**Nombre de los integrantes del grupo:**

**Temas prácticos a evaluar:** Adulto mayor con accidente cerebrovascular

**Criterio de evaluación:** Elaborar el proceso de atención de enfermería con pensamiento crítico en el adulto mayor con patologías geriátricas para fortalecer el conocimiento disciplinar y la resolución de problemas.

**Datos del paciente:**

**Nombre del paciente:** Carlos M.

**Edad:** 74 años

**Antecedentes:** Hipertensión arterial mal controlada, dislipidemia, fumador crónico, fibrilación auricular.

**Motivo de ingreso:** Pérdida súbita de fuerza en hemicuerpo derecho, dificultad para hablar (disartria) y desviación de la comisura labial izquierda, leve deshidratación.

El paciente es llevado por su esposa y se encuentra desesperado porque desconoce lo que le está sucediendo, se aferra a su fe para sobrellevar la situación.

Se confirma ACV isquémico mediante tomografía computarizada. Se administra alteplasa (rtPA) en las primeras 2 horas del evento.

**Valoración por Patrones Funcionales de Marjory Gordon (2 puntos)**

| **Patrón funcional** | **Hallazgos disfuncional** |
| --- | --- |
| 1. Percepción y manejo de la salud |  |
| 2. Nutricional-metabólico |  |
| 3. Eliminación |  |
| 4. Actividad y ejercicio |  |
| 5. Sueño y descanso |  |
| 6. Cognitivo-perceptivo |  |
| 7. Autopercepción y autoconcepto |  |
| 8. Rol y relaciones |  |
| 9. Sexualidad y reproducción |  |
| 10. Adaptación y tolerancia al estrés |  |
| 11. Valores y creencias |  |

**2.- A cada cuidado de enfermería planificado escriba el fundamento científico con la bibliografía. (8 puntos)**

| **Nº** | **Intervención de Enfermería** | **Fundamento Científico** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Monitoreo neurológico cada 2 horas utilizando escala NIHSS y Glasgow. |  |
| 2 | Control estricto de la presión arterial según protocolo. |  |
| 3 | Administración de fármacos prescritos (antihipertensivos, antiagregantes, anticoagulantes si está indicado). |  |
| 4 | Prevención de úlceras por presión: movilización cada 2 h, colchón antiescaras. |  |
| 5 | Valoración y asistencia en la deglución antes de iniciar vía oral. |  |
| 6 | Educación a paciente y familia sobre el ACV, factores de riesgo y adherencia al tratamiento. |  |
| 7 | Apoyo emocional y escucha activa ante frustración. |  |
| 8 | Estimulación temprana y rehabilitación motora en colaboración con fisioterapia. |  |