

MAPA CONCEPTUAL

**ASISTENCIA HOSPITALARIA, PLANIFICACION DE
ALTA Y PROCESO DE REHABILITACION**

ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

LIC. VICTOR HUGO TORRES

PRESENTA EL ALUMNO:

ZABDI JAIR JIMENEZ PEREZ

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to. Cuatrimestre "B" Enfermería Semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas

29 de JULIO del 2020.

ASISTENCIA HOSPITALARIA

comprende de las actividades como son: asistenciales, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación, realizando cuidados individualizados a cada uno de los pacientes, además de la promoción de la salud, educación sanitaria y prevención de la enfermedad

MOTIVO DE LA HOSPITALIZACION

las PAM deberán ser valoradas en búsqueda de factores de riesgo que puedan precipitar o empeorar condiciones

geriátricas

específicas (por ejemplo, delirium dolor, úlceras por presión, inmovilidad, desnutrición, entre otras)

REGIMEN TERAPEUTICO

de las PAM es complejo, por ello el uso y manejo de medicamentos debe cumplirse de forma segura

eficiente acorde

con los estándares de calidad y seguridad

ESTANCIA HOSPITALARIA

el profesional de enfermería deberá capacitar y sensibilizar al paciente y a sus familiares

sobre temas de

movilidad, orientación en tiempo y espacio, higiene personal, higiene del sueño, medidas de seguridad, prevención de úlceras, comunicación, uso seguro y efectivo de los medicamentos, dieta y nutrición, manejo del dolor

manejo del dolor

todas aquellas acciones que correspondan a los riesgos individuales de cada paciente

VALORACION DE ENFERMERIA

Valorar el riesgo de dependencia funcional en las PAM.

Identificar a las PAM que requieren evaluación adicional como lo establece el instrumento ya mencionado.

Implementar acciones de promoción de la salud adaptadas a la edad, el sexo y la cultura de las PAM.

Fomentar el autocuidado en la adopción de hábitos saludables, entre los cuales se pueden considerar o Actividad física incluyendo la aeróbica, de equilibrio, de fortalecimiento muscular y de flexibilidad; por ejemplo, realizar al menos 30 min.

MINIMIZAR EL DECLINE FUNCIONAL

Permitir durante la estancia hospitalaria el uso de órtesis y prótesis como auxiliares visuales y auditivos, prótesis dentales y, dependiendo de las condiciones en las instalaciones, auxiliares para la marcha.

- Permitir la permanencia del cuidador primario para que colabore en el cuidado de las PAM.

- Favorecer la actividad física de las PAM durante su hospitalización, de acuerdo con su condición de salud.

PLANIFICACION DE ALTA

es la elaboración de un plan personalizado para cada paciente que abandona el hospital, con el objetivo de contener los costes y mejorar los resultados de los pacientes.

OBJETIVO

Analizar la importancia del plan de alta desde la percepción del paciente hospitalizado y/o su cuidador principal.

METODOLOGIA

Estudio cualitativo, fenomenológico realizado en una IPS de Cartagena de Indias en pacientes hospitalizados y/o su cuidador principal.

RESULTADOS

la percepción del paciente hospitalizado y su cuidador principal arrojaron cuatro categorías;

SERVICIOS DE SALUD

manifiestan que el plan de alta facilita la recuperación y ayuda a mejorar la calidad de vida.

CONCLUSION

Para el paciente hospitalizado y su cuidador principal es vital la aplicación del plan de alta

por parte

del profesional Enfermero al momento del egreso hospitalario, pues ellos describen que las recomendaciones les da seguridad en los cuidados

PROCESO DE REHABILITACION

El envejecimiento se acompaña de disminución de las capacidades de reserva del organismo, las cuales responden tanto a factores fisiológicos como patológicos (alteraciones del equilibrio)

LA MEDICINA FISICA

Contribuye a la prevención de la discapacidad física, sensorial y mental

Detecta precozmente, evalúa y diagnostica, en forma integral, los procesos discapacitantes de todo tipo

Prescribe, dirige, supervisa y evalúa los programas y procedimientos adecuados para adaptar o readaptar a la persona con discapacidad

OBJETIVO DE REHABILITACION

recuperacion funcional

Readaptación desde el punto de vista psicológico, social y biológico.

Resocialización para que se mantenga activo en su medio habitual.

Reincorporación a la familia

PRINCIPIOS DE REHABILITACION

Mantener la máxima movilidad.

Aplicar tratamientos simples e individualizados.

Efectuar las sesiones terapéuticas por cortos períodos de tiempo.

TRATAMIENTO DE REHABILITACION

Tratamiento personalizado, teniendo en cuenta que cada persona envejece de manera diferente.

Métodos de fisioterapia iguales a los aplicados al adulto joven, pero tomando en cuenta la edad, enfermedad de base y capacidad vital.

ASPECTOS A EVALUAR

- Disminución o pérdida de la funcionalidad.
- Alteración de la marcha, la postura y/o el equilibrio.
 - Trastornos sensoriales, principalmente superficiales.
- Alteración de las funciones corticales superiores.

- Problemas relacionados con la comunicación.
 - Alteraciones psicológicas o familiares.
 - Compromiso de la capacidad sexual.