



Karla Cristell Pérez Hernández

Grado: 6to

Grupo: Q

Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Maestra: Juana Inés Hernández López



PROCESO HOSPITALARIO:

Asistencia hospitalaria:

Comprende las actividades asistenciales, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación y cuidados, además de las de promoción de la salud, educación sanitaria y prevención de la enfermedad, cuya naturaleza aconseja que se realicen en este nivel.

Conjunto de cuidados y estrategias del profesional de enfermería que le brinda al paciente gerontogeriatrico basado en la PAM para tener una buena capacitación en su estancia hospitalaria con el propósito de extender los cuidados de rehabilitación y recuperación en el hogar.

Asistencia en el ámbito socio-sanitario

La atención socio sanitaria es un área que combina dos aspectos: la salud y las necesidades sociales. En particular se centra en aquellos colectivos que tienen necesidades especiales, ya sean físicas, psíquicas, sensoriales o sociales.

Busca mejorar la calidad de vida de colectivos especialmente vulnerables, como las personas mayores, la población reclusa, los discapacitados, los enfermos crónicos o los enfermos mentales, más que nada a nuestros ancianitos.

Actitud del personal de enfermería con pacientes desahuciados

Es como la reflexión que toma el personal ante una situación de muerte ya que sabemos que es un ciclo vital y que tiene que suceder pero debemos de afrontarlo y de alguna manera colaborar a que el paciente tenga una muerte buena, las actitudes sean las más positivas y acertadas posibles, y así contribuir con nuestros cuidados a una mejora en la calidad de vida de los enfermos terminales.

Su importancia es que la presencia de la muerte remueve las actitudes del personal sanitario y, recíprocamente, esas actitudes influyen positiva o negativamente en el proceso terminal del paciente al que se está asistiendo y en sus familiares.

Investigación: Proceso de rehabilitación:

Debemos de saber que el envejecimiento se acompaña de disminución de las capacidades de reserva del organismo, las cuales responden tanto a factores fisiológicos como patológicos (alteraciones del equilibrio, postura, marcha, disminución de la fuerza muscular, déficit sensorial, visual y auditivo).

Es muy importante mantener la capacidad funcional para que de alguna forma logremos autonomía de nuestro paciente, debemos de tener la cultura de prevenir, contribuiremos a la prevención de la discapacidad física, sensorial y mental, debemos detectar, evaluar y diagnosticar en forma integral, debemos supervisar los programas y procedimientos adecuados a utilizar para adaptar a la persona con su discapacidad, investigaremos las causas y mecanismos de la discapacidad en todas sus formas, las respuestas a los órganos y sistemas a las acciones terapéuticas y las repercusiones sociales de la discapacidad.

La Rehabilitación, es un acto de atención de la salud y por lo tanto un componente imprescindible de la promoción, la prevención y la asistencia a las personas en el mantenimiento de su salud y bienestar, el de su familia y la comunidad. Debemos mantener la máxima movilidad, mantener o restaurar la independencia en actividades básicas de la vida diaria, desde el inicio, del tratamiento obtener la confianza y cooperación del paciente, crear una atmósfera razonablemente esperanzadora y optimista, aplicar tratamientos simples e individualizados, efectuar las sesiones terapéuticas por cortos períodos de tiempo, e integración de todo el personal de asistencia.

Es muy importante seguir un tratamiento de rehabilitación física en la geriatría la fisioterapia más medicación oral o parenteral (pocos medicamentos y pocas dosis), métodos de fisioterapia iguales a los aplicados al adulto joven, pero tomando en cuenta la edad, enfermedad de base y capacidad vital, vigilar los trastornos cardiorrespiratorios y la fatiga muscular, por lo tanto, hay que hacer pausas y medir la tensión arterial y el pulso, práctica de la ergoterapia funcional (artística, artesanal o ludo terapia), ortesis (aditamentos ortopédicos), si fuera necesaria, sencilla y de poco peso y un tratamiento personalizado, teniendo en cuenta que cada persona envejece de manera diferente.

Es necesario el llegar a un diagnóstico basado en un buen examen clínico y tener en cuenta aspectos importantes que nos lleven al posterior tratamiento del paciente.

