

NOMBRE: JULISSA GUADALUPE DIAZ SANCHEZ



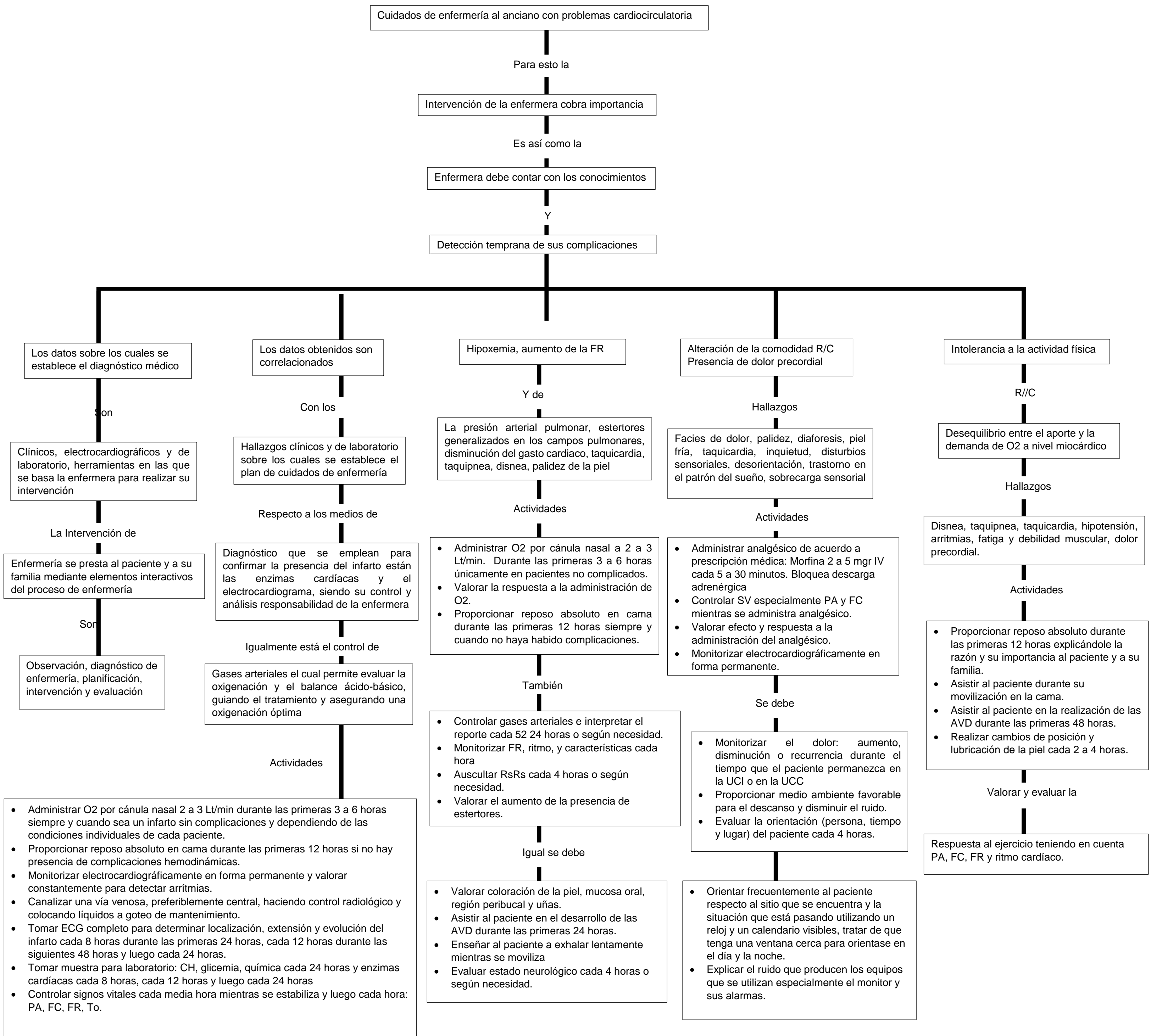
NOMBRE DEL DOCENTE: LIC. FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

ESPECIALIDAD: LIC. ENFERMERIA GENERAL

CUATRIMESTRE: 6to

GRUPO: "C"

FECHA DE ENTREGA: 04 DE JUNIO DEL 2020



Cuidados de enfermería al anciano con problemas neurológicos

Desde el

Punto de vista de los cuidados de enfermería

Hay que

Fijarse principalmente en dos aspectos

- 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

Vestirse o ponerse los zapatos son actividades básicas de la vida diaria.

Las personas mayores con deterioro cognitivo avanzado o demencia suelen tener problemas para llevar a cabo las actividades básicas de la vida diaria (o ABVD), que son las que engloban las capacidades de autocuidado

Más elementales

Alimentación, higiene, eliminación de excrementos y orina, vestido y conservación de la movilidad funcional.

Cuidados

Para mantener la

Salud de las personas con demencia

La gente mayor que

Sufre deterioro cognitivo avanzado o algún tipo de demencia presenta unos riesgos de salud asociados que otras personas no tienen. Conviene conocerlos y evitarlos en la medida de lo posible.

