



Nombre de la alumna: Alondra Janeth Pérez
Gutiérrez.

Nombre del tema:

Atención a Pacientes con Patologías Prevalentes
2.2.- Cuidados de Enfermería al Paciente con Problemas
Neurológicos

Parcial: 2°

Nombre de la materia: Enfermería Del Adulto.

Nombre del maestro: L.E.O. Alfonso
Velázquez Ramírez.

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

Pichucalco, Chiapas a 12 de Junio del 2025

ATENCIÓN A PACIENTES CON PATOLOGÍAS PREVALENTES

2.2.- CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS



CONCEPTO PROBLEMAS NEUROLÓGICOS



Los **Problemas Neurológicos** o trastornos neurológicos son enfermedades del sistema nervioso que afectan las funciones **motoras, sensoriales y cognitivas del cuerpo**; debido a que este sistema es el encargado de controlar la **comunicación** entre el **cerebro, la médula espinal y el resto del organismo**.



Algunos de las patologías más comunes son la epilepsia, la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, **Eventos Cerebrovasculares, Migraña y otras Cefalalgias, la Esclerosis múltiple, la Enfermedad De Parkinson, Infecciones Neurológicas, Tumores Cerebrales, Afecciones Traumáticas Del Sistema Nervioso Tales Como Traumatismos Craneoencefálicos y Trastornos Causados Por La Desnutrición.**

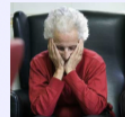


Para Su Atención, las enfermedades del sistema nervioso pueden clasificarse en varias categorías como las **Neurodegenerativas, las Infecciosas, las Hereditarias y Las Inflamatorias.**

EPIDEMIOLOGÍA → Según La OMS, cientos de millones de personas en todo el mundo sufren un trastorno neurológico. Más de **6 millones** de personas mueren cada año por eventos cerebrovasculares y más del **80%** de estas muertes se producen en países de ingresos bajos o medianos.

Al menos **50 millones** de **Personas** en todo el mundo padecen epilepsia y según los cálculos, **47.5 millones** padecen demencia, con un diagnóstico de **7.7 millones de casos nuevos al año.**

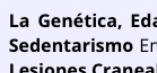
La **Enfermedad De Alzheimer** es la causa más común de demencia y la migraña es superior al **10% en todo el mundo.**



ETIOLOGÍA



Es variada y compleja, pudiendo incluir **Factores Genéticos, Infecciosos, Ambientales, Traumáticos y Autoinmunes.** Los problemas neurológicos pueden ser causados por una combinación de estos factores.



La **Genética, Edad**, el consumo de **Tabaco, Drogas, Alcohol**, una **Dieta No Saludable**, así como El **Sedentarismo** En algunos casos, la **Contaminación** (Exposición a sustancias Químicas, Biológicas) y las **Lesiones Craneales** también son una causa importante.



Una vida con hábitos saludables ayudará a disminuir el riesgo de padecer una de estas enfermedades.

Comer sanamente, **Evitar el Cigarro** y llevar una **Vida Activa con Actividad Física** frecuente pueden funcionar como **Medidas Preventivas.**



PATOLOGÍAS



- Trastornos vasculares en el cerebro, incluyendo **Malformaciones Arteriovenosas y Aneurismas Cerebrales.**
- Tumores, benignos y malignos (cáncer).
- Enfermedades degenerativas, incluyendo El **Alzheimer** y enfermedad de **Parkinson.**
- Trastornos de la hipófisis.
- **Epilepsia.**
- Dolores de cabeza, incluyendo **Migrañas.**
- Lesiones en la cabeza como las **Conmociones y Trauma Cerebral.**
- Enfermedades desmielinizantes como la **Esclerosis Múltiple.**
- **Neuropatía Oftálmica**, la cual consiste en problemas de visión que resultan del daño al nervio óptico o sus conexiones al cerebro.
- Enfermedades De los Nervios Periféricos (**Neuropatías**), las cuales afectan los nervios que llevan o traen la información hacia y desde el cerebro y la médula espinal.
- Trastornos mentales, como la **Esquizofrenia.**
- Trastornos de la columna vertebral: (**Hernia Discal, Estenosis Espinal, Escoliosis, Cifosis, Espondilolistesis:** (Deslizamiento de una vértebra sobre la vértebra inferior), **Espondiloartritis:** anquilosante (Enfermedad inflamatoria crónica que afecta la columna y otras articulaciones), **Osteoporosis, Enfermedad degenerativa de disco.**)
- Infecciones, como **Meningitis.**
- Accidente Cerebrovascular.
- Trastornos Autoinmunes como **Miastenia Grave.**