Los síntomas más importantes por los cuales las personas consultan los servicios de rehabilitación geriátrica son:

Dolor agudo o crónico, disminución o pérdida de la funcionalidad, alteración de la marcha, la postura y/o el equilibrio, trastornos sensoriales, principalmente superficiales, alteración de las funciones corticales superiores, problemas relacionados con la comunicación, alteraciones psicológicas o familiares y el compromiso de la capacidad sexual.

Debemos de diseñar un plan terapéutico adecuado para evitar complicaciones con el fin de mejorar y aumentar la calidad de vida de nuestro paciente, es importante estudiar los problemas bio-psicosociales del paciente, así como capacidades residuales con las que cuenta al enfrentarse al proceso de rehabilitación, desde el lenguaje, estado psicológico y mental, estado nutricional, frecuencia cardíaca y respiratoria, actividades diarias, control de esfínteres, amplitud articular, si hay trofismo, reflejos movilidad, marcha y equilibrio etc.

La realización de deporte y de rehabilitación conlleva unos beneficios altos para los hábitos y la salud de la persona, por este motivo el papel de los fisioterapeutas es fundamental para poder adaptar el ejercicio físico a las capacidades de cada paciente. Mantenerse activo a través del ejercicio y la rehabilitación es clave para poder llegar a la tercera edad en buenas condiciones o recuperar nuestra independencia funcional si hemos sufrido alguna lesión. Las personas en la tercera edad son una población muy grande en cualquier parte a la que vayamos, ellos son una pieza crucial de cada sociedad y necesitan de una atención personalizada. Cuando nos adentramos en los años dorados varios problemas de salud empiezan a afectarte. Más aún que durante esta etapa, las personas se vuelven vulnerables y eso significa que la atención que requieren debe ser cercana y personal, cierto es que con el paso de los años se va perdiendo cierta fuerza y agilidad, los reflejos ya no son los mismos y eso hace que los adultos mayores comiencen a tener ciertas limitaciones en el movimiento. Puede que sus habilidades motoras ya no sean iguales y que comiencen a caerse o que tengan dolores debido a enfermedades limitantes, eso no puede ser, porque el movimiento es vida y se tienen que mantener activos.

En geriatría, la rehabilitación es el corazón mismo del trabajo, es lo que marca la diferencia en cuanto a funcionalidad y, por tanto, en cuanto a calidad de vida. Debe dejar de considerarse como una simple gimnasia médica y como última alternativa ante la desesperación de no saber qué hacer, todos los que trabajan con pacientes mayores deben incluirla en las decisiones y los planes de trabajo, aun al final de la vida. La rehabilitación paga con creces en todas sus facetas.

Importancia de terapia ocupacional:

Ligada a la geriatría desde sus inicios, analiza, evalúa, gradúa y adapta las actividades de la vida diaria para facilitar la autonomía de las personas. En el caso de las personas mayores se convierte, por tanto, en una herramienta esencial para su salud y calidad de vida. El terapeuta ocupacional parte de la valoración de las capacidades físicas, mentales y sociales de la persona mayor para ver con qué actividades de la vida diaria debe trabajar. Una vez detectadas las necesidades, trabaja con la persona de manera individual, adaptándose a sus capacidades, con el objetivo de prevenir la pérdida, mantener, o mejorar la autonomía funcional.

Además, el terapeuta ocupacional también se encarga de promover la estimulación cognitiva de la persona mayor con la que trabaja para mejorar la atención, la memoria y las habilidades sociales. La terapia ocupacional contribuye a la autonomía de los mayores y personas con limitaciones, a mejorar sus habilidades y a involucrarlos, de forma productiva en sus tareas cotidianas.

La terapia ocupacional es un trabajo y una actividad del ámbito sanitario que se orienta al desarrollo de tratamientos, y busca que una persona con problemas físicos, psíquicos o sensoriales pueda valerse por sí mismo y de manera independiente en su vida diaria.

Como se mencionó anteriormente la intervención del profesional se realiza después de valorar las condiciones y capacidades de cada uno de los pacientes. De tal forma, que se pueda conseguir una mayor eficacia en los resultados. El trabajo de los terapeutas con mayores consiste en desarrollar planes y procedimientos que funcionan para mantener e inclusive mejorar las capacidades de los mayores con la colaboración de sus familiares y cuidadores involucrados.

