



Nombre de la alumna:

**Eligia Mabel Maldonado Domínguez**

Nombre del profesor:

**Felipe Antonio Morales Hernández**

Nombre del trabajo:

**Mapa conceptual**

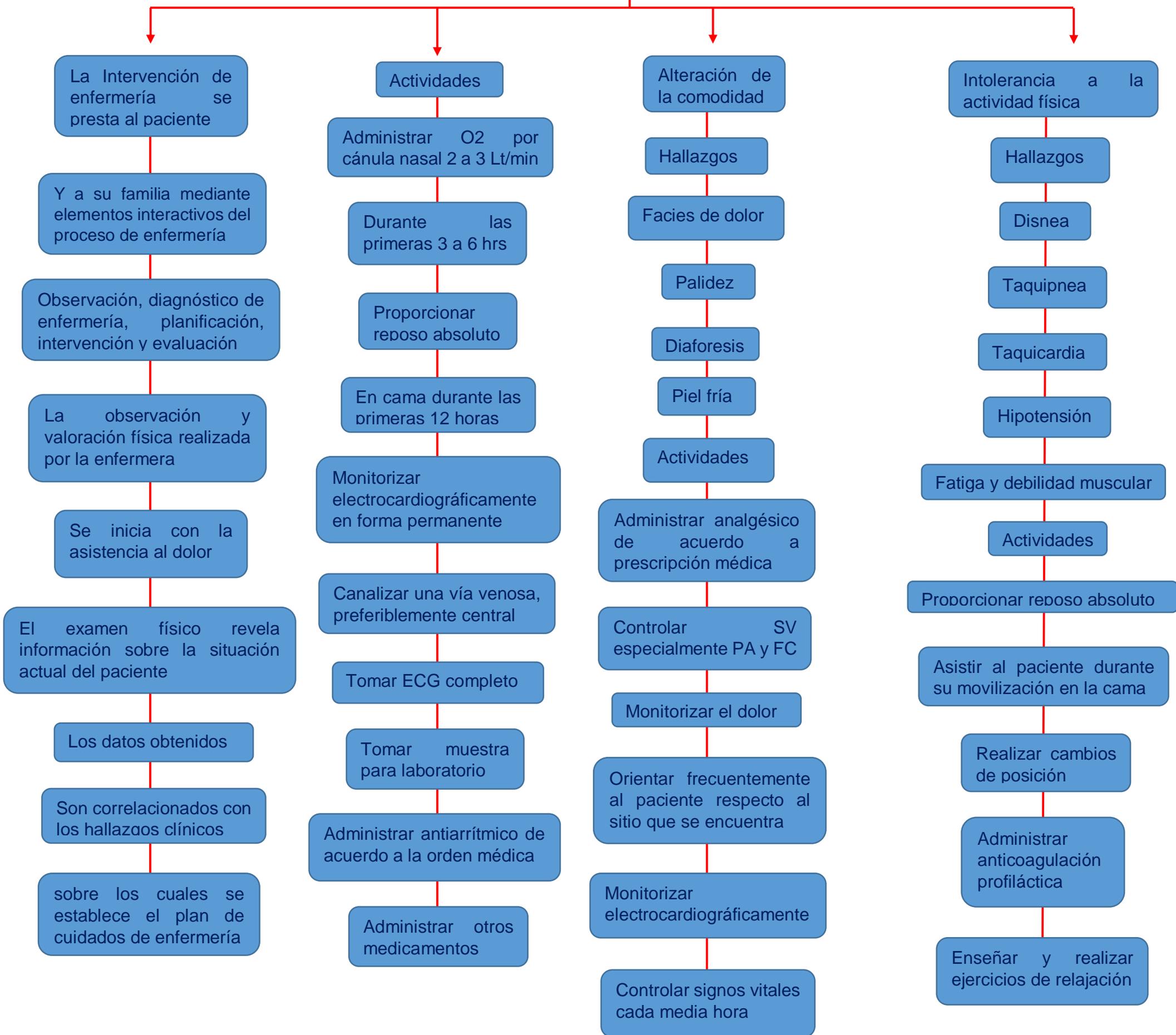
Materia:

**Enfermería gerontogeriatrica**

Grado y Grupo:

