



Nombre del Alumno: OSMAR ABEL AGUILAR CORDERO.

Nombre del docente: MARIA DEL CARMEN LÓPEZ SILBA.

Nombre del trabajo: ENSAYO.

Nombre de la materia: PATOLOGIA DEL ADULTO.

Grado: 6°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de agosto de 2025.

PATOLOGIAS DE ENFERMERIA

INTRODUCCIÓN

PROBLEMAS ENDOCRINOS Y NEUROLOGICOS

SI BIEN, AL IGUAL QUE MUCHAS OTRAS ENFERMEDADES, ESTOS TRANSTORNOS ENDOCRINOS TIENEN MAYOR PREVALENCIA EN ALGÚN SECTOR DE NUESTRA POBLACIÓN EN ESTE CASO, LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE ES EL ADULTO MAYOR, POR LO TANTO, ES IMPORTANTE LLEVAR UN MONITOREO ACERCA DE LAS CONCENTRACIONES HORMONALES DE NUESTRO ORGANISMO, DE IGUAL MANERA DAR A CONOCER, CUÁL ES LA CLASIFICACIÓN, ALGUNAS DE LAS PATOLOGIAS QUE PUEDAN DERIVARSE POR DIVERSAS ALTERACIONES EN EL FUNCIONAMIENTO.

ASIMISMO, NUESTRO SISTEMA ENDOCRINO TIENE UN PAPEL IMPORTANTE DENTRO DE NUESTRO ORGANISMO, YA QUE UNA DE SUS PRINCIPALES FUNCIONES ES REGULAR Y CONTROLAR NUESTRO METABOLISMO INTERNO.

ASI COMO TAMBIEN DAR A CONOCER EN QUE CONSISTEN LAS PATOLOGIAS , CUALES SON SUS PRINCIPALES GLÁNDULAS Y QUE HORMONAS SE PRODUCEN EN DICHAS GLÁNDULAS.

SINDROME DE CUSHING EL CORTISOL AYUDA A REGULAR LA TENSIÓN ARTERIAL REDUCE LA INFLAMACIÓN Y MANTIENE EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL CORAZÓN Y VASOS SANGUINEOS. REGULA LA METABOLIZACIÓN DE PROTEINAS, CARBOHIDRATOS Y GRASAS COMO TAMBIEN AYUDA A RESPONDER AL ESTRÉS.

SIN EMBARGO, CUANDO EL NIVEL DE CORTISOL ES DEMASIADO ALTO, SE PUEDE DESARROLLAR SINDROME DE CUSHING O HIPERCORTISOLEMIA , UNA HORMONA PRODUCIDA POR LAS GLÁNDULAS ADRENALES.

PROBLEMAS ENDOCRINOS

PROBLEMAS ENDOCRINOS

ES EL ENCARGADO DE LA PRODUCCIÓN DE HORMONAS PARA ELLO, DEBEMOS ENTENDER ¿QUÉ ES UNA HORMONA?

ES UN MACROMOLÉCULA, BIOMOLÉCULA O UN COMPUESTO QUIMICO QUE ACTUA COMO UN MENSAJERO CELULAR EN EL ORGANISMO. SE PRODUCE EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO Y VIAJARA PARA AYUDAR A CONTROLAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS CÉLULAS Y ÓRGANOS.

ES POR ELLO, QUE EL SISTEMA ENDOCRINO AL SER UNA RED COMPLEJA DE GLÁNDULAS Y ÓRGANOS, EMPLEA A ESTAS HORMONAS PARA CONTROLAR Y COORDINAR EL METABOLISMO INTERNO DE NUESTRO CUERPO, ES DECIR LA HOMEOSTASIS, NUESTRO NIVEL DE ENERGIA, LA REPRODUCCIÓN, EL CRECIMIENTO, EL DESARROLLO Y LA RESPUESTA A ESTRÉS Y LESIONES, ASI COMO A FACTORES AMBIENTALES.

TRATAMIENTO - REPOSICIÓN DE LA HORMONA DEFICIENTE. - SUPRESIÓN DE LA HORMONA EXCESIVA. EN OCASIONES DEBE ADMINISTRARSE UN FÁRMACO ESTIMULANTE DE LA HORMONA.

PROBLEMAS MÁS COMUNES: DIABETES.- ENFERMEDADES DE LA TIROIDES (HIPERTIROIDISMO) :EXCESO DE HORMONAS TIROIDEAS. (HIPOTIROIDISMO) : DEFICIENCIA DE HORMONAS TIROIDEAS.



PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

ESTO SE BASA A CUALQUIER ALTERACIÓN QUE AFECTA AL SISTEMA NERVIOSO QUE INCLUYE EL CEREBRO, LA MÉDULA ESPINAL Y LOS NERVIOS. EL SISTEMA NERVIOSO TIENE COMO FUNCIÓN PRIMORDIAL REGULAR LAS DIVERSAS ACTIVIDADES DEL ORGANISMO, ES ASI QUE CADA MINUTO, MILLONES DE FRAGMENTOS DE INFORMACIÓN PROCEDENTES DE LAS DISTINTAS NEURONAS Y TEJIDOS SENSITIVOS ESTÁN EN COMUNICACIÓN CONSTANTE PARA ASI GENERAR MÚLTIPLES RESPUESTAS EN EL ORGANISMO. LA SALUD NEUROLÓGICA ES FUNDAMENTAL PARA EL BIENESTAR GENERAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS, LOS PROBLEMAS NEUROLÓGICOS PUEDEN AFECTAR LA FUNCIÓN CEREBRAL:

- ❖ PROBLEMAS DE MOVIMIENTO: DEBILIDAD, FALTA DE COORDINACIÓN.
- ❖ PROBLEMAS SENSORIALES: PÉRDIDA DE SENSIBILIDAD, ENTUMECIMIENTO.
- ❖ PROBLEMAS COGNITIVOS: DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE O RECORDAR.

LA PROMOCIÓN DE LA SALUD NEUROLÓGICA ES CRUCIAL PARA PREVENIR Y MANEJAR ENFERMEDADES COMO: LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, LA ENFERMEDAD DE PARKINSON Y LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE.

TRANSTORNOS DEL DESARROLLO: COMO EL AUTISMO Y LA PARÁLISIS CEREBRAL.

DIABETES INSIPIDA. SINDROME DE SECRECIÓN INADECUADA DE HORMONA ANTIDIURÉTICA (SIADH).

TRANSTORNO QUE PROVOCA UN DESEQUILIBRIO DEL AGUA EN EL CUERPO, QUE PRODUCE UNA SED INTENSA, INCLUSO DESPUES DE CONSUMIR LIQUIDOS (POLIDIPSIA). LA CAUSA DE LA DIABETES INSIPIDA CENTRAL EN LOS ADULTOS SUELE SER EL DAÑO A LA GLÁNDULA HIPÓFISIS O EL HIPOTALAMO. ESTE DAÑO INTERRUMPE LA PRODUCCIÓN, EL ALMACENAMIENTO Y LA LIBERACIÓN NORMALES DE ADH

SINTOMAS

- SED EXTREMA, FIEBRE Y VÓMITO.
- EXCRECIÓN DE UNA CANTIDAD EXCESIVA DE ORINA DILUIDA.
- TRANSTORNOS DEL SUEÑO, RETRASO EN EL CRECIMIENTO.

EL TRATAMIENTO CONSISTE EN RESTRINGIR LA INGESTA DE LIQUIDOS Y EN ALGUNOS CASOS, SUMINISTRAR MEDICAMENTOS PARA AJUSTAR EL EQUILIBRIO DE ELECTROLITOS .

HIPOTIROIDISMOS E HIPERTIROIDISMO

ES UNA DE LAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS QUE PRODUCEN HORMONAS. LAS HORMONAS TIROIDEAS CONTROLAN EL RITMO DE MUCHAS ACTIVIDADES EN EL CUERPO, SINTOMAS INCLUYEN PÉRDIDA DE PESO INESPERADA, RITMO CARDIACO ACELERADO O IRREGULAR.

HIPOTIROIDISMO: AFECCIÓN EN LA QUE LA GLÁNDULA TIROIDES NO PRODUCE SUFICIENTE HORMONA TIROIDEA.

HIPERTIROIDISMO: EXCESO DE PRODUCCIÓN DE UNA HORMONA DE LA GLÁNDULA CON FORMA DE MARIPOSA UBICADA EN EL CUELLO (TIROIDES).

SINDROME DE CUSHING

SE PRODUCE CUANDO EL CUERPO TIENE UN NIVEL EXCESIVO DE HORMONAS, DE LA HORMONA CORTISOL DURANTE MUCHO TIEMPO. ESTO PUEDE DEBERSE A QUE EL CUERPO PRODUCE DEMASIADO CORTISOL O LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS LLAMADOS GLUCOCORTICOIDES. ES CRUCIAL PARA PREVENIR COMPLICACIONES GRAVES MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE, YA QUE EL EXCESO DE CORTISOL PUEDE LLEVAR A PROBLEMAS COMO PÉRDIDA ÓSEA, HIPERTENSIÓN, DIABETES TIPO 2 E INCLUSO COÁGULOS SANGUINEOS.