Todo esto llevando a nuestro paciente a una mejor calidad de vida, evaluando sus capacidades para que pueda desempeñar sus actividades diarias de manera autónoma.

Técnica que puedo desarrollar con un adulto mayor:

Estoy en la casa del árbol y decido realizar una terapia ocupacional basada en una actividad:

Sabemos que en una residencia hay muchas diferentes de patologías, como demencia, Parkinson, alteración conductual o de marcha y una de ellas es:

Actividad para pacientes con Alzheimer ya que como sabemos hay un gran deterioro cognitivo de nuestro paciente, aquí nos enfocaremos en las actividades de la vida diaria ya que son las que pueden perder como bañarse, vestirse, etc. Para que nuestros pacientitos lleguen a su autonomía y no la pierdan se debe hacer estimulación cognitiva y lenguaje, calculo, razonamiento cualquier actividad mediante la psicomotricidad.

La actividad es: Números en conos

Materiales:

- ♥ 1 dado grande
- ♥ 6 conos grandes enumerados



Tiempo: 10- 15 min

Desarrollo: se debe colocar al paciente sentado en una silla y alrededor colocar los conos cercas para poder tocarlos y el dado a la mano, el ejercicio consiste en lanzar el dado observar cual es el número que ha salido y tocar el cono correspondiente, cabe aclarar que los conos estarán en el suelo esta actividad es para personas que no pueden levantarse y las que si puedan la única diferencia será que en vez de tocar el cono sentado, nos tenemos que levantar venir hasta donde está el numero agacharse y tocarlo. Este ejercicio nos permitirá trabajar la parte cognitiva de identificar los números y en la parte física en la 1ra variante trabajaremos la estabilidad y movilidad y fuerza de tronco y en la 2da, se trabajara la fuerza de pierna con la sentadilla

La 2da actividad: Arillos en manos

Materiales:

- ♥ Arillos de colores medianos



Tiempo: 10- 15 min

Desarrollo: sentaremos al adulto en una silla con un arillo en cada mano lo que tendrá que hacer es levantar al ritmo el color correspondiente por ejemplo si yo le digo color

rojo él lo levantara y luego le digo el aro de color azul, tendrá que bajar el rojo para alzar el azul, es de manera muy sencilla, también se puede realizar el mismo ejercicio pero en vez de ser con las manos, con los pies, colocarlos en la punta de los pies y cuando diga un color el tendrá que alzar el pie donde está el aro del color que se pide levantar, se puede aumentar la dificultad de este ejercicio añadiendo más aros de colores 2 para las manos y 2 para los pies, el ejercicio sería el mismo, solo que sería algo más difícil.

Este ejercicio requiere memorizar la posición de los distintos colores, estar concentrado y además nos permitirá trabajar tanto brazos como piernas

3er actividad: Las fotografías.

Materiales:

Fotografías personales del paciente y familia.

Tiempo: 10-20 min (varia)



Desarrollo: esta actividad consiste en con aprobación de algún familiar si lo hay, ya que esos instantes de nuestras vidas que se han congelado en papel tienen mucho peso en la memoria. Con sólo verlas, traen muchos recuerdos, son momentos mágicos que pueden activar su memoria y, quizá detrás de esa sensación, podemos recuperar sus recuerdos.

Actividad: Canto mágico

Materiales:

- ♥ Grabadora o teléfono para reproducir la melodía

Tiempo: el que sea necesario varía entre 5 a 10 min.



Desarrollo: colocar al paciente en un lugar cómodo, puede ser el jardín o salón, ponerle de sus canciones y cuando el este olvidando poco a poco, volver a ponerla ya que cantar es una actividad que gusta y ayuda mucho, incluso aunque la persona no sea capaz de decir la letra y sólo tararee la melodía. Cantar sirve para trabajar el ritmo y para despertar las emociones asociadas a esa canción, si el paciente se encuentra en la última fase, y le cantamos esa canción, captará el sentimiento que le queremos transmitir. Son instantes mágicos en los que sentimos que tocamos su alma.

Bibliografía

sureste, u. d. (2018). enfermería gerontogeriatrica.