

## 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.
- Esfigmomanómetro, 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