PRINCIPALES SINTOMAS:

- ❖ AUMENTO DE PESO EN LA CARA, LO QUE AVECES SE DOMINA CARA DE LUNA.**
- ❖ UNA ACUMULACIÓN DE GRASA ENTRE LOS HOMBROS, CONOCIDA JORROBA.**
- ❖ PIEL FINA Y FRÁGIL .**

DIABETES MELLITUS TIPO I Y II

EL DIABETES TIPO I SE CARACTERIZA POR DESTRUCCIÓN DE LAS CÉLULAS DEL PANCREAS. QUE SE CARACTERIZA POR UNA CARENCIA DE INSULINA, UNA ELEVACIÓN DE LA GLUCEMIA Y UNA DEGRADACIÓN DE LAS GRASAS Y LAS PRÓTEINAS CORPORALES.

DIABETES TIPO II, SI BIEN MUCHOS INDIVIDUOS CON DIABETES TIPO II SON ADULTOS Y PRESENTAN SOBREPESO, ESTO TIENE VARIAS CONSECUENCIAS

- ❑ LA ELEVACIÓN EXCESIVA Y CRÓNICA DE LOS ACIDOS GRASOS LIBRES (AGL) PUEDE INDUCIR DISFUNCIÓN DE LAS CÉLULAS.**
- ❑ LOS AGL ACTÚAN SOBRE LS TEJIDOS PERIFÉRICOS PARA INDUCIR RESISTENCIA ALA INSULINA.**
- ❑ LA ACUMULACIÓN DE LOS AGL Y LOS TRIGLICÉRIDOS REDUCEN LA SENSIBILIDAD DEL HIGADO A LA INSULINA LO QUE DETERMINA UN AUMENTO DE LA SINTESIS HEPÁTICA DE GLUCOSA E HIPERGLUCEMIA.**

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

LA AFECCIÓN DEL TRAUMATISMO PUEDE PRODUCIR UNA DISMINUCIÓN O DISFUNCIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA QUE CON LLEVA A UNAS ALTERACIONES DE LAS HABILIDADES COGNITIVAS, FISICAS O PROBLEMAS EMOCIONALES DEL INDIVIDUO. ES CAUSADA POR UNA FUERZA EXTERNA Y EJERCE SUS EFECTOS SOBRE EL CRÁNEO (AGRESIONES, CAIDAS, GOLPES Y ACCIDENTES DEPORTIVOS ECT. POR INERCIA (ACCIDENTES DE TRÁFICO).

LESIONES FOCALES MÁS FRECUENTES:

- ❖ **TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO MODERADO – EL PERIODO DE PÉRDIDA DE CONOCIMIENTO ES MAYOR A 30 MINUTOS, DIFICULTADES PARA APRENDER INFORMACIÓN NUEVA (PERIODO DE AMNESIA POST-TRAUMÁTICA) ES INFERIOR A UNA SEMANA.**
- ❖ **TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO GRAVE – EL PERIODO DE PÉRDIDA DE CONOCIMIENTO ES MAYOR A UN DÍA, PERIODO EN QUE EL PACIENTE SUFRE DIFICULTADES PARA APRENDER INFORMACIÓN NUEVA ES MAYOR DE UNA SEMANA.**

TUMORES INTRACRANEALES

ES UNA MASA DE CÉLULAS INNECESARIAS QUE CRECEN EN EL CEREBRO O EN EL CONDUCTO VERTEBRAL. SINTOMAS : CEFALEA, NAUCEAS O VÓMITOS, REPENTINOS PROBLEMAS DE LA VISIÓN, HABLA Y ESCUCHA Y DEBILIDAD O CAIDA.

