

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

- **Enfermería gerontogeriatrica**
- **profesor; Felipe Antonio Morales**
- **licenciatura en enfermería**
- **alumna; Marli Paola Vázquez López**
- **6º-c**
- **fecha:09/junio/2020**

Cuidados de enfermería al anciano con problemas cardiocirculatoria

Intervención de la enfermera

Debe contar con los conocimientos y preparación suficientes para orientar en forma oportuna todos sus esfuerzos.

- La Intervención de enfermería se presta al paciente y a su familia mediante elementos interactivos del proceso de enfermería:

- 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.

Cuidados de enfermería

- 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 primera 12 horas.
- Monitorizar electrocardiográficamente en forma permanente y valora constantemente para detecta arritmias.

- Canalizar una vía venosa
- Tomar ECG
- Controlar signos vitales cac media hora.
- Administrar antiarrítmico c acuerdo a la orden médica evaluar la respuesta y aparición de efectos secundarios.

- Controlar líquidos administrados y eliminar casa hora.
- Palpar y controlar pulsos periféricos.
- Realizar auscultación pulmonar.

Otros cuidados

- Realizar monitoria hemodinámica cada 4 horas.
- Controlar SV especialmente PA y FC mientras se administra analgésico.
- Valorar efecto y respuesta a la administración del analgésico.

- Monitorizar electrocardiográficamente en forma permanente.
- Monitorizar el dolor: aumento, disminución o recurrencia durante el tiempo que el paciente permanezca en la UCI o en la UCC.

- Proporcionar medio ambiente favorable.
- Evaluar la orientación
- Orientar frecuentemente al paciente respecto al sitio que se encuentra
- Explicar el ruido que producen los equipos que se utilizan especialmente el monitor.

- Colocar medias antiembólicas para prevenir éstasis.
- Hacer partícipe al paciente permitiéndole elegir la hora de actividades de cuidado.

Cuidados de enfermería al anciano con problemas neurológicos

Cuidados

Riesgos relacionados con la alimentación y la hidratación

Riesgo de caídas

- 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.

- Desnutrición o mala nutrición
- Deshidratación
- Problemas de deglución o disfagia
- hay problemas de disfagia se deben tener en cuenta una serie de medidas higiénicas, posturales y dietéticas.

- Evitar los obstáculos objetos o cables en el suelo.
- Tener una buena iluminación
- Evitar alfombras y superficies que hagan resbalar.

- Mantener las Actividades Básicas de la Vida Diaria con personas con demencia.
- Vestirse o ponerse los zapatos son actividades básicas de la vida diaria.

- Riesgo de infecciones y úlceras;
- En caso de inmovilidad hay que utilizar cojines antiescaras durante la sedestación.

Cuidados peroperatorios

¿Qué son?

- La etapa post-operatoria intermedia o mediata, comprende la atención del paciente durante la convalecencia de la cirugía hasta la pre-alta del paciente.

Objetivos

- Asegurar la conservación de la función respiratoria adecuada.
- Vigilar y prevenir la depresión respiratoria.
- Mantener el estado hemodinámico del paciente.

Otros objetivos

- Vigilar el estado de conciencia y condiciones generales del paciente.
- Conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad.

Cuidados de enfermería

- 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. Mantener la observación de los mismos.

- Colocar al paciente en decúbito lateral con extensión del cuello, si no está contraindicado.
- Vigilar los signos vitales cada 5 a 15 minutos según lo requiera el estado del paciente.

- evaluar el control de líquidos
- Mantener en ayuno al paciente.
- Vigilar la administración de líquidos parenterales

Otros cuidados

- vigilar la diuresis horaria.
- Llevar el registro de fármacos administrados y las observaciones de sus efectos
- Vigilar la infusión de sangre y derivados.

- Observar posibles signos adversos de la anestesia general o raquídea.
- Vigilar signos y síntomas tempranos de hemorragia y choque.

- Observar los apósitos y drenes quirúrgicos cada media hora o cada hora según las condiciones del paciente
- Conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad.

Cuidados del anciano en estado crítico

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.

Cuidados de enfermería

- 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
- favorece el intercambio gaseoso.

- Introducir una cánula por la boca si la lengua está paralizada o si obstruye las vías aéreas.
- Introducir una sonda endotraqueal si el estado del paciente lo requiere.

Otros cuidados

- Utilizar oxigenoterapia o ventilación artificial con respirador, cuando hay inicio de insuficiencia respiratoria inminente.

Cuidados paliativos del anciano

¿Qué son?

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

Está diseñado para

- ayudar a las personas que tienen una enfermedad grave.
- La enfermedad puede ser un cáncer incurable u otra enfermedad o problema de salud crónica (continua) o potencialmente mortal.

¿A que ayudan?

- Los cuidados paliativos ayudan a estas personas a tener la mejor calidad de vida posible en su etapa final
- El enfoque de los cuidados paliativos no está en morir o tratar de encontrar una cura
- El objetivo es tratar a la persona completa para mejorar lo que le queda de vida.

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

• Cuidados de enfermería; camino al bienestar

- Los cuidados paliativos pueden prestarse en el hogar, en un hospital o en un centro de cuidados paliativos.

• 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

Otros síntomas

- 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.

- Esto puede tener un efecto negativo en su estado físico y emocional.
- Se debe informar al equipo de atención sobre cualquier síntoma que tenga.

ANTOLOGIA LEN602 ENFERMERIA
GERONTOGERIATRICA