**6to cuatrimestre "C"**

# Cuidados de enfermería en ancianos con problemas cardiocirculatorios



# CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL ANCIANO CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

Cuidados de enfermería para personas con deterioro cognitivo avanzado o demencia

Hay que fijarse principalmente en dos aspectos

Mantener las actividades básicas de la vida diaria

Proporcionar los cuidados que permitan mantener

El estado de salud de la persona mayor con demencia

suelen tener problemas para llevar a cabo las actividades

alimentación, higiene, eliminación de excrementos

y orina, vestido y 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

Deshidratación

Algunos síntomas de deshidratación pueden ser

mareos, confusión o piel reseca

Problemas de deglución o disfagia

Esto conlleva riesgo de atragantamiento y muerte

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

Para evitar caídas

podemos tomar algunas medidas preventivas:

Evitar los obstáculos

Tener una buena iluminación

Evitar alfombras y superficies que hagan resbalar

Riesgo de infecciones y úlceras

Hay que vigilar especialmente la higiene

Y las posibles úlceras en personas mayores

En este sentido algunos consejos son:

En caso de inmovilidad hay que utilizar cojines

Protección de talones y colchón antiescaras durante el decúbito

Si la persona está en decúbito

Y no se mueve

Habrà que hacerle cambios posturales

# CUIDADOS DEL ANCIANO EN ESTADO CRITICO

Dar apoyo asistencial según lo indique en el estado del paciente

## 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 signos vitales

Los signos vitales son básicos ya que

si hay fluctuaciones importantes

indican cambios en la homeostasis intracraneal del paciente

## Conservar el equilibrio hidroeléctrico

a) Se hacen valoraciones seriadas de electrólitos

por laboratorio cuando el paciente ha estado con líquidos intravenosos

por mucho tiempo, para asegurar su equilibrio asegurado

Por mucho tiempo, para asegurar su equilibrio asegurado

evita que el paciente caiga en desnutrición

Y la sonda ayuda a la descompresión del íleo paralítico

que es frecuente en el estado inconsciente

## Cuidados específicos de enfermería

Colocar al paciente en decúbito lateral

no obstruya las vías aéreas

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

Utilice oxigenoterapia o ventilación artificial con respirador

## Coma

significa sueño profundo

Es el estado de disminución del nivel de conciencia

Somnolencia

tendencia exclusiva al sueño

y estado de adormilamiento y no de sueño

Conciencia

es darse cuenta de sí mismo y del ambiente

# CUIDADOS PREOPERATORIOS

La atención al paciente en la etapa posquirúrgica

lleva a efecto, una vez que ha sido concluida su intervención quirúrgica

En la etapa posquirúrgica

la atención de la enfermera se centra

en torno a la valoración integral del paciente

y su vigilancia continua

con el propósito de proporcionar una asistencia de alta calidad profesional

Es indispensable que el personal del área

de recuperación tenga contacto con el paciente

y sus familiares antes de que el paciente ingrese a la sala de operaciones

Para el traslado a la sala de recuperación postanestésica

los aspectos más importantes serían:

1. Estado pre-operatorio del paciente

2. Valoración de las condiciones del paciente

3. Verificar la identificación del paciente

4. Información sobre el periodo trans-operatorio

5. Técnica anestésica utilizada y duración de la misma

6. Fármacos administrados en el quirófano

7. Líquidos y sangre perdidos y administrados durante la cirugía

8. Localización de catéteres

10. Revisión del expediente clínico

Atención al paciente en la sala de recuperación

identificar la importancia de los signos que manifiesta el paciente

anticiparse y prevenir complicaciones post-operatorias

Material y equipo

Equipo para aspiración de secreciones

Equipo para administración de medicamentos

Monitor de signos vitales

Sonda de aspiración

Canula de guedel

# 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 trata de un componente fundamental

de los servicios sanitarios integrados

y centrados en la persona en todos los niveles de atención

Su objetivo es aliviar el sufrimiento

ya sea este debido al cáncer

la insuficiencia de un órgano importante, la tuberculosis farmacorresistente

la gran prematuridad

o la debilidad extrema debida a la edad avanzada

Camino al bienestar

Los cuidados paliativos pueden prestarse

en el hogar, en un hospital o en un centro de cuidados paliativos

La persona enferma y su familia

deben decidir qué opción es mejor

Síntomas que puede incluir

Dolor, pérdida del apetito

Fatiga, debilidad

Pérdida de peso, estreñimiento, entre otros

Aspectos que se deben tener en cuenta

Es normal sentir desde incredulidad

y enojo hasta aceptación

Es posible que tenga arrepentimientos

Estos sentimientos y miedos son normales

Sin embargo

pueden afectar negativamente

la calidad de vida de una persona

si no se tratan

Los 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

Podría conversar con un amigo cercano

un miembro de la familia, un consejero espiritual

un terapeuta o un grupo de apoyo

## Bibliografía

**UDS. (2020). Antología de enfermería Gerontogeriatrica . En F. Morales.**