CUADRO CLÍNICO (GENERALIZADO)



Pueden variar en gran medida debido a que el sistema nervioso controla muchas funciones corporales diferentes. Estos síntomas pueden incluir todos los tipos de dolor y pueden afectar la funcionalidad muscular, la sensibilidad, los sentidos especiales (**vista, oído, olfato y gusto**), el sueño, la consciencia y la funcionalidad mental (**cognición**).

Dolor

- Dolor de espalda.
- Dolor cervical.
- Dolor de cabeza (cefaleas).
- Dolor a lo largo del recorrido de un nervio (como en la **ciática**).

- Debilidad.
- Temblor (sacudidas rítmicas de una parte del cuerpo).
- Parálisis.
- Movimientos involuntarios o no intencionados (como los tics).
- Alteraciones de la marcha.
- Torpeza o mala coordinación.



ATENCIÓN A PACIENTES CON PATOLOGÍAS PREVALENTES

2.2.- CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS



CUADRO CLÍNICO



Alteraciones De La Sensibilidad

- Entumecimiento cutáneo.
- Sensación de hormigueo.
- Sensibilidad aumentada (hipersensibilidad).
- Pérdida de la sensibilidad para el tacto, el frío, el calor o el dolor.
- Pérdida del sentido de posición (saber dónde se encuentran situadas las partes del cuerpo en el espacio).

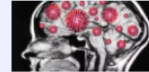


Alteraciones En Los Sentidos Especiales

- Alteraciones del olfato y del gusto
- Alucinaciones visuales
- Pérdida de visión parcial o total
- Visión doble
- Sordera
- Zumbidos u otros sonidos originados en los oídos (**tinnitus**)



COMPLICACIONES



- **Funciones Motoras:** Dificultad para moverse, caminar, tragar o respirar, debilidad muscular, parálisis, temblores, espasmos.
- **Funciones Cognitivas:** Problemas de memoria, dificultad para aprender, alteraciones en el lenguaje, dificultades para concentrarse, confusión.
- **Funciones Sensoriales:** Pérdida de la vista, audición, alteraciones del tacto, dolor crónico.
- **Funciones Autonómicas:** Alteraciones en la regulación de la presión arterial, la temperatura corporal, la frecuencia cardíaca, problemas digestivos, alteraciones del sueño.



COMPLICACIONES DERIVADAS DE ENFERMEDADES ESPECÍFICAS

- **Accidente Cerebrovascular (ACV):** Pérdida de células cerebrales y alteraciones en la capacidad para pensar con claridad.
- **Lesiones Cerebrales Traumáticas:** Alteraciones en la función cerebral, que pueden variar de leves a graves.
- **Enfermedad De Parkinson:** Alteraciones en el estado del ánimo y la conducta, afectación del habla, problemas de sueño y dificultades cognitivas.
- **Esclerosis Múltiple:** Dificultades para caminar, parálisis, problemas de coordinación, problemas de visión.
- **Enfermedad De Alzheimer:** Pérdida de memoria, dificultades para pensar y razonar, alteraciones en el lenguaje.
- **Epilepsia:** Convulsiones.
- **Meningitis:** Convulsiones, encefalopatía.

