



**Nombre de alumnos: DANIA MARTHITA FLORES ABELAR**

**Nombre del profesor: FELIPE ANTONIO  
MORALES HERNANDEZ**

**Nombre del trabajo: Super nota**

**Materia: ENFERMERIAGERONTOGERIATRICA**

**Grado: SEXTO**

**Grupo: B**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 3 de junio de 2020.**



## Cuidados de enfermería al anciano con problemas osteoarticulares

La osteoporosis es una enfermedad metabólica ósea crónica y progresiva que puede

afectar a todo el esqueleto, cuya prevalencia es especialmente elevada en 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 la de cadera, vertebrales y de antebrazo distal

La osteoporosis posmenopáusica se observa en mujeres de 50 a 70 años de edad y se

caracteriza por una pérdida de hueso tubercular, por lo que las fracturas más frecuentes

son los aplastamientos vertebrales y la fractura de tercio distal de radio y cubito



La osteoporosis senil suele iniciarse después de los 70 años, afecta ambos sexos y existe una pérdida de hueso trabecular y cortical

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

☑ NOC Nivel de movilidad (0208).

☑ NIC 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.

La única forma de saber si existe osteoporosis es mediante el conocimiento directo o indirecto de la masa ósea.

Para ello pueden utilizarse 2 técnicas de estudio: aquellas que intentan evaluar y cuantificar

la densidad mineral ósea (DMO) y las destinadas a estudiar el metabolismo óseo (marcadores bioquímicos)

## Cuidados de enfermería al anciano con problemas respiratorios

NOC 1402 Control de la ansiedad.

1300 Aceptación: estado de salud.

1502 Habilidades de interacción social.

1302 Superación de problemas

1608 Control de síntomas.

NIC:

5820 Disminución de la ansiedad.

5230 Potenciación de la capacidad de hacer frente a situaciones difíciles

5240 Asesoramiento.

NIC

3250 Mejorando la tos.

3320 Oxigenoterapia

3350 Monitorización respiratoria

3140 Manejo de las vías aéreas.

3160 Aspiración de las vías aéreas

el problema respiratorio, con la aplicación del tratamiento, con el entorno y riesgo de muerte, con el deterioro de la comunicación verbal, con la hospitalización



Valorar las necesidades alteradas del paciente con nuestra —Hoja de valoración de enfermería al ingreso||, en esta patología debemos de ir encaminados a la búsqueda de clínica específica de la disnea, así como factores de riesgo y/o antecedentes cardiovasculares.



La ventilación mecánica, desde hace 30 años, 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.

El 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. Este cuadro se produce en un breve espacio de tiempo. El diagnóstico es exclusivamente gasométrico.

### NEUMONÍA

Es una infección que produce una inflamación del parénquima pulmonar, conductos alveolares y alvéolos y está acompañada de infiltrado celular, exudado o ambos

### Prevención

Como normas generales recomendables a todos los ancianos están:

- Cuidar al máximo la higiene y hacer especial hincapié en mantener una higiene dental correcta.
- Aconsejar la abstención de tabaco y que el consumo de alcohol sea con moderación.
- Practicar ejercicio físico moderado de forma programada.

- Mantener una dieta adecuada para evitar la malnutrición calórica y proteica.

de acuerdo a la primer pregunta, los cuidados al paciente con artritis reumatoide sería; motivar el reposo completo en cama para acostar al enfermo boca arriba. Aconsejar al paciente que descanse 60 minutos al día. Aplicar compresas calientes o frías para reducir dolor e hinchazón en articulaciones. Dar masajes suaves para relajar los músculos. Administrar medicamentos antiinflamatorios, cerciorarse que el paciente realiza ejercicios isométricos para ayudar a prevenir la atrofia muscular. Hacer que el paciente mueva las articulaciones para evitar la inmovilidad.

2- encefalopatía hepática: es conocida como encefalopatía del hígado, sucede por la disfunción cerebral ocasionada por la incapacidad del hígado para eliminar toxinas del torrente sanguíneo. Encefalopatía urémica; es una manifestación de la insuficiencia renal y sin tratamiento. Llega al coma y la muerte. Encefalopatía hipertensiva; es un síndrome neurológico agudo caracterizado por la elevación súbita de la TA. Asociada a signos y síntomas neurológicos progresivos.

3. Los cuidados al paciente con bloque de tercer grado sería; documentar el ritmo cardiaco realizando ECG de 12 derivaciones, proporcionar info. Al paciente sobre el objetivo de los marcapasos. Asegurar permeabilidad de vía aérea y suministrar oxigenoterapia. Controlar signos vitales, si se colocan marcapasos, verificar que el dispositivo marque ritmos cardiacos adecuados.

4- los cuidados al paciente con angina inestable es; exploración física, evaluar causas desencadenantes, determinar constantes vitales, valorar aspecto general, observar si hay dificultad respiratoria, evaluar el efecto hemodinámico del episodio isquémico.

5- los cuidados paliativos son los que están diseñados para ayudar a las personas con enfermedad grave. Ayudan a tener mejor calidad de vida posible en su etapa final. El objetivo es tratar a la persona para mejorarla en lo que le queda de vida. Algunos cuidados son; aliviar el dolor y los síntomas. Mejorar el bienestar emocional, mental y espiritual. Apoyar a los miembros de la familia de la persona que está enferma.

La información la obtuve de la antología