

Nombre del alumno: Merari Alejandra García Ruiz

CARRERA: licenciatura en enfermería

CUATRIMESTRES: 6° cuatrimestre "B"

MATERIA: enfermería gerontogeriatrica

Nombre del docente: MORALES HERNANDEZ FELIPE
ANTONIO

NOMBRE DEL TEMA: Super nota

- 2.1 Cuidados de enfermería al anciano con problemas osteoarticulares
- 2.2 Cuidados de enfermería al anciano con problemas respiratorios

COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A JUNIO DE 2020

2.1 Cuidados de enfermería al anciano con problemas osteoarticulares

¿Qué es la osteoporosis?

es una enfermedad metabólica ósea crónica y progresiva que puede afectar a todo el esqueleto, que afecta más mujeres posmenopáusicas y que sin la intervención adecuada conduce a un incremento del riesgo de padecer fracturas óseas.

Las fracturas relacionadas característicamente con la osteoporosis son :
de cadera, vertebrales y de antebrazo distal (fractura de Colles) casi todas las fracturas que se producen en personas de edad avanzada son debidas a osteoporosis

hay dos tipos de osteoporosis: la posmenopáusica y la senil

Tipos de osteoporosis:

Osteoporosis posmenopáusica

Se observa en mujeres de 50 a 70 años.

Se caracteriza por una pérdida de hueso tubercular.

Fracturas más frecuentes: los aplastamientos vertebrales y la fractura de tercio distal de radio y cubito.

Osteoporosis senil

Suele iniciarse después de los 70 años.

Afecta ambos sexos.

Existe una pérdida de hueso trabecular y cortical (tercio proximal de fémur).

El esqueleto

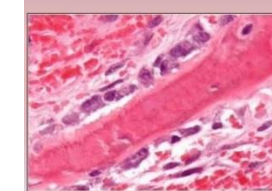
está compuesto por: hueso cortical, una capa externa compactada y densa y hueso trabecular, una capa interna con aspecto de panal.

La estructura y composición del hueso: varía en las distintas zonas del cuerpo, dependiendo de su requerimiento funcional, y es afectado por la osteoporosis en forma diferente.



La fase de formación

Osteoblastos



migran a la superficie ósea reabsorbida y producen nuevo



más del 90% de colágeno tipo I.

MATRIZ ÓSEA



los osteoblastos secretan

para volver a llenar la masa perdida durante la reabsorción

Medios diagnósticos de la osteoporosis

- La única forma de saber si existe osteoporosis es mediante el conocimiento directo o indirecto de la masa ósea
- Para ello se pueden utilizar 2 técnicas de estudio que son: aquellas que intentan evaluar y cuantificar la densidad mineral ósea (DMO) y las destinadas a estudiar el metabolismo óseo (marcadores bioquímicos)

Cuidados:

Prevención de caídas (6490).

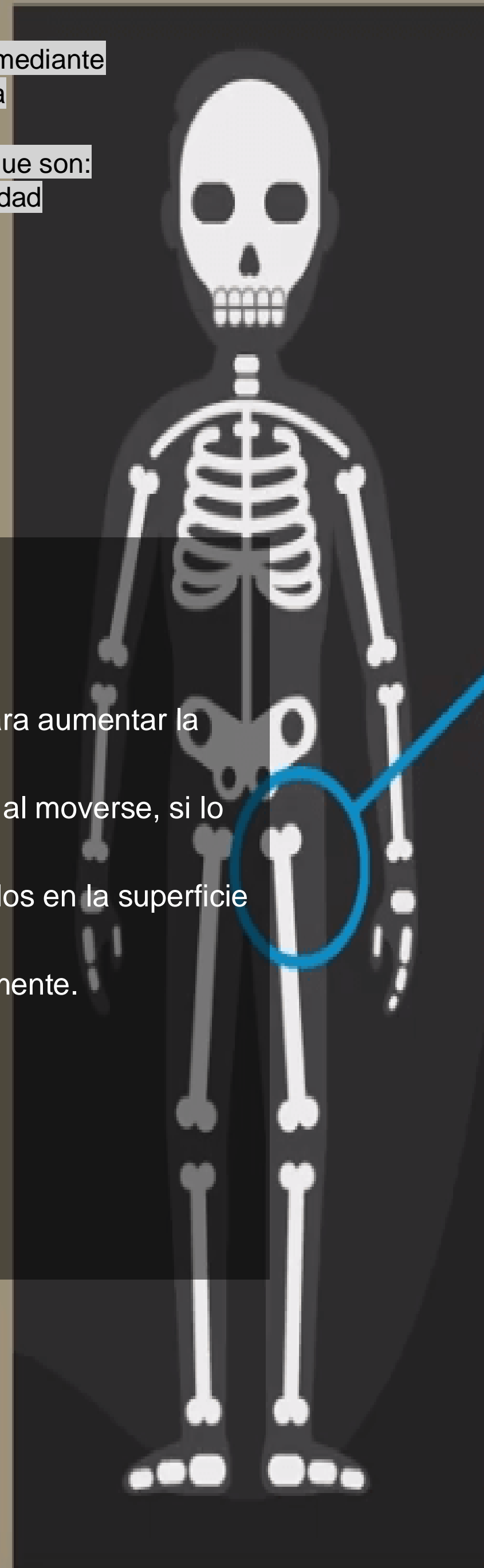
- Proporcionar dispositivos de ayuda.
- Disponer de una iluminación adecuada para aumentar la visibilidad.
- Instruir a la paciente para que pida ayuda al moverse, si lo precisa.
- Evitar la presencia de objetos desordenados en la superficie del suelo.
- Responder a la luz de llamada inmediatamente.
- Colocar la cama en la posición más baja

