

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I  
UNIDAD I**

**TEMA: PROBLEMAS POTENCIALES DEL ENFERMO ENCAMADO**

**PRESENTA  
D.A. CECILIA ZAMORANO**

 UDS Mi Universidad

 @UDS\_universidad

[www.uds.mx](http://www.uds.mx)

**Mi Universidad**

Tel. 01 800 837 86 68

# Problemas potenciales del enfermo encamado



# Que es un paciente encamado?

- Es aquel paciente que, por diferentes motivos, esta obligado a permanecer inmóvil en la cama, ya sea un anciano impedido, un accidentado, un enfermo terminal.
- La capacidad de movilización es un indicador del nivel de salud del paciente y de su calidad de vida, ya que determina su independencia.

- Se considera paciente encamado prolongado a partir de las 72 horas continuas con un déficit de movilidad que hace que tenga que estar en la cama.
- Objetivos:
- Fomentar actividades para el aumento del nivel de movilidad del paciente.
- Prevenir la aparición de complicaciones propias de un déficit de movilidad debido a la situación de encamamiento prolongado.
- Educar a la familia o cuidador principal en el manejo del plan de cuidados para aumentar el nivel de movilidad y prevenir complicaciones.

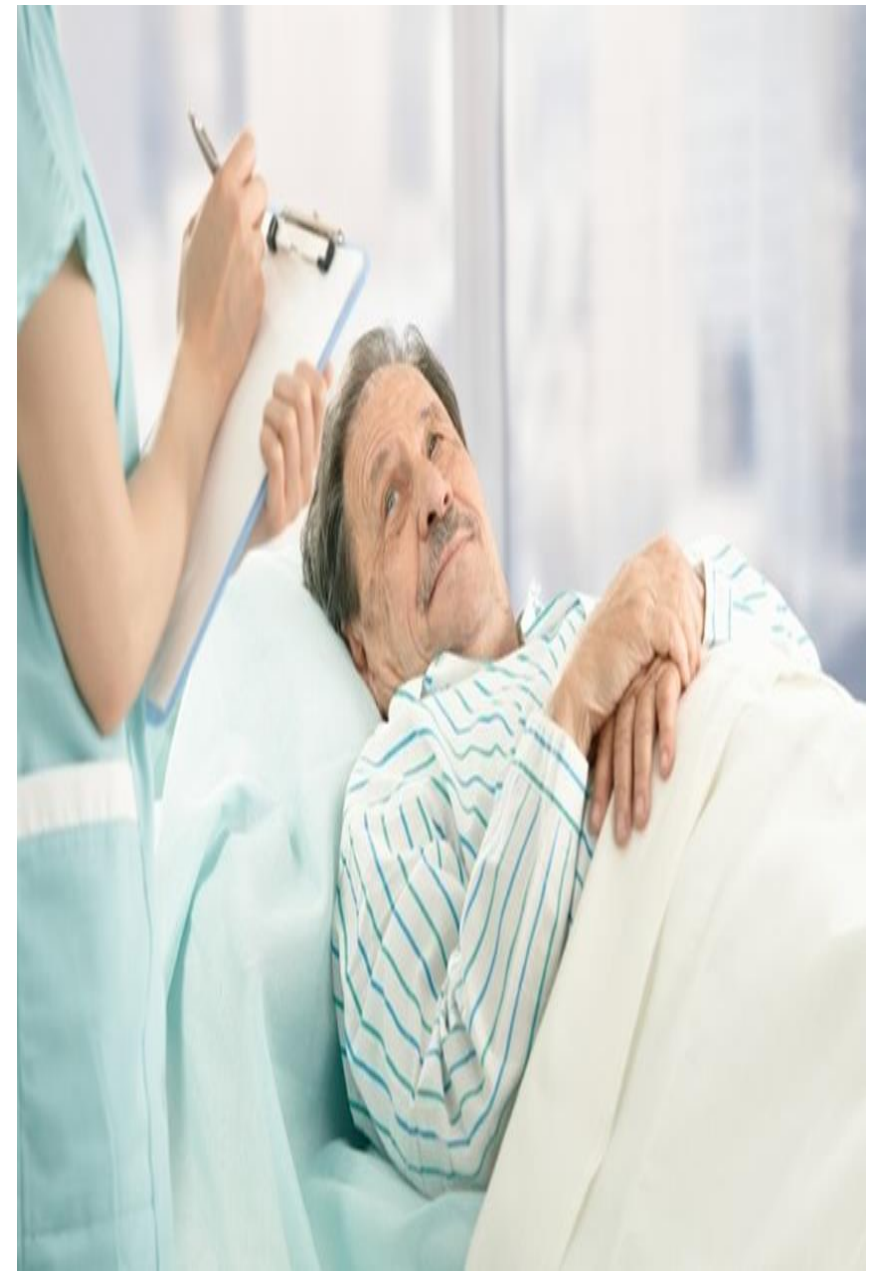
# AUTOCUIDADOS

- Respiración
- Alimentación
- Eliminación
- Descanso
- Higiene personal
