



PASIÓN POR EDUCAR

**ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA.
CUIDADOS.**

**LIC. LUBDI ISABEL
ENSAYO.**

PRESENTA LA ALUMNA:

XIMENA MAURICIO SALES.

MODALIDAD, CUATRIMESTRE Y GRUPO:

**ENFERMERIA ESCOLARIZADO, 6TO
CUATRIMESTRE "A".**

Cuidar, es uno de los objetivos principales del área de enfermería.

Es mantener y dar seguimiento a la salud física de todos. Ya sean hombre y mujer de cualquier edad.

Bien base a los cuidados nuestro tema está enfocado en peroperatorios. Entonces la información es de gran importancia, porque el tema de la salud es muy importante y amplio sobre todo.

La atención al paciente en la etapa posquirúrgica se lleva a efecto, una vez que ha sido concluida su intervención quirúrgica, para ser trasladado de la sala de operaciones a la sala de recuperación post-anestésica, el inicio de esta etapa se considera al ser ingresado a la sala de recuperación post-anestésica (PAR) o unidad de cuidados postanestésicos (PACU).

Es indispensable que el personal del área de recuperación tenga contacto (comunicación) con el paciente y sus familiares antes de que el paciente ingrese a la sala de operaciones.

Clasifican la etapa posquirúrgica en tres fases o periodos:

La etapa post-operatoria inmediata, es el periodo en que se proporciona la atención al paciente en la sala de recuperación y durante las primeras horas en la sala de hospitalización.

La etapa post-operatoria intermedia o mediata, comprende la atención del paciente durante la convalecencia de la cirugía hasta el pre-alta del paciente.

La etapa post-operatoria tardía consiste en la planeación del alta del paciente y la enseñanza de los cuidados en el hogar, así como de las recomendaciones especiales.

Atención al paciente en la sala de recuperación.

En esta etapa los cuidados de enfermería tienen como propósito identificar la importancia de los signos que manifiesta el paciente, anticiparse y prevenir complicaciones postoperatorias. Además de cubrir sus necesidades y/o problemas hasta lograr su recuperación por completo de la anestesia.

WEB BIBLIOGRAFICA:

<https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mayores/enfermedades-mayores/cuidados-preoperatorios-y-postoperatorios/>

El ingreso de pacientes mayores de 65 años en las unidades de cuidados intensivos (UCI) es cada vez más frecuente y está directamente relacionado con el envejecimiento de la población. El cuidado que se brinda a los enfermos en ciertos tratamientos, es dar apoyo asistencial según lo indique en el estado del paciente; el elemento principal de la enfermera es la observación, para identificar las necesidades del paciente. Cuidar los mecanismos reflejos de protección del paciente hasta que esté consciente y pueda adaptarse al medio.

CUIDADOS ESPECÍFICOS DE ENFERMERÍA A REALIZAR A UN PACIENTE EN ESTADO COMATOSO

1. Colocar al paciente en decúbito lateral con la cara en declive para que la lengua no obstruya las vías aéreas, facilita la canalización de secreciones y favorece el intercambio gaseoso.
2. Introduzca una cánula por la boca si la lengua está paralizada o si obstruye las vías aéreas, una vía aérea obstruida aumenta la presión intracraneana.
3. Introducir una sonda endotraqueal si el estado del paciente lo requiere. La intubación permite la ventilación a presión positiva.
4. Utilice oxigenoterapia o ventilación artificial con respirador, cuando hay inicio de insuficiencia respiratoria inminente.

Conozca las diferentes fases de intranquilidad, cierto grado que puede ser favorable e indica recuperación. La inquietud indica manifestaciones de lesión cerebral.

Mantenga una iluminación adecuada para impedir alucinaciones. Conserve la piel limpia, seca y libre de presiones evitando así la formación de úlceras de decúbito. Cambie la posición con frecuencia, esto mejora las áreas de presión y ayuda a conservar los pulmones libres de secreciones, evita la parálisis nerviosa y la deformidad de articulaciones. Utilice un catéter con globo si el paciente es incapaz de orinar para vaciar la vejiga continuamente. Proteja los ojos y lubríquelos ya que si se mantienen abiertos por largos periodos se produce irritación y úlceras en la córnea. Proteja al paciente de crisis convulsivas ya que puede autolesionarse o sufrir traumatismos.

WEB BIBLIOGRAFICA

<http://dx.doi.org/10.1097/01.CCM.0000227656.31911.2E>

Una de las características básicas de los seres vivos es su disposición para adecuarse a un entorno en constante transformación (Adaptación). El envejecimiento no es sinónimo de enfermedad, ni de cuidados paliativos, sino que significa disminución de la capacidad del organismo de adaptarse a situaciones de estrés.

Esto conlleva que ante la enfermedad la respuesta sea distinta y por tanto que las manifestaciones que presenta no sean con frecuencia las esperadas en la población más joven, lo que dificulta su abordaje. A esto hay que unir el hecho de que se atribuyan manifestaciones patológicas al envejecimiento y se asuman como normales "para la edad" sin serlo. Lo frecuente es distinto de la normalidad y es importante diferenciarlo.

Además la comorbilidad es algo frecuente, con lo que los síntomas pueden solaparse en cuanto a las causas que los provocan, creando mayor incertidumbre y por otro lado provocan un mayor uso de medios diagnósticos y terapéuticos, con la posibilidad aumentada de iatrogenia.

Otra de las características diferenciales de la enfermedad en el anciano frente a edades más jóvenes, es su tendencia a provocar incapacidad.

Los cuidados paliativos mejoran la calidad de vida de los pacientes, tanto adultos como niños, que afrontan los problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal. Además, también mejoran la calidad de vida de sus allegados.

Los cuidados paliativos se concretan en la prevención y el alivio del sufrimiento mediante la detección precoz y la correcta evaluación y tratamiento del dolor y de otros problemas, ya sean de orden físico, psicosocial o espiritual.

Se trata de un componente fundamental de los servicios sanitarios integrados y centrados en la persona en todos los niveles de atención. Su objetivo es aliviar el sufrimiento, ya sea este debido al cáncer, la insuficiencia de un órgano importante, la tuberculosis farmacorresistente, las enfermedades crónicas terminales, la gran prematuridad o la debilidad extrema debida a la edad avanzada.

WEB BIBLIOGRAFICA

<https://www.secpal.com/CUIDADOS-PALIATIVOS-EN-EL-ANCIANO>