Prevención de las úlceras por presión 3540.

Manejo del dolor (1400).

Control de infecciones (6540).

Protección contra las infecciones (6550).



2. 2 Cuidados de enfermería al anciano con problemas respiratorios

Un fallo respiratorio agudo implica la imposibilidad de mantener una captación normal de oxígeno por los tejidos o una eliminación del anhídrido carbónico por los mismos.

- Se produce en un breve espacio de tiempo
- El diagnóstico es exclusivamente gasométrico

La ventilación mecánica

se utiliza como soporte respiratorio en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda

La ventilación mecánica no invasiva (VMNI) comenzó a utilizarse en la década de los 70, reportando desde entonces importantes ventajas para el paciente

Entre las ventajas aportadas descritas por diferentes autores destacan:

La disminución de la morbi-mortalidad.

La menor tasa de intubación orotraqueal y la menor estancia en UCI.

Existen numerosas desventajas y/o complicaciones (3) asociadas a la VMNI como son:

- la lesión naso- rontal
- irritación ocular
- distensión gástrica
- úlceras faciales
- alteración de mucosas
- dificultad de drenaje de secreciones
- dolor, agitación, vómitos, tapón mucoso.

Evaluación inicial a la llegada

- 1.- Recepción, Acogida y Clasificación del paciente y paso al box de críticos si procede según la escala canadiense (emergente, urgente)
- 2.- Inicio del circuito de atención rápida: Aviso al médico responsable, y aplicación inmediata del ABC del soporte vital avanzado.
- 3.- Actividades de enfermería: Canalización, administración de medicamentos, oxigenoterapia, toma de S/V, monitorización hemodinámica.
- 4.- Cuidados de comunicación.
- 5.- Registro de acciones y actividades.



Valoración inicial en el área de urgencias una vez estabilizado al paciente

- 1.- Cuidados básicos: Valorar las necesidades alteradas del paciente con nuestra hoja de valoración de enfermería al ingreso, incluyendo factores de riesgo y/o antecedentes cardiovasculares.
- 2.- Actividades de enfermería: Toma de constantes, vigilancia de disnea, dolor torácico, información y comunicación con el paciente y su familia, registro de necesidades alteradas destacadas, diagnósticos de enfermería, traslado a la unidad especial, manteniendo la vigilancia del estado del paciente.



Valoración inicial de enfermería al paciente con fallo respiratorio agudo a su llegada a la unidad especial

- 1.- Recepción del paciente en su habitación evitando que realice esfuerzos, previa comprobación de dispositivos del box.
- 2.- Comunicación de incidencias por parte del personal de urgencias del estado del paciente.
- 3.- Identificación del personal, explicación de normas del hospital, régimen de visitas, turno del personal responsable de los cuidados de enfermería.
- 4.- Actividades de enfermería: insaturación del método de VMNI, monitorización del paciente, toma de constantes, mantener vías venosas permeables, administración de medicamentos prescrita
- 5.- Finalización de la valoración inicial, de las 14 necesidades de V. Henderson
- 6.- Determinación de los diagnósticos enfermeros según las etiquetas de la NANDA-, seguir con la planificación, ejecución y evaluación del plan de cuidados
- 7.-Recepción de un familiar, permitiendo que vea al paciente en una visita puntual, tras la estabilización del enfermo.

Bibliografía

ANTONIO, M. H. (2020). 2.1 Cuidados de enfermería al anciano con problemas osteoarticulares, 2.2 Cuidados de enfermería al anciano con problemas respiratorios. *UDS gerontología*, 37- 48.