- Movilidad
- Seguridad
- Estatus funcional
- Estado piel y mucosas
- Riesgo UPP
- Capacidad sensorial

## AUTOCUIDADO



- 1. Alteraciones en la circulación que facilitan la aparición de trombosis venosas, tromboflebitis, y embolias pulmonares.
- 2. Mala ventilación pulmonar con retención de secreciones y predisposición a las infecciones respiratorias.
- 3. Pérdida de masa muscular, generando una atrofia y debilidad muscular.

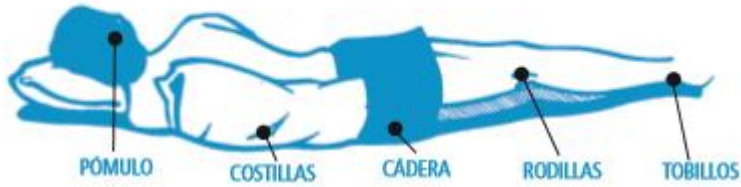


- 4. Afectación del hueso con pérdida de masa ósea y el desarrollo precoz de una osteoporosis.
- 5. Rigidez articular con posibilidad de anquilosis de las articulaciones, generando pérdida funcional y dolor importante.

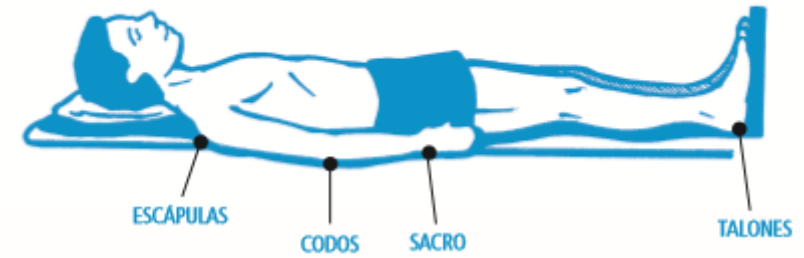




### Decúbito lateral (de lado)



### Decúbito supino (boca arriba)

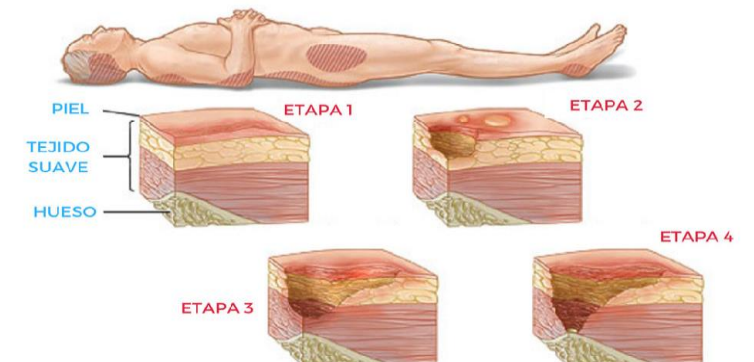


- 6. Aparición de úlceras por presión que son lesiones en la piel que cursan con pérdida de sustancia cutánea y cuya profundidad puede variar desde una erosión superficial en la piel hasta una afectación más profunda, pudiendo llegar hasta el hueso.
- Las zonas más expuestas a sufrir una úlcera son principalmente aquellos tejidos sobre los que realizan presión los huesos, como en la rabadilla, las rodillas, los talones, los codos

