



Nombre del alumno:

JENNY CITLALI DE LEON PEREZ

Nombre del profesor:

LIC. LUBDI ISABEL ORTIZ PEREZ

Licenciatura:

ENFERMERIA

Materia:

ENFERMERIA GERONTOGERIATRIA

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“CUIDADOS PERIOPERATORIOS, CUIDADOS AL ANCIANO CON ESTADO CRTITICO Y CUIADOS PALIATIVOS”.

Frontera Comalapa, Chiapas a 03 DE JULIO DEL 2020

El presente ensayo pretende ser una guía básica de los cuidados de Enfermería a tener en cuenta en un paciente adulto que va a someterse a una intervención quirúrgica programada, hospitalaria o ambulatoria. Así, teniendo como referencia las etapas del proceso de atención de Enfermería (valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación), se indican cuáles son los ítems a seguir en cada una de las fases del proceso peri operatorio: preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio. En el denominado proceso quirúrgico se dan un conjunto de características que son comunes a todos los enfermos que, por una u otra razón, deben someterse a una intervención quirúrgica. Este es el motivo por el que se habla específicamente de unos cuidados de Enfermería peroperatorios, que son aplicados por el personal de Enfermería. Habitualmente se divide el acto quirúrgico en tres fases que aun desarrollándose sin solución de continuidad, pueden diferenciarse el preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio.

El paciente en estado de salud crítico, está en situación inminente del peligro de muerte y debe ser concebido en su integridad como ser biopsicosocial para así brindar un cuidado integral de enfermería, en el que se involucre a su familia desde el planeamiento, satisfaciendo de esta forma sus necesidades sociales, de afecto y fisiológicas; procurando así una estancia en la unidad de cuidado crítico menos dolorosa y/o estimulando una pronta recuperación.

El paciente en estado de salud crítico, está en situación inminente del peligro de muerte y debe ser concebido en su integridad como ser biopsicosocial para así brindar un cuidado integral de enfermería, en el que se involucre a su familia desde el planeamiento, satisfaciendo de esta forma sus necesidades sociales, de afecto y fisiológicas; procurando así una estancia en la unidad de cuidado crítico menos dolorosa y/o estimulando una pronta recuperación. Los Cuidados Paliativos en el Adulto Mayor están dirigidos para pacientes que cursan con una enfermedad crónica o en etapa muy avanzada o terminal. Los adultos mayores que padecen de estas enfermedades generalmente se enfrentan con angustia física y emocional sintomatología de diversa naturaleza que deben ser atendidas por un equipo interdisciplinario.

Los cuidados paliativos no se limitan únicamente al aspecto físico, también evalúa a la persona en el ámbito psicológico, social y espiritual. Los cuidados paliativos pueden

brindarse dentro de casa, consulta ambulatoria, internamiento o en casas de cuidados para enfermedad terminal.

Antes de continuar necesitamos saber los conceptos es importante tener presente que el éxito del proceso quirúrgico dependerá no sólo de la intervención en sí misma, a pesar de que ésta pueda ser el acto central de toda la sucesión de acontecimientos, sino del buen desarrollo de cada una de las etapas indicadas. No es arriesgado afirmar, que sin una correcta preparación preoperatoria y unos adecuados cuidados postoperatorios, ni la mejor de las intervenciones quirúrgicas podría tener éxito. Peroperatorio el término peri operatorio es global e incorpora las tres fases de la experiencia quirúrgica, es decir, antes de la operación, durante ella y la fase ulterior a su práctica (preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio). La peri operatoria resume innumerables tareas relacionadas con la intervención quirúrgica además de la misma. Cada una de sus fases comienza y termina en un momento preciso dentro de una sucesión de hechos que constituyen la experiencia quirúrgica, e incluye actividades. Preoperatoria: Se define como: cualquier procedimiento que el odontólogo deba realizar, desde una cirugía ambulatoria a casos más complejos como procedimientos quirúrgicos que requieren de admisión intrahospitalaria. La fase preoperatoria tiene como objetivo principal evaluar el estado de salud del paciente, de este modo se tomaran las decisiones más acertadas en cuanto al procedimiento a realizar, su magnitud, vía de abordaje (mucosa o piel), tipo de anestesia a practicar, etc., consiguiendo así las mejores condiciones para la siguiente etapa, disminuyendo las posibilidades de riesgo o complicaciones y por lo tanto generando un postoperatorio exitoso. Paciente que será sometido a un procedimiento más complejo, que requiere hospitalización, incluso de varios días.

El personal de Enfermería desempeña un importante papel durante Cuando un adulto mayor se enfrenta ante un diagnóstico sus necesidades emocionales cambian, independientemente de los factores psiquiátricos por los que pueda estar cursando. Las intervenciones psicosociales pueden ser muy beneficiosas para el adulto mayor. Por lo que es recomendable establecer un vínculo empático con el adulto mayor, mediante una escucha activa, aclarar dudas sobre el padecimiento y mantener una esperanza realista de su condición. Las creencias religiosas del adulto mayor proporcionan apoyo social. Por lo que es recomendable la presencia de un líder religioso y facilitar los rituales religiosos según la religión que profese.

Para concluir tiene por finalidad desarrollar en los profesionales las competencias necesarias para otorgar cuidados seguros y de calidad a pacientes en condiciones de salud críticas, al entrar a una cirugía que requieren intervenciones de alto riesgo, basados en la evidencia, la disciplina y la ciencia; -Henderson plantea que el proceso de cuidado de enfermería no puede efectuarse sin un enfoque de relación de ayuda con el paciente; es necesario que se establezca una relación significativa en la que la enfermera debe adoptar actitudes de respeto, comprensión, empatía, autenticidad y consideración positiva.

Las personas tienen más vivencias acerca de la interacción enfermera-paciente todas identifican al personal de enfermería como proveedor del cuidado y establecen diferencias entre el desempeño de la enfermera y el del auxiliar de enfermería. Refieren: "gracias a la toca y a la cinta que hacen parte del uniforme de las jefes, es que las diferenciamos, además por el grado de responsabilidad frente al cuidado". Reconocen además que hay una diferencia en el tipo de acercamiento y relación que establecen; la enfermera tiene una "actitud distante, fría e impersonal, porque tienen mayor carga administrativa, con responsabilidades de planeación, control y evaluación, que les resta tiempo para atender al paciente". Atribuyen esta actitud al lenguaje especializado que utilizan algunos pacientes opinan que la relación con la enfermera fue más cercana por cuanto: "se presentan, son más delicadas y brindan más apoyo moral". La mayoría de los pacientes identifican en el auxiliar de enfermería una actitud "más cálida, cercana y agradable" que atribuyen a su permanencia y continuidad en "la cabecera del paciente"; sin embargo algunos consideran que "su labor es un tanto mecánica y hacen acciones rutinarias, brindan un cuidado estándar sin tener en cuenta las diferencias individuales".

Respecto a los estudiantes de enfermería los pacientes que han sido cuidados por ellos manifiestan "son más abiertos, facilitan la comunicación, están menos a la defensiva, preguntan, consultan, no se han endurecido". Algunos pacientes las otras pacientes que uno conoce son a veces las mejores enfermeras que uno puede encontrar".

REFERENCIA

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-periodo-perioperatorio/>

<https://www.cuidadospaliativos.com.mx/cuidados-paliativos-en-ancianos.html>.