REGULACION
 · Hiposecreción: agenesia o la atrofia
 · Hipersecreción: hipertrofia o hiperplasia

VALORACION

Datos objetivos:
 Constantes vitales, peso, balance hídrico, mediciones: perímetro, distribución de grasa
 Datos subjetivos:
 Astenia/fatiga, ritmo de eliminación intestinal y urinaria, ingesta de alimentos, actividad diaria

EXAMEN FÍSICO

· Pelo: distribución. Velloso anormal.
 · Ojos: edema, exoftalmos, afectación de la visión.
 · Cara: de luna, enrojecida, tacto velloso.
 · Piel: hirsutismo, pigmentación y textura.
 · Diuresis: poliuria/oliguria.
 · Peso: aumento o disminución anormal, con cambios en la distribución de la grasa.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

· Electrolitos: Na, K, Ca, P.
 · Glucosa.
 · Niveles plasmáticos de hormonas:
 · hormona tiroidea.
 · Catecolaminas.
 □ Hormonas suprarrenales.
 □ Hormonas pancreática.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

· Aumentar calorías y proteínas
 · Tratamiento farmacológico: Ej. levotiroxina (T4)
 · Disminuyen signos Ej. edema
 · Mejora el apetito
 · Evitar el estreñimiento
 · Fomentar independencia y autocuidado

NEUROLOGICOS

PATOLOGÍAS NEUROLÓGICAS

▪ **HIPERTENSION INTRACRANEANA:**
 Elevación de la presión intracraneal cuando el volumen que excede la capacidad compensatoria, provocando alteraciones cerebrovasculares con obstrucción del flujo sanguíneo.
 ▪ **HEMATOMAS INTRACRANEALES:**
 acumulación de sangre en alguno de los espacios intracraneales, se clasifican en: subdural, epidural e intracerebral.
 ▪ **ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL:** interrupción del flujo sanguíneo cerebral de manera local o difusa con lesión cerebral por isquemia, hipoxia o de tipo oclusivo

ANTECEDENTES

FAMILIARES: diabetes, cardiopatías, hipertensión arterial, enfermedades oncológicas y trastornos neurológicos.
PERSONALES: tabaquismo, drogas, consumo de alcohol.
FARMACOLÓGICOS: anticonvulsivantes, tranquilizantes, sedantes, anticoagulantes, aspirina, antihipertensivos.

EXPLORACIÓN DEL PACIENTE

Nivel de conciencia de la función motora, de ojos y pupilas, del patrón respiratorio y de las constantes vitales.

ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS

· TAC
 · Angiografía cerebral
 · EEG

OCULARES

Problemas oculares comunes:

· Errores de refracción
 · Cataratas
 · Trastornos del nervio óptico, Ej. glaucoma
 · Enfermedades de la retina.
 · Degeneración macular
 · Retinopatía diabética
 · Conjuntivitis

Equimosis o hemorragia subconjuntival

CAUSAS:

- Traumatismo en el ojo.
 - Infeccioso.
 - Espontáneo

· Secreción: Purulenta, mucopurulenta, acuosa, mucosa.
 · Dolor ocular: Sensación de cuerpo extraño, Picor, Dolor ocular verdadero, Dolor ocular en un ojo blanco sin signos o síntomas asociados.
 · Edema
 · Afectación de la agudeza visual

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Higiene diaria de los párpados, Administración de colirios y pomadas según pauta médica. Si lleva lente terapéutica, se deberá llevar las 24 horas al día, incluyendo el sueño, por lo tanto, al despertar se tiene que lavar el ojo y lubricarlo con lágrimas artificiales. Evitar frotarse los ojos

ONCOLOGICOS

Cáncer: amplio grupo de enfermedades que pueden afectar cualquier órgano del cuerpo. Dichas enfermedades se caracterizan por una profunda alteración de la regulación del crecimiento y/o muerte celular y por la adquisición de una capacidad para invadir localmente y diseminarse a distancia.

Quimioterapia: tratamiento constituido por uno o más agentes citotóxicos con efecto antineoplásico. Como consecuencia producen una serie de efectos tóxicos, los que pueden presentarse de manera inmediata o tardía como: fatiga, agitación, vómitos, flatulencias, hialitosis, dolor abdominal, irritabilidad, etc

CUIDADOS DE ENFERMERIA

1. Valoración exhaustiva del dolor.
2. Administración de analgésicos.
3. Compruebe el historial de alergias a medicamentos.
4. Controle los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos.
5. Manejo de líquidos y electrolitos
6. Monitorización nutricional.
7. Manejo de estreñimiento
8. Apoyo emocional

SITUACIONES ESPECIALES

DIABETES

· Bajar de peso (índice de masa corporal y perímetro abdominal)
 · Controlar los niveles de azúcar en sangre
 · Controlar los valores de tensión arterial (ta)
 · Controlar los niveles de colesterol y triglicéridos
 · Evitar complicaciones cardiovasculares
 · Integrar y promover la participación de la familia en la nutrición.
 · Disminuir la frecuencia cardíaca y la presión arterial.
 · Ampliar el entorno social.
 · Disminuir la concentración de triglicéridos y colesterol.
 · Favorecer la tolerancia a la glucosa y mejorar el funcionamiento de la insulina.

OSTOMÍAS

· Cuidado de la ostomía
 · Vigilancia de la piel
 · Protección contra las infecciones
 · Cuidados de las heridas

LEUCEMIA

· Límite de visitante
 · Aislamiento protector
 · Control de higiene
 · Cambios de posición
 · Control de líquidos
 · Favorecer el uso de gorras

EPILEPSIA

· Manejar la crisis convulsiva para prevenir complicaciones o secuelas en el paciente
 · Evitar que la paciente se lesione
 · Protección de caídas y golpes