

-
- Materia: enfermería gerontogeriatrica
 - Carrera: Lic. En enfermería
 - Cuatrimestre: 6° cuatrimestre
 - Alumno: Edison moisés Pimentel cruz
 - Catedrático/a: Felipe Morales



2.3 Cuidados de enfermería al anciano con problemas cardiocirculatoria

Es posible que en algún momento la enfermera clínica deba dar asistencia a un paciente con infarto agudo de miocardio, teniendo en cuenta que en nuestro país la enfermedad coronaria es la segunda causa de muerte según los últimos datos publicados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La observación y valoración

realizada por la enfermera se inicia con la asistencia al dolor; debe valorar el tipo de dolor, localización, duración y causa que lo desencadena.

Actividades:

Administrar O₂ por cánula nasal 2 a 3 Lt/min durante las primeras 3 a 6 horas siempre y cuando sea un infarto sin complicaciones y dependiendo de las condiciones individuales de cada paciente.

Proporcionar reposo absoluto en cama durante las primeras 12 horas si no hay presencia de complicaciones hemodinámicas.

El examen físico

revela información sobre la situación actual del paciente. Los datos obtenidos son correlacionados con los hallazgos clínicos y de laboratorio sobre los cuales se establece el plan de cuidados de enfermería. Es importante que la enfermera valore minuciosamente la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y la temperatura

2.4 Cuidados de enfermería al anciano con problemas neurológicos

Cuidados de enfermería para personas con deterioro cognitivo avanzado o demencia

- Mantener las actividades básicas de la vida diaria (o ABVD).
- Proporcionar los cuidados que permitan mantener, dentro de lo posible, el estado de salud de la persona mayor con demencia.

Mantener las Actividades Básicas de la Vida Diaria con personas con demencia

Riesgo de infecciones y úlcera

Hay que vigilar especialmente la higiene y las posibles úlceras en personas mayores con demencia o deterioro cognitivo avanzado porque llega un momento en el que se olvidan de la higiene y cada vez permanecen más tiempo inmóvil.

Riesgos relacionados con la alimentación y la hidratación

Desnutrición o mala nutrición
Deshidratación.
Problemas de deglución o disfagia

Riesgo de caídas

Evitar los obstáculos, objetos o cables por el suelo, para facilitar la deambulación (caminar), siempre que ésta sea posible y tolerada. En trayectos largos es más recomendable el uso de silla de ruedas.

- Tener una buena iluminación: sobre todo en los lugares de paso. Además, por la noche, es conveniente tener alguna luz encendida en el dormitorio, pasillo y cuarto de baño.

- Evitar alfombras y superficies que hagan resbalar.

2.5 Cuidados peroperatorios

Recepción del paciente en la sala de recuperación.

1. Estado pre-operatorio del paciente, antecedentes que pudiesen ocasionar una complicación postoperatoria como: Diabetes, insuficiencia renal, cardiopatía, alergia a medicamentos, etc.
2. Valoración de las condiciones del paciente, nivel de conciencia, datos sobre la función respiratoria y hemodinámicos, coloración de la piel, temperatura, etc. Observar si existe reflejo nauseoso.

Material y equipo

Equipo para aspiración de secreciones.

- Equipo para administración de oxígeno.
- Monitor de signos vitales.
- Esfigmomanómetro, estetoscopio y termómetro.
- Riñón y pañuelos desechables.
- Sondas de aspiración.
- Cánulas de guedel.

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.

Objetivos

1. Asegurar la conservación de la función respiratoria adecuada.
2. Vigilar y prevenir la depresión respiratoria.
3. Mantener el estado hemodinámico del paciente.
4. Vigilar el estado de conciencia y condiciones generales del paciente.
5. Conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad.

2.6 Cuidados del anciano en estado crítico

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.

VALORAR LA EVOLUCIÓN DE LOS SIGNOS VITALES

Los signos vitales son básicos ya que si hay fluctuaciones importantes, indican cambios en la homeostasis intracraneal del paciente.

VALORAR GRADO DE RESPUESTA

El estado de conciencia y los cambios en su respuesta son la medida más importante de su estado, pues se puede deteriorar rápidamente por numerosas causas

CONSERVAR EL EQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO

Se hacen valoraciones seriadas de electrolitos por laboratorio cuando el paciente ha estado con líquidos intravenosos por mucho tiempo, para asegurar su equilibrio asegurado.

2. 7 Cuidados paliativos del anciano

Los principales objetivos de los cuidados paliativos son los siguientes:

Aliviar el dolor y otros síntomas

- Mejorar el bienestar emocional, mental y espiritual
- Apoyar a los miembros de la familia de la persona que está enferma.

A medida que la muerte de un ser querido se acerca, cada miembro de la familia reacciona de manera diferente.

síntomas.

Dolor

- Pérdida del apetito
- Fatiga
- Debilidad
- Pérdida de peso
- Estreñimiento
- Dificultad para respirar
- Confusión
- Náuseas
- Vómitos
- Tos
- Picazón o dolor de garganta.

Aspectos que se deben tener en cuenta

Cada persona enfrenta el final de la vida a su manera. Es normal sentir desde incredulidad y enojo hasta aceptación. Es posible que tenga arrepentimientos por la forma en que vivieron o por lo que hicieron.

(Rodríguez Ábrego & Escobedo de la Peña, 2020)

Bibliografía

Rodríguez Ábrego, G., & Escobedo de la Peña. (2020). *enfermería gerontogeriatrica*. comitan: uds.
Obtenido de enfermería gerontoreriatrica .