



Universidad del sureste
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Nombre: Cristian Pérez Núñez
NOMBRE: CRISTIAN PEREZ NUÑEZ

Carrera. Licenciatura en enfermería
CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERIA

6to cuatrimestre
6TO CUATRIMESTRE

Materia: gerontogeriatría
MATERIA: GERONTOGERIATRIA

Actividad: atención del adulto mayor con problemas cardiacos y respiratorios
ACTIVIDAD: ATENCION DEL ADULTO MAYOR CON PROBLEMAS CARDIACOS Y RESPIRATORIOS

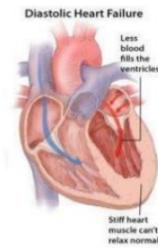
Docente: Lic. Erika Cedillo reyes
DOCENTE: LIC. ERIKA CEDILLO REYES



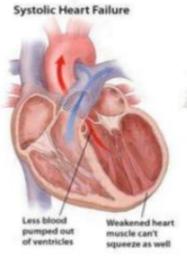
3. PARTICULARIDADES DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES ANCIANOS

- 3.1 INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN NORMAL
- 3.2 RECOMENDACIONES DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN LOS ANCIANOS CON IC Y FEVI NORMAL
- 3.3. CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

Clasificación de la IC



IC diastólica
FEVI preservada
NO hay de evidencia ↓ mortalidad con ningún tratamiento



IC sistólica
FEVI <40% o IC con FE reducida

Cuidados de Enfermería

- Los expectorantes deben administrarse con cuidado a ancianos, pacientes débiles y quienes padecen asma o insuficiencia respiratoria.
- Los pacientes que toman expectorantes deben consumir una mayor cantidad de líquidos, a menos que se contraindique, para aflojar y licuar las secreciones y facilitar la expectoración. Es necesario informar al médico si hay tos o fiebre superior a 38° C.
- La respuesta terapéutica a los agentes expectorantes consiste en la disminución de los síntomas de tos. Los efectos adversos que deben monitorizarse son: Náuseas, vómitos, molestias gástricas, alteraciones del gusto, agrandamiento de tiroides.



La IC es la incapacidad del corazón para mantener el volumen adecuado de sangre necesaria para satisfacer los requerimientos metabólicos del organismo.

En el anciano es un síndrome resultante de múltiples factores que interfieren con el funcionamiento del corazón como los cambios "normales" del envejecimiento y la presencia o no de cardiopatías .

Atención del adulto con problemas cardiacos



INSUFICIENCIA CARDIACA FISIOPATOLOGÍA

- **CAUSAS:**
 - * Defectos Congénitos.
 - * Enfermedades del Corazón:
 - Cardiomiopatía Congestiva: (Alcoholismo)
 - Cardiomiopatía Hipertrófica: (Estenosis)
 - Cardiomiopatía Restrictiva: (Infiltrativa)
 - * Hipertensión Arterial.

Paciente anciano

- Rigidez vascular, ↑PA, mayor fuerza de contracción.
- ↓NO endotelio
- Perdida celular progresiva de Miocitos
- Apoptosis
- Desventaja fisiológica de la edad.
- Comorbilidades Medicas (HTA, DM, FA, IRC, anemia, cáncer...)
- Sedentarismo, inmovilidad

Causas

- La insuficiencia cardíaca puede ocurrir cuando una **infección** debilita el miocardio. Dicho trastorno se denomina miocardiopatía.
- Cuando hay una **arteriopatía coronaria**, un estrechamiento de los pequeños vasos sanguíneos que suministran sangre y oxígeno al corazón.
- Otros problemas del corazón que pueden causar insuficiencia cardíaca son:
 - ❖ Cardiopatía isquémica
 - ❖ Ataque cardíaco
 - ❖ Valvulopatía cardíaca
 - ❖ Algunos tipos de ritmos cardíacos anormales (arritmias)



Enfermedades respiratorias más frecuentes en el Adulto Mayor

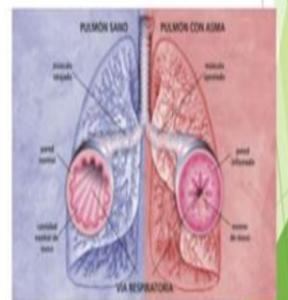
ASMA: Enfermedad crónica del aparato respiratorio que se caracteriza por una respiración anhelosa y difícil, tos, sensación de ahogo y ruidos sibilantes en el pecho.

■ Cuidados



Enfermedades respiratorias más frecuentes en el Adulto Mayor

► **ASMA:** Inflamación de bronquios de forma recurrente, que produce la obstrucción de los tubos bronquiales.



Cuidados: Es evitar la muerte del paciente, estabilizar lo antes posible la función pulmonar en los episodios de recaídas, prevenir las exacerbaciones.

CUIDADOS DEL SISTEMA RESPIRATORIO

- Ejercicios de respiración, alimentación adecuada, ejercicio y protección en la temporada de frío, entre las principales medidas protectoras.
- Aprender a respirar bien es muy importante y pocas personas lo hacen. Cuando se respira superficialmente se reduce la cantidad de oxígeno y eso ocasiona cansancio y nerviosismo.



Atención de adulto mayor con problemas respiratorio



Necesidad de Oxigenación

Esta necesidad está condicionada por las limitaciones orgánicas propias del proceso de envejecimiento y por la disminución del gasto físico.

Manifestaciones de independencia:

- Ritmo respiratorio regular con una frecuencia respiratoria de 15 a 20 respiraciones por minuto.
- Frecuencia cardíaca de 70 a 80 latidos por minuto.
- Capacidad para expectorar y mantener libres las vías respiratorias.
- Intercambio gaseoso adecuado para los requerimientos vitales.



alamy stock photo

CUIDADOS

- Higiene de los hábitos respiratorios.
- Realizar las inspiraciones a través de la nariz no de la boca.
- Respirar el aire lo más limpio posible y no desperdiciar las ocasiones de hacer ejercicio al aire libre y sin contaminar.

CUIDADOS RESPIRATORIOS

1. No empezar a fumar, luego cuesta quitarse.
2. Evitar el contacto directo con enfermos de gripe, resfriado, pulmonía, tuberculosis...
3. Evitar los cambios bruscos de temperatura por el aire acondicionado.
4. Evitar las corrientes de aire.
5. Respirar por la nariz calienta el aire y filtra mejor las infecciones.
6. Hacer ejercicio ayuda a que los pulmones no se encharquen.
7. Tomar agua de mar por la nariz es lo que mejor la despeja.
8. Evitar el humo de los coches, de fábricas, de chimeneas.
9. No dormir con chimeneas, cocinas, calentadores o motores encendidos.
10. Ir al médico si roncas mucho, el oxígeno no llega al cerebro.