DIAGNÓSTICO



Las pruebas médicas pueden variar según la afectación que tenga el paciente. Existen múltiples pruebas para evaluar el estado del sistema nervioso, que son más útiles según qué se quiera inspeccionar.

- **Historia Clínica Detallada:** El médico recopila información sobre los síntomas, la duración, la gravedad y cualquier otro factor relevante.
- **Examen Neurológico:** El médico evalúa la función motora, la sensibilidad, los reflejos, la coordinación, el equilibrio, la visión, la audición, el habla y la función cognitiva.
- **Pruebas De Diagnóstico:** Dependiendo de los hallazgos del examen, se pueden realizar pruebas de imagen, pruebas de laboratorio (como análisis de sangre o líquido cefalorraquídeo) o pruebas electrodiagnósticas (como la electromiografía o la velocidad de conducción nerviosa).
- **Interpretación De Los Resultados:** El médico analiza los resultados de todas las pruebas y los compara con los hallazgos del examen neurológico y la historia clínica para llegar a un diagnóstico.
- **Angiografía Cerebral:** Sirve para localizar irregularidades vasculares en el cerebro. Pueden ser obstrucciones en los vasos sanguíneos o ictus, entre otros
- **Electroencefalograma:** Resulta especialmente útil en tumores cerebrales o inflamaciones cerebrales o de la médula
- **Tomografía Computarizada:** Muy eficaz en la detección de Epilepsia, Tumores o Quistes Cerebrales, Daño Cerebral por Lesión, etc
- **Resonancia Magnética:** Esta revela al médico los detalles de órganos, tejidos, nervios y huesos
- **Punción Lumbar:** Para obtener muestras de líquido cefalorraquídeo y así comprobar la existencia de sangrados o hemorragias cerebrales



ATENCIÓN A PACIENTES CON PATOLOGÍAS PREVALENTES

2.2.- CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

TRATAMIENTO

Los trastornos neurológicos abarcan una amplia gama de condiciones que afectan el sistema nervioso. El tratamiento varía según el tipo de trastorno, la gravedad y las necesidades individuales del paciente.



➔ **Medicamentos:** Muchos trastornos neurológicos se tratan con medicamentos. Por ejemplo, los antidepresivos y ansiolíticos pueden ser utilizados para trastornos como la depresión o la ansiedad, mientras que los anticonvulsivos son esenciales para controlar la epilepsia.

Terapia Física: Para condiciones como el accidente cerebrovascular o la esclerosis múltiple, la terapia física puede ayudar a mejorar la movilidad y la función.



Terapia Ocupacional: Esta terapia ayuda a las personas a realizar actividades cotidianas y mejorar su calidad de vida, adaptándose a sus limitaciones.

Psicoterapia: La terapia cognitivo-conductual o el asesoramiento psicológico son útiles para manejar los síntomas emocionales asociados con trastornos neurológicos.

Estimulación Cerebral: En algunos casos, se utilizan técnicas como la estimulación cerebral profunda para tratar condiciones como el Parkinson.

Intervenciones Quirúrgicas: En situaciones específicas, como tumores cerebrales o epilepsia refractaria, puede ser necesaria una cirugía.



Enfoques Alternativos: Algunos pacientes encuentran alivio en terapias complementarias como la acupuntura o la meditación, aunque estas deben ser discutidas con un médico.



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA



• EVALUACIÓN Y MONITORIZACIÓN

- **Evaluación Neurológica:** Realizar evaluaciones regulares del estado de conciencia, la fuerza muscular, la coordinación, la marcha, la deglución y otras funciones neurológicas.

- Es un proceso sistemático para valorar el estado del SN de un paciente, incluyendo la exploración del **Estado Mental, Nivel de Conciencia, Pares Craneales, Función Motora, Sensibilidad y Reflejos**. Esta evaluación permite identificar alteraciones neurológicas, establecer prioridades de cuidado y planificar intervenciones efectivas.

