

NOMBRE DE ALUMNO: AGUILAR HERNÁNDEZ OSVALDO EDILMAR

NOMBRE DEL PROFESOR: MORALES HERNANDEZ FELIPE ANTONIO

NOMBRE DEL TRABAJO: SUPER NOTA SOBRE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTE CON PROBLEMAS OSTEOARTICULARES Y RESPIRATORIO.

MATERIA: ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA

GRADO:6_° GRUPO: B

2.1 CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL ANCIANO CON PROBLEMAS OSTEOARTICULARES.

DEFINICIÓN DE OSTEOPOROSIS.

Enfermedad metabólica ósea crónica y progresiva que puede afectar a todo el esqueleto, Su prevalencia es en mujeres posmenopáusicas. Las fracturas relacionadas son de; cadera, vertebrales y de antebrazo distal.

TIPOS DE OSTEOPOROSIS

Posmenopáusica: común en mujeres de 50 y 70 años, caracterizada por pérdida de hueso tubercular

Senil: inicia después de los 70 años afectando ambos sexos con pérdida de hueso trabecular y cortical.

PATOGENIA

El esqueleto está compuesto por hueso cortical y es afectado por la osteoporosis de forma diferente. La fase de formación comienza cuando los osteoblastos migran a la superficie ósea reabsorbida produciendo hueso nuevo para volver a llenar la masa ósea perdida secretando 90% de colágeno tipo 1.



MEDIOS Osteoporosis

Conocimiento directo o indirecto de la masa ósea. Para ello se usan dos técnicas: las que evalúan y cuantifican la densidad mineral ósea y las del metabolismo óseo.



CUIDADOS DE ENFERMEERÍA

RIESGO DE DETERIORO EN INTEGRIDAD CUTÁNEA (INMOVILIDAD)

Promover dispositivos de ayuda, disponer iluminación adecuada para la visibilidad, colocar la cama en posición más baja, evitar tener objetos en el suelo, proporcionar cambios posturales.

DEFICIT DE AUTOCUIDADOS (HIGIENE)

Colocar toallas, jabón y accesorios a pie de cama o en el baño y objetos personales deseados.

DOLOR AGUDO

Realizar valoración al dolor y su localización, frecuencia, intensidad o severidad. Animar al paciente a vigilar su propio dolor y asegurarse de que reciba los analgésicos correctos.

CONTROL DE LA ANSIEDAD

Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad. Explicar los procedimientos y sus sensaciones, promover la seguridad y reducir el miedo.

RIESGO DE INFECCIÓN

Lavarse las manos antes y después de cada actividad con el paciente, hacer técnica adecuada para los cuidados de heridas, inspeccionar la herida Quirúrgica.



2.2 CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL ANCIANO CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS.

FALLO RESPIRATORIO

Imposibilidad de mantener captación normal de oxígeno por los tejidos.

DESVENTAJAS DE LA VMNI Lesión naso-rontal, irritación ocular, úlceras faciales, alteración de mucosas, agitación, vómitos, tapón mucoso.



ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

Canalizar una vía periférica, admón. de oxígeno a alto flujo, toma de signos vitales, tranquilizar al paciente y familia, registro de actividades y acciones.

PREGUNTAS DONDE EL PACIENTE DESCRIBA SU DIFICULTAD RESPIRATORIA

Cómo comienza su disnea, con cuántas almohadas duerme, ha tenido episodios similares.

ENSEÑANZA A PROCESOS DE ENFERMEDAD

Ayuda para dejar de fumar, apoyo emocional,

CONTROL DE LA ANSIEDAD

Potenciación para hacer frente a situaciones difíciles, asesoramiento, control de energía, signos vitales, técnicas de relajación.

INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

Conservación de la energía, estado respiratorio, oxigenoterapia, cuidados personales.

- VENTILACIÓN

ESTADO RESPIRATORIO

Mejorar la tos, oxigenoterapia, monitorización respiratoria, manejo de vías aéreas, aspiración de vías aéreas, fisioterapia respiratoria.

DETERIORO DEL PATRÓN DEL SUEÑO

Manejo de la medicación, disminuir la ansiedad, fomentar el sueño, RIESGO DE INFECCIÓN

Manejo de la inmunización, control de infecciones, protección contra infecciones.

AFRONTAMIENTO INEFECTIVO

Autoestima, control de los impulsos, técnica de relajación, terapia familiar, potenciar la autoestima.



Bibliografía

Antonio, M. H. (2020). Enfermería Gerontogeriátrica. Comitán chiapas: Mayo- Agosto.