### Decúbito prono (boca abajo)



LUGARES MÁS COMUNES DONDE APARECEN LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP)





# RECOMENDACIONES GENERALES

- Conocer y evitar las complicaciones debidas a la inmovilización en un enfermo encamado.
- Atender a las necesidades del enfermo, derivadas de la enfermedad o accidente que ha originado el encamamiento
- Seguir una dieta equilibrada y beber 1,5 litros de líquidos al día. ■  
Conseguir que el paciente tenga una buena alimentación y que alcance niveles adecuados de hidratación.
- Estimular al paciente para que mantenga el mayor nivel de autonomía, la máxima movilidad durante el mayor tiempo posible.
- Debe realizar ejercicios físicos activos y /o pasivos, según las posibilidades de la persona.

- Debe realizar ejercicios físicos activos y /o pasivos, según las posibilidades de la persona.
- Ayudarle a realizar ejercicios respiratorios para mejorar la respiración y mover las secreciones si las tiene.
- Evitar la misma postura realizando cambios posturales cada 2-3 horas como mínimo. No pasar más de 5 horas en la misma postura.
- Por la noche, ayudarle a colocarse en una postura cómoda y no despertarle para movilizarle hasta por la mañana.
- Mantener un correcto alineamiento corporal y repartir el peso por igual a fin de evitar los dolores musculares por contracciones.
- Utilizar dispositivos que alivien la presión y eviten las lesiones, como por ejemplo colchones de aire alternante, etc (el latex no alivia la presión, sólo ofrece comodidad).

# HIGIENE DE LAS MUCOSAS EN PACIENTES ENCAMADOS

- Higiene de los ojos- Lavado de los ojos con una gasa estéril humedecida en suero salino, de forma suave, efectuando pasadas desde el lagrimal hacia el ángulo externo del ojo. Cambiar de gasas para cada ojo.
- Higiene de las fosas nasales- Lavar instilando unas gotas de agua con sal o con una gasa impregnada en suero salino.
- Higiene de la boca- Lavado diario de la boca con un mango de cuchara envuelto por una gasa impregnada de suero o bien agua con bicarbonato. Procurar llegar a todos los lugares: paladar, encías, base de la boca y lengua, etc. Enjuagar adecuadamente. Hidratar los labios con vaselina.



# ALIMENTACIÓN DEL PACIENTE ENCAMADO

1. La alimentación es muy importante ya que la carencia de nutrientes aumenta la posibilidad de formación de úlceras.
2. Se debe colocar al enfermo en una postura adecuada, elevando el cabecero de la cama o colocando almohadas para que apoye la espalda.
3. Conviene adaptar la dieta recomendada para que la pueda tomar y digerir sin complicaciones.
4. La dieta debe ser variada, rica en proteínas, vitaminas y minerales que facilitan la regeneración de los tejidos. En ocasiones se precisa un aporte nutricional complementario.
5. Asegurar un aporte diario de fibra para mantener un ritmo intestinal suficiente con frutas, verduras y legumbres. 6. El consumo de líquidos debe ser 1,5 a 2 litros al día como mínimo, salvo que existan contraindicaciones reseñadas por el personal sanitario.

## BAÑO DEL PACIENTE ENCAMADO:

- En los encamados, el aseo corporal, alivia el dolor, la rigidez articular, reduce las molestias y el prurito ocasionado por la piel seca.
- Examinar la piel con especial detenimiento en las prominencias óseas, buscando zonas enrojecidas, ampollas o erosiones que puedan avisarnos de un principio de úlcera.
- Aplicar una crema hidratante por todo el cuerpo con leves masajes circulares en especial en zonas de mayor riesgo.



# CUIDADOS DE ENFERMERIA