- **Monitorización De Signos Vitales:** Controlar la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y la saturación de oxígeno.

- **Evaluación De La Función Cognitiva:** Identificar cambios en la capacidad de atención, memoria, orientación y lenguaje.



- Es fundamental para identificar posibles problemas de Memoria, Pensamiento y Lenguaje en Pacientes, especialmente en **Adultos Mayores**. Esta evaluación permite a las enfermeras desarrollar planes de cuidado personalizados y mejorar la calidad de vida del paciente.



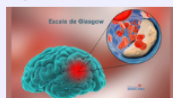
- **Detección Temprana:** Permite identificar el deterioro cognitivo en etapas iniciales, lo que facilita intervenciones tempranas y un mejor manejo de la condición.



- **Entrevista Con El Paciente y La Familia:** Obtener información sobre la historia clínica, los antecedentes familiares de enfermedades neurodegenerativas y cualquier cambio observado en la función cognitiva.



- **Identificación De Factores Contribuyentes:** Considerar factores como la edad, enfermedades preexistentes, medicamentos y entorno social que puedan influir en la función cognitiva.



PLANIFICACIÓN DEL CUIDADO

- **Establecimiento De Objetivos:** Definir metas realistas y medibles para mejorar o mantener la función cognitiva del paciente.

- **Intervenciones Específicas:** Diseñar estrategias individualizadas para abordar las necesidades identificadas, como la estimulación cognitiva, la adaptación del entorno, el apoyo emocional y la educación del paciente y la familia.

• IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN

- **Aplicación De Las Intervenciones:** Llevar a cabo las estrategias planificadas de manera consistente y oportuna.

- **Monitoreo Continuo:** Evaluar regularmente la efectividad de las intervenciones y realizar ajustes según sea necesario.

- **Estimulación cognitiva:** Realizar ejercicios de memoria, lenguaje, atención y razonamiento lógico, adaptados a las capacidades del paciente



ATENCIÓN A PACIENTES CON PATOLOGÍAS PREVALENTES

2.2.- CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

- **Observación Del Paciente:** Evaluar el lenguaje, la comunicación, la orientación, la memoria, la atención, el estado de ánimo y el comportamiento general durante la interacción con el paciente.



- **Prevención De Complicaciones Respiratorias:** Realizar ejercicios respiratorios, mantener una buena higiene oral y enseñar al paciente y a la familia a reconocer los signos de dificultad respiratoria.

- **Prevención De Complicaciones Gastrointestinales:** Evaluar la tolerancia a los alimentos, administrar medicamentos según lo indicado y educar al paciente y a la familia sobre los signos de problemas digestivos.

- **Prevención De Complicaciones De La Piel:** Mantener la piel limpia y seca, aplicar cremas hidratantes, evitar la presión prolongada y enseñar al paciente y a la familia a identificar úlceras por presión.

• MONITORIZACIÓN DEL ESTADO NEUROLÓGICO

- **Evaluación Del Nivel De Conciencia:** Se utiliza la escala de Glasgow u otros métodos para evaluar el nivel de conciencia, la orientación y la capacidad de respuesta del paciente.

- **Pasos para la evaluación:**

- 1. Observación: Se inicia con la observación del paciente, evaluando su estado de alerta, si responde a estímulos verbales, y si presenta movimientos espontáneos.

- **Escala De Coma de Glasgow (ECG):** Respuesta ocular (E): Se evalúa si abre los ojos de forma espontánea, a estímulos verbales, al dolor o si no abre los ojos.

- **Respuesta Verbal (V):** Se evalúa si el paciente responde con palabras coherentes, si habla de forma confusa, si emite sonidos incomprensibles o si no responde.

- **Respuesta Motora (M):** Se evalúa si el paciente obedece órdenes, si localiza el dolor, si retira el miembro ante el estímulo doloroso, si presenta una respuesta de flexión anormal o de extensión anormal, o si no responde.

