

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

- **Enfermería gerontogeriatrica**
- **profesor; Felipe Antonio Morales**
- **Licenciatura en enfermería**
- **Alumna; Marli Paola Vázquez López**
- **6º-C**
- **Fecha:02/Junio /2020**

Cuidados de enfermería al anciano con problemas Osteoarticulares



¿Qué es?

Son trastornos se caracterizan por dos síntomas típicos que son el dolor y la impotencia funcional de alguna parte del aparato locomotor, en especial, de las articulaciones.

- Los trastornos osteoarticulares son una de las enfermedades más frecuentes en la actualidad.
- Día con día se ven y llegan nuevos casos a las clínicas y hospitales principalmente en personas mayores a los 50 años de sexo femenino.

Cuidados de enfermería;

- Mantener al paciente en reposo estricto, en cama en tanto se normalice la temperatura
- El reposo debe ser mantenido por dos a tres semanas mínimo.

Administrar medicamentos a sus horarios correspondientes.

- Explicar procedimientos, tratamiento y patología, así le entregaremos confianza y tranquilidad al paciente.



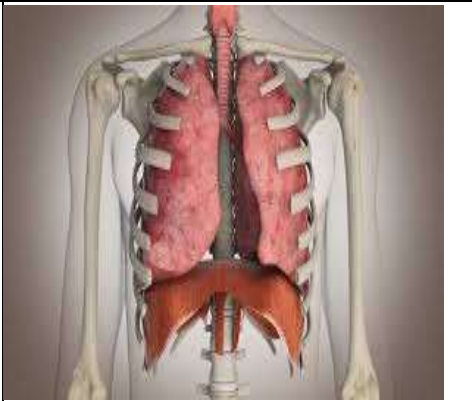


Algunas patologías;

- artritis
- fiebre reumática.
- Artrosis.
- osteoporosis senil y reparación.

- Cervicoartrosis
- Espondilosis cervical
- Espondilitis Anquilosante
- Fibromialgia
- Hernia de Disco
- Osteoartritis
- Osteoporosis
- Sacroileitis
- Raquitismo
- Tendinitis de hombro



	<p>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.</p>	<p>Complicaciones 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, entre otras.</p>
<p>Cuidados de enfermería;</p> <p>La enfermera debe de identificar dichas necesidades para establecer una forma de actuación para tratar estos pacientes, y poder proporcionar así un cuidado excelente.</p>		<p>Evaluación inicial a la llegada; Cuidados de comunicación: Apoyo emocional. Informar inicialmente al paciente sobre la necesidad de establecer un plan de cuidados entre él y el profesional de enfermería. Tranquilizar al paciente y la familia. Registro de acciones y actividades.</p>
<p>Recepción del paciente en su habitación evitando que realice esfuerzos, previa comprobación de dispositivos del box.</p> <p>Comunicación de incidencias por parte del personal de urgencias del estado del paciente, de la valoración inicial y de la parte del plan de cuidados que se ha realizado en urgencias.</p>		<p>Valoración inicial en el área de urgencias una vez estabilizado el paciente; cuidados básicos; Valorar las necesidades alteradas del paciente con nuestra —Hoja de valoración de enfermería, búsqueda de clínica específica de la disnea, así como factores de riesgo y/o antecedentes cardiovasculares.</p>