DIAGNÓSTICO: EVALUACIÓN NEUROLÓGICA, VISUAL Y AUDITIVA. – TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA. – ANGIOGRAFIA CEREBRAL. LOS TUMORES REPRESENTAN ENTRE EL 85% Y EL 90% DE TODOS LOS TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE ENFERMEDADES INTRACRANEALES:

- ❖ **IMPACTO EN LA FUNCIÓN CEREBRAL Y BIENESTAR EMOCIONAL.**
- ❖ **SALUD FÍSICA Y MENTAL Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.**

PROBLEMAS OFTALMOLÓGICOS

SON UNO DE PROBLEMAS OCULARES MÁS COMUNES EN TODO EL MUNDO, PRODUCIDO POR BACTERIAS O FROTAMIENTOS ANORMALES SOBRE LOS OJOS QUE INCLUYEN UN INTENSO PICOR DURANTE LOS MESES CALUROSOS. LA DETECCIÓN TEMPRANA DE PROBLEMAS OFTALMOLÓGICOS COMO LAS CATARATAS O EL GLAUCOMA, PUEDE EVITAR LA CEGUERA Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS. ADEMÁS UNA BUENA SALUD VISUAL ES ESENCIAL PARA EL DESARROLLO COGNITIVO, SOCIAL Y EMOCIONAL DE NIÑOS O A MEDIDA QUE VIENE UNO CRECIENDO. ACCIONES ESENCIALES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD VISUAL.

- REVISIONES OFTALMOLÓGICAS PERIÓDICAS.**
- PROTECCIÓN OCULAR O DESCANSOS VISUALES.**
- ADOPCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES E INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN A LA POBLACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE SALUD VISUAL.**

CONJUNTIVITIS

AFECCIÓN O PROBLEMA DE LA SALUD VISUAL POR CAUSAS ORIGINADAS POR MICROORGANISMOS INFECCIOSOS COMO POR CAUSAS INFLAMATORIAS (ALERGIAS, TOXINAS, TRAUMATISMOS ETC).

SINTOMAS DE CONJUNTIVITIS: ENROJECIMIENTO EN LA PARTE BLANCA DEL OJO, TENER SENSACIÓN DE TENER UN CUERPO EXTRAÑO EN EL OJO, IRRITACIÓN O ARDOR Y SECRECIONES (PUS O MUCOSIDAD).

OTROS TIPOS DE SINTOMAS DE CONJUNTIVITIS:

- ❖ **CONJUNTIVITIS VIRAL, (POR INFLUENZA O INFECCIÓN RESPIRATORIA)**
- ❖ **CONJUNTIVITIS BACTERIANA, (COMUNMENTE A SECRECIONES-PUS-)**
- ❖ **CONJUNTIVITIS ALÉRGICA, (AFECCIÓN DE AMBOS OJOS, INFLAMACIÓN, PICAZÓN Y LAGRIMEO INTENSO)**
- ❖ **CONJUNTIVITIS CAUSADA POR IRRITANTES , (LAGRIMEO Y SECRECIONES MUCOSAS).**

CATARATAS. DESPRENDIMIENTO DE RETINA

PROBLEMA DEL OJO CARACTERIZADO, QUE SE ENCUENTRA DETRÁS DEL IRIS Y LA PUPILA, LAS CATARATAS SON LA CAUSA MAS COMÚN DE PÉRDIDA DE LA VISIÓN EN PERSONAS ADULTAS.

LOS TIPOS DE CATARATAS INCLUYEN:

- CATARATA SUBCAPSULAR: SE DA EN LA PARTE TRASERA DEL CRISTALINO.**
- CATARATA NUCLEAR: ASOCIADO EN MAYOR MEDIDA AL ENVEJECIMIENTO.**
- CATARATA CORTICAL: OPACIDADES BLANCAS QUE COMIENZAN EN LA PERIFERIA DEL OJO.**

CONCLUSIÓN

ES DE GRAN IMPORTANCIA FOMENTAR LA IMPORTANCIA, LA DETECCIÓN Y EL TRATAMIENTO OPORTUNO DE LAS PATOLOGIAS EN DULTOS, YA QUE PUEDEN MEJORAR SIGNIFICATIVAMENTE SU CALIDAD DE VIDA Y REDUCIR LA MORBILIDAD Y LA MORTALIDAD ASOCIADAS CON ESTOS PROBLEMAS,HAY QUE TENER EN CUENTA LAS NECESIDADES INDIVIDUALES DEL PACIENTE Y SU FAMILIA PARA GARANTIZAR SU SALUD Y BIENESTAR E INICIAR EL TRATAMIENTO OPORTUNO Y PREVENIR COMPLICACIONES.

ESTÁS PATOLOGIAS PUEDEN SER MORTALES SI NO SE TRATAN , AVECES, SIN EMBARGO EL TRATAMIENTO NO PERMITE LA RECUPERACIÓN TOTAL.

BIBLIOGRAFIA

UDS

UDS

LC-LEN604PATOLOGIADELA
DELANTOLOGIAUDSpdf.

<https://pin.it/1ph0w4tv2>