- **Interpretación**

- Se suman los puntos obtenidos en cada ítem para obtener una puntuación total que indica el nivel de conciencia:
- 13-15: Conciencia normal o levemente alterada.
- 9-12: Conciencia moderadamente alterada.
- 3-8: Conciencia severamente alterada (coma).

Escala de Glasgow	
Respuesta Ocular (E)	Respuesta Verbal (V)
4: Ojos abiertos espontáneamente	5: Orientado y conversación
3: Ojos abiertos a estímulos verbales	4: Orientado y conversación
2: Ojos abiertos a estímulos dolorosos	3: Palabras incomprensibles
1: No responde	2: Sonidos incomprensibles
	1: Ninguna respuesta

Escala de Glasgow	
Respuesta Ocular (E)	Respuesta Verbal (V)
4: Ojos abiertos espontáneamente	5: Orientado y conversación
3: Ojos abiertos a estímulos verbales	4: Orientado y conversación
2: Ojos abiertos a estímulos dolorosos	3: Palabras incomprensibles
1: No responde	2: Sonidos incomprensibles
	1: Ninguna respuesta



- **Evaluación Objetiva:** Proporciona una evaluación estandarizada y objetiva del nivel de conciencia, lo que facilita la comunicación entre profesionales de la salud.

- **Seguimiento De La Evolución:** Permite monitorizar los cambios en el estado de conciencia del paciente a lo largo del tiempo, lo que puede ayudar a guiar el tratamiento y la atención.

- **Guía El Tratamiento:** La puntuación de la escala puede ayudar a determinar la gravedad de la lesión cerebral y guiar las decisiones sobre el tratamiento, como la necesidad de intervención quirúrgica o cuidados intensivos.

ESCALA DE COMA DE GLASGOW					
Abertura Ocular		Respuesta Verbal		Respuesta Motora	
4: Espontánea	4: Orientado	5: Orientado y conversación	5: Orientado y conversación	6: Obedece	6: Obedece
3: Al llamado	3: Confuso	4: Orientado y conversación	4: Orientado y conversación	5: Localiza	5: Localiza
2: Al dolor	2: Palabras incomprensibles	3: Palabras incomprensibles	3: Palabras incomprensibles	4: Flexión	4: Flexión
1: Ausente	1: Sin respuesta	2: Sonidos incomprensibles	2: Sonidos incomprensibles	3: Extensión	3: Extensión
		1: Ausente	1: Ausente	2: Ausente	2: Ausente
Suma dos criterios oculares o motor conciencia = 3 a 15					



- **Evaluación De Las Funciones Motoras y Sensitivas:** Se evalúa la fuerza muscular, los reflejos y la sensibilidad para identificar cualquier déficit neurológico.

- **Monitorización De Las Constantes Vitales:** Se controla la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y la saturación de oxígeno para detectar cualquier cambio que pueda indicar un deterioro neurológico.

- **Evaluación De La Comunicación:** Se evalúa la capacidad de comunicación del paciente, incluyendo el habla, la comprensión y la capacidad para utilizar dispositivos de comunicación alternativos.

• GESTIÓN DE LA VÍA AÉREA

- **Mantener La Vía Aérea Permeable:** Se puede utilizar la posición lateral del cuerpo, la aspiración de secreciones, la administración de oxígeno y, en casos necesarios, la intubación endotraqueal.

- **Monitorización De La Respiración:** Se controla la frecuencia respiratoria, el ritmo respiratorio y la calidad del intercambio gaseoso.

- **Detección Temprana De Problemas:** Permite identificar tempranamente alteraciones respiratorias como la apnea del sueño, la hipoventilación y otros patrones respiratorios anormales.



