



- Enfermería Gerontogeriatrica
- Felipe Antonio Morales Hernández
- Licenciatura en Enfermería
- Nayeli Castillejos Ramírez
- 6°-C
- Tarea: I

Cuidados de Enfermería

Cuidados de enfermería al anciano con problemas cardiocirculatoria

Observación, diagnóstico de enfermería, planificación, intervención y evaluación.

- 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.
- Monitorizar electrocardiográficamente en forma permanente y valorar constantemente para detectar arritmias.
- Canalizar una vía venosa, preferiblemente central, haciendo control radiológico y colocando líquidos a goteo de mantenimiento
- Tomar ECG completo para determinar localización, extensión y evolución del infarto cada 8 horas durante las primeras 24 horas, cada 12 horas durante las siguientes 48 horas y luego cada 24 horas.
- Tomar muestra para laboratorio: CH, glicemia, química cada 24 horas y enzimas cardíacas cada 8 horas, cada 12 horas y luego cada 24 horas.
- Explicar el ruido que producen los equipos que se utilizan especialmente el monitor y sus alarmas.
- Identificar las etapas emocionales
- Administrar sedante de acuerdo a prescripción médica.

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

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

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.

En la etapa posquirúrgica la atención de la enfermera (o) se centra, en torno a la valoración integral del paciente y su vigilancia continua.

Clasificación

- ✓ Etapa post-operatoria inmediata
- ✓ Etapa post-operatoria intermedia o mediata
- ✓ Etapa post-operatoria tardía

- ✓ Estado pre-operatorio del paciente, antecedentes que pudiesen ocasionar una complicación post-operatoria como: Diabetes, insuficiencia renal, cardiopatía, alergia a medicamentos, etc.

- Controlar signos vitales cada media hora mientras se estabiliza y luego cada hora: PA, FC, FR, To.
- Administrar antiarrítmico de acuerdo a la orden médica y evaluar la respuesta y la aparición de efectos secundarios.
- Administrar otros medicamentos y valorar efectos secundarios de acuerdo a la orden médica
- Controlar líquidos administrados y eliminados cada hora
- Palpar y controlar pulsos periféricos cada 4 horas.
- Realizar auscultación cardiopulmonar cada 2 horas.
- Realizar monitoría hemodinámica cada 4 horas en caso de que se coloque un catéter de arteria pulmonar
- Hacer partícipe al paciente permitiéndole elegir la hora de actividades de cuidado, dieta, disposiciones del medio ambiente, aclarándole qué puede ser cambiado y qué no lo es
- Valorar y evaluar la respuesta al ejercicio teniendo en cuenta PA, FC, FR y ritmo cardíaco
- Colocar medias antiembólicas para prevenir éstasis venoso retirándolas en forma intermitente por períodos cortos.
- Administrar laxante o medicamentos ricos en fibra según sea la orden médica para prevenir el estreñimiento.

- Desnutrición o mala nutrición
- Deshidratación.
- Problemas de deglución o disfagia

Riesgo de caídas

En el caso de las personas con demencia o deterioro cognitivo avanzado el riesgo es superior porque presentan más problemas de movilidad. 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. En trayectos largos es más recomendable el uso de silla de ruedas.
- Tener una buena iluminación
- Evitar alfombras y superficies que hagan resbalar

- ✓ Valoración de las condiciones del paciente, nivel de conciencia, datos sobre la función respiratoria y hemodinámicos, coloración de la piel, temperatura, etc.
- ✓ Verificar la identificación del paciente, el procedimiento quirúrgico y el cirujano que practicó la cirugía.
- ✓ Información sobre el periodo trans-operatorio, hallazgos operatorios, si existieron complicaciones o acontecimientos no habituales.
- ✓ Técnica anestésica utilizada y duración de la misma.
- ✓ Fármacos administrados en el quirófano (incluyendo los anestésicos).
- ✓ Líquidos y sangre perdidos y administrados durante la cirugía.
- ✓ Localización de catéteres, drenajes y apósitos.
- ✓ Aplicación de vendaje como protección de la herida quirúrgica.
- ✓ Revisión del expediente clínico.

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

- ✓ Asegurar la conservación de la función respiratoria adecuada.
- ✓ Vigilar y prevenir la depresión respiratoria.
- ✓ Mantener el estado hemodinámico del paciente. Vigilar el estado de conciencia y condiciones generales del paciente.
- ✓ Conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad.

Cuidados del anciano en estado crítico

- Valorara grado de respuesta
- Valorara evolución de los signos vitales
- Conservar el equilibrio hidroeléctrico

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

As

Cuidados de enfermería en paciente de estado comatoso

En caso de inmovilidad hay que utilizar cojines antiescaras durante la sedestación, protección de talones y colchón antiescaras durante el decúbito. Si la persona está en decúbito (estirada) y no se mueve, habrá que hacerle cambios posturales

La palabra coma significa sueño profundo, es un término aplicado a los estados de conciencia.

- Colocar al paciente en decúbito lateral con la cara en declive para que la lengua no obstruya las vías aéreas, facilita la canalización de secreciones y favorece el intercambio gaseoso.
- Introduzca una cánula por la boca si la lengua está paralizada o si obstruye las vías aéreas, una vía aérea obstruida aumenta la presión intracraneana.
- Introducir una sonda endotraqueal si el estado del paciente lo requiere. La intubación permite la ventilación a presión positiva.
- Utilice oxigenoterapia o ventilación artificial con respirador, cuando hay inicio de insuficiencia respiratoria inminente

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

Cuidados paliativos del anciano

Los cuidados paliativos mejoran la calidad de vida de los pacientes, tanto adultos como niños, que afrontan los problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal.

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.

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.

Los cuidados paliativos se les pueden ofrecer a personas con enfermedades tales como:

- Cáncer
- Enfermedad cardíaca
- Enfermedades pulmonares
- Insuficiencia renal
- Demencia
- VIH/SIDA
- ELA (esclerosis lateral amiotrófica)