Riesgos relacionados con la alimentación y la hidratación

Desnutrición o mala nutrición

Puede ser que se olviden de comer o que se alimenten mal, comiendo solo las cosas que les apetecen o las que tienen más a mano, y agravando otras patologías

Que puedan sufrir como

Diabetes tipo 2, hipercolesterolemia, hipertensión, etc

Riesgo de caídas

En personas mayores es

Superior al del resto de población porque les cuesta más moverse, por problemas de visión, etc.

Para evitar caídas

Podemos tomar algunas medidas preventivas

Evitar los obstáculos, objetos o cables por el suelo, para facilitar la deambulación (caminar), siempre que ésta sea posible y tolerada.

Riesgo de infecciones y úlceras

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

En este sentido algunos consejos son

En caso de inmovilidad hay que utilizar cojines antiescaras durante la sedestación, protección de talones y colchón antiescaras durante el decúbito

Cuidados peroperatorios

La atención al paciente en la

Etapa posquirúrgica se lleva a efecto, una vez que ha sido concluida su intervención quirúrgica, para ser trasladado de la sala de operaciones a la sala de recuperación post-anestésica

Es indispensable que el personal del área de recuperación tenga contacto (comunicación) con el paciente y sus familiares antes de que el paciente ingrese a la sala de operaciones

Algunos autores clasifican la etapa posquirúrgica en tres fases o periodos

- La etapa post-operatoria inmediata, es el periodo en que se proporciona la atención al paciente en la sala de recuperación y durante las primeras horas en la sala de hospitalización
- La etapa post-operatoria intermedia o mediata, comprende la atención del paciente durante la convalecencia de la cirugía hasta la pre-alta del paciente.
- La etapa post-operatoria tardía consiste en la planeación del alta del paciente y la enseñanza de los cuidados en el hogar, así como de las recomendaciones especiales.

Recepción del paciente en la sala de recuperación

Para el traslado a la sala de

Recuperación pos anestésica, el paciente debe ir acompañado por personal de anestesia y por la enfermera (o) circulante, la enfermera (o) del servicio recibe al paciente del cual se entrega información de los aspectos más importantes como serían

Estado pre-operatorio del paciente, antecedentes que pudiesen ocasionar una complicación post-operatoria 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.

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.

Además de cubrir sus necesidades y/o

Problemas hasta lograr su recuperación por completo de la anestesia

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.

Material y equipo

- Equipo para aspiración de secreciones.
- Equipo para administración de oxígeno.
- Monitor de signos vitales.
- Esfignomanómetro, estetoscopio y termómetro.
- Riñón y pañuelos desechables.
- Sondas de aspiración.
- Cánulas de guedel., Jeringas.
- Gasas y guantes desechables.

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 —observaciónll para identificar las necesidades 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.

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

Conservar el equilibrio hidroelectrolítico

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

La alimentación por

Sonda nasogástrica evita que el paciente caiga en desnutrición y la sonda ayuda a la descompresión del íleo paralítico que es frecuente en el estado inconsciente

Cuidados específicos de enfermería a realizar a un paciente en estado comatoso

Aspire secreciones, para mantener las vías aéreas libres, reduciendo el riesgo de complicaciones mortales

Prepárese para

traqueostomía sólo cuando el intercambio respiratorio es inadecuado. Conozca las diferentes fases de intranquilidad, cierto grado que puede ser favorable e indica recuperación. La inquietud indica manifestaciones de lesión cerebral

COMA

Es un

Estado de pérdida del conocimiento, del cual el individuo no despierta por los estímulos que ponen fin a un sueño normal

Como

Somnolencia: tendencia exclusiva al sueño y estado de adormilamiento y no de sueño. Conciencia: es darse cuenta de sí mismo y del ambiente. Letargia: sueño de aspecto normal pero excesivo por su profundidad y su duración, puede despertar rápidamente y caer nuevamente en su sueño

Vigil:

Estado de estupor con o sin delirio y estado de semiconsciente.

Cuidados paliativos del anciano

Meioran la

Calidad de vida de los pacientes, tanto adultos como niños, que afrontan los problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal.

Los cuidados paliativos se concretan en la

Prevención y el alivio del sufrimiento mediante la detección precoz y la correcta evaluación y tratamiento del dolor y de otros problemas, ya sean de orden físico, psicosocial o espiritual

El objetivo es tratar a la persona completa para mejorar lo que le queda de vida.

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

Camino al bienestar

Pueden prestarse en el hogar, en un

Hospital o en un centro de cuidados paliativos. La persona enferma y su familia deben decidir qué opción es mejor.

Por ejemplo

Algunos programas ofrecen los servicios de trabajadores para la atención de relevo

A medida que avanza la enfermedad de una persona, es posible que presente varios síntomas

Estos pueden incluir

Dolor, Pérdida del apetito, Fatiga, Debilidad, Pérdida de peso, Estreñimiento, Dificultad para respirar, Confusión, Náuseas, Vómitos, tos, Picazón o dolor de garganta.

Estos síntomas se pueden controlar con tratamiento

(Antología Gerontogeriatra , 2020)

Bibliografía

(2020). *Antología Gerontogeriatra* . Comitan de Domiguez Chis.: Universidad del Sureste .