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA



• PROMOCIÓN DE LA MOVILIDAD

- **Cambios Posturales Frecuentes:** Se deben realizar cambios posturales para prevenir la aparición de úlceras por presión y para mejorar la circulación. Los cambios posturales frecuentes son comunes y pueden manifestarse de diversas maneras, incluyendo alteraciones en la postura de la cabeza, tronco y extremidades, así como dificultades para mantener el equilibrio y realizar transiciones entre posiciones.
- **Actividades De Movilidad:** Se pueden realizar ejercicios pasivos y activos para mantener la fuerza muscular y la movilidad articular.
- **Uso De Dispositivos De Apoyo:** Se pueden utilizar muletas, bastones, sillas de ruedas y otros dispositivos para facilitar la movilidad.

• PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES

- **Prevención De Infecciones:** Se deben tomar medidas para prevenir infecciones, como la higiene personal, la higiene de las heridas y la administración de antibióticos.
- **Prevención De Úlceras Por Presión:** Se deben realizar cambios posturales frecuentes, utilizar colchones especiales y aplicar cremas protectores de la piel.



- **Prevención De Accidentes:** Se deben tomar medidas para prevenir caídas y otros accidentes.
- **Control De La Temperatura:** Se deben tomar medidas para prevenir la hipertermia y la hipotermia.

• EDUCACIÓN DEL PACIENTE Y LA FAMILIA



- **Explicación De La Enfermedad:** Se debe explicar al paciente y a la familia la naturaleza de la enfermedad, el tratamiento y el plan de cuidados.
- **Aconsejar Sobre Cuidados En Casa:** Se debe aconsejar a la familia sobre cómo cuidar al paciente en casa, incluyendo la higiene, la alimentación y la medicación.
- **Apoyo Emocional:** Se debe proporcionar apoyo emocional al paciente y a la familia para ayudarles a sobrellevar la enfermedad.



- **Atención a Las Necesidades Emocionales:** Se debe prestar atención a las necesidades emocionales del paciente y a la familia, incluyendo la ansiedad, la depresión y el duelo.

• ATENCIÓN A LAS NECESIDADES INDIVIDUALES

- **Plan De Cuidados Individualizado:** Se debe crear un plan de cuidados individualizado para cada paciente, teniendo en cuenta sus necesidades específicas y sus preferencias.
- **Adaptación A Las Necesidades Del Paciente:** Se deben adaptar los cuidados a las necesidades individuales del paciente, incluyendo la comunicación, la movilidad y la alimentación.
- **Valoración Constante:** Se debe realizar una valoración constante del paciente para identificar cualquier cambio en su estado y para ajustar el plan de cuidados.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) BUSCADO EN: <https://centromedicoabc.com/revista-digital/trastornos-neurologicos-mas-comunes/>
- (2) BUSCADO EN: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/multimedia/table/algunas-causas-de-los-trastornos-del-sistema-nervioso-perif%C3%A9rico>
- (3) BUSCADO EN: <https://www.nicklauschildrens.org/condiciones/trastornos-del-sistema-nervioso>
- (4) BUSCADO EN: <https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/trastornos-neurologicos/>
- (5) BUSCADO EN: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007456.htm>
- (6) BUSCADO EN: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales-medulares-y-nerviosas/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-cerebrales-medulares-y-nerviosos/introducci%C3%B3n-a-los-s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-cerebrales-medulares-y-nerviosos>
- (7) BUSCADO EN: https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0718-41232008000200006&script=sci_arttext
- (8) BUSCADO EN: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482024000400005
- (9) BUSCADO EN: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/conversion-disorder/symptoms-causes/syc-20355197>
- (10) BUSCADO EN: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/examen-neurol%C3%B3gico/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-neurol%C3%B3gicos>
- (11) BUSCADO EN: <https://www.childneurologyfoundation.org/que-es-un-trastorno-neurologico/>
- (12) BUSCADO EN: <https://medlineplus.gov/spanish/neurologicdiseases.html>
- (13) BUSCADO EN: <https://www.neurotrauma.net/pic2012/uploads/Documentacion/Enfermeria/MercedesArribas.pdf>