

Lic. Enfermería



Alumna: Lupita Montes de Oca Trujillo

Materia: enfermería gerontogeriatrica

Profesor: Felipe Antonio Morales

Sexto cuatrimestre, grupo C



Cuidados de enfermería al anciano con problemas cardiocirculatoria

Enfermera

La enfermera debe contar con los conocimientos y preparación suficientes para orientar en forma oportuna todos sus esfuerzos, no solamente hacia brindar el tratamiento específico a la persona con infarto

También...

- la prevención
- detección temprana de sus complicaciones

Elementos interactivos

- Observación
- diagnóstico de enfermería
- planificación
- intervención
- evaluación

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

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, ya que el paciente con infarto agudo de miocardio en la fase aguda presenta cambios muy específicos en relación con éste e igualmente la enfermera debe estar en capacidad de realizar su análisis e interpretación.

Actividades

- Administrar O2 por cánula nasal
- Proporcionar reposo absoluto en cama durante las primeras 12 horas si no hay presencia de complicaciones hemodinámicas.
- Monitorizar
- Canalizar una vía venosa
- Tomar ECG
- Tomar muestras de laboratorio
- Controlar signos vitales
- Administrar antiarrítmico
- Controlar líquidos administrados y eliminados cada hora
- Palpar y controlar pulsos periféricos cada 4 horas.
- Realizar auscultación cardiopulmonar cada 2 horas.
- Realizar monitoría hemodinámica

Ansiedad

Hallazgos

- Administrar sedante de acuerdo a prescripción médica
- Explicar al paciente y a su familia su situación actual de salud, proceso de la enfermedad, tratamiento, normas del servicio.
- Explicar al paciente todo procedimiento
- Identificar las etapas emocionales de negación, ira, negociación, depresión y aceptación
- Permitir al paciente tomar decisiones

Cuidados de enfermería al anciano con problemas neurológicos

Cuidados de enfermería

Se debe tomar en cuenta....

- 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.

Cuidados elementales

- alimentación
- higiene
- eliminación de excrementos
- eliminación de orina
- vestido
- conservación de la movilidad funcional.

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
- **Deshidratación:**
Algunos síntomas de deshidratación pueden ser mareos, confusión o piel reseca.
- **Problemas de deglución o disfagia:**
Cuando hay problemas de disfagia se deben tener en cuenta una serie de medidas higiénicas, posturales y dietéticas

Riesgo de caídas

El riesgo de caídas en personas mayores es superior al del resto de población porque les cuesta más moverse, por problemas de visión, etc.

Medidas preventivas

- Evitar los obstáculos, objetos o cables por el suelo, para facilitar la deambulación, 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.

Riesgo de infecciones y úlceras

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

Cuidados preoperatorios

Periodos

- 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.

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

Objetivos

- 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.

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.

Actividades

- Examinar la permeabilidad de las vías respiratorias.
- Aspirar el exceso de secreciones, al ser audibles en orofaringe o nasofaringe.
- Conectar al paciente al sistema para administración de oxígeno
- Conectar al paciente al monitor de signos vitales
- Vigilar los signos vitales cada 5 a 15 minutos
- Llevar el control de líquidos
- Mantener en ayuno al paciente.
- Vigilar la diuresis horaria.
- Vigilar la infusión de sangre y derivados

Cuidados del anciano en estado crítico

Cuidar los mecanismos

- Valorar grado de respuesta
El estado de conciencia y los cambios en su respuesta son la medida más importante de su estado
- 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

Cuidados específicos en un paciente en estado comatoso

- 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.

Coma

La palabra coma significa sueño profundo, es un término aplicado a los estados de conciencia. Otros autores dicen que el coma es una tos o sopor.

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

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.

Cuidados paliativos en el anciano

¿Qué son?

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

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.

Objetivos

- 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.

Implican

- Los cuidados paliativos implican una asociación entre la persona enferma, sus familiares y amigos, y el equipo de atención médica.
- Este equipo puede incluir un médico, un enfermero, un trabajador social, un terapeuta y un consejero espiritual.

Síntomas

- 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. La persona enferma no debe tratar de ser fuerte y tolerar el dolor ni otros síntomas.

Cuidados paliativos

Ofrecen la oportunidad de encontrar paz mental enfrentando sentimientos y creencias sobre la vida y la muerte.

Cada persona debe encontrar el sentido y la paz a su manera. Algunas personas encuentran consuelo al hablar sobre sus sentimientos