

ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

DOSENTE. LIC. VICTOR TORRES CALDERON

TRABAJO. ENSAYO

ALUMNA. MAYDA VILLATORO HERNANDEZ

CUATRIMESTRE, GRUPO Y MODALIDAD:

6° CUATRIMESTRE "B" SABADO

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS, JULIO DEL 2020

## INTRODUCCIÓN

En el tema hablaremos de los cuidados de enfermería al anciano con problemas osteoarticulares, respiratorios, cardiocirculatorios y neurológicos, los cuidados de enfermería durante toda la etapa de la vida cambia con las necesidades de cada persona, y cada enfermedad necesita de cuidados sobre todo realizarlo con mecanismos, en el campo de la salud no solo necesita persona que brinde cuidados sin conocimientos de causa, se necesita personas capaces de realizar acciones conociendo el porqué de los hechos de esta manera disminuir los riesgos a empeorar las enfermedades por causa del desconocimientos y a favorecer la evolución de la curación.

## DESARROLLO

La **osteoporosis** es una enfermedad metabólica ósea crónica y progresiva que puede afectar a todo el esqueleto, cuya prevalencia es especialmente elevada en mujeres posmenopáusicas y que sin la intervención adecuada conduce a un incremento del riesgo de padecer fracturas óseas, Las fracturas relacionadas, con la osteoporosis son la de cadera, vertebrales y de antebrazo distal, La osteoporosis posmenopáusica se observa en mujeres de 50 a 70 años de edad, La osteoporosis senil suele iniciarse después de los 70 años, afecta ambos sexos y existe una pérdida de hueso trabecular y cortical, Patogenia El esqueleto está compuesto por hueso cortical, una capa externa compactada y densa y hueso trabecular, una capa interna con aspecto de panal, Medios diagnósticos de la osteoporosis, Para ello pueden utilizarse 2 técnicas de estudio: aquellas que intentan evaluar y cuantificar la densidad mineral ósea (DMO) y las destinadas a estudiar el metabolismo óseo, -NOC Nivel de movilidad -NIC Prevención de caídas Proporcionar dispositivos de ayuda. -Disponer de una iluminación adecuada para aumentar la visibilidad. -Instruir a la paciente para que pida ayuda al moverse, si lo precisa. -Evitar la presencia de objetos desordenados en la superficie del suelo. -Responder a la luz de llamada inmediatamente. -Colocar la cama en la posición

más baja. -NIC Prevención de las úlceras por presión -Registrar el estado de la piel a diario. -Vigilar estrechamente cualquier zona enrojecida. -Mantener la ropa de la cama limpia, seca y sin arrugas. -Evitar dar masajes en los puntos de presión enrojecidos. -Vigilar las fuentes de presión y de fricción. Con problemas **respiratorios** el Fallo Respiratorio Agudo implica la imposibilidad de mantener una captación normal de oxígeno por los tejidos o una eliminación del anhídrido carbónico por los mismos, existen numerosas desventajas y/o complicaciones asociadas a la VMNI como son: la lesión nasorrontal, irritación ocular, distensión gástrica, úlceras faciales, alteración de mucosas, dificultad de drenaje de secreciones, dolor, agitación, vómitos, tapón mucoso, La enfermera debe de identificar dichas necesidades para establecer una forma de actuación para tratar estos pacientes, y poder proporcionar así un cuidado excelente, utilizamos el modelo enfermero de Virginia Henderson: -Recepción, Acogida y Clasificación del paciente y paso al box de críticos si procede según la Escala Canadiense -- Inicio del circuito de atención rápida, -- Cuidados de comunicación Tranquilizar al paciente y la familia sobre el estado del paciente -Cuidados básicos: Valorar las necesidades alteradas del paciente con nuestra —Hoja de valoración de enfermería al ingreso. Con problemas **cardiocirculatoria** son conjunto de trastornos del corazón de los vasos sanguíneos la intervención de la enfermera cobra importancia; es así como 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, sino también hacia la prevención y detección temprana de sus complicaciones, 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 y 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. -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 -Proporcionar reposo absoluto en cama durante las primeras 12 horas -Monitorizar electrocardiográficamente en forma permanente

y valorar constantemente para detectar arritmias Canalizar una vía venosa, preferiblemente central, haciendo control radiológico y colocando líquidos a goteo de mantenimiento.- Tomar ECG completo para determinar localización, extensión y evolución del infarto -Tomar muestra para laboratorio -Controlar signos vitales cada media hora mientras se estabiliza y luego cada hora. Con problemas **neurológicos** cuidados de enfermería para personas con deterioro cognitivo avanzado o demencia -Mantener las actividades básicas de la vida diaria. - Proporcionar los cuidados que permitan mantener, dentro de lo posible, el estado de salud de la persona mayor con demencia. -Vestirse o ponerse los zapatos son actividades básicas de la vida diaria -Desnutrición o mala nutrición – Deshidratación -Problemas de deglución o disfagia. Riesgo de caídas: -Evitar los obstáculos, objetos o cables por el suelo -Tener una buena iluminación -Evitar alfombras y superficies que hagan resbalar. Riesgo de infecciones y úlceras: -En caso de inmovilidad hay que utilizar cojines anti escaras durante la sedestación.

## CONCLUSIÓN

Mi conclusión sería, los ancianos presentan problemas de salud diferentes, a menudo más complejos, como múltiples enfermedades, hay que generar estrategias para promover el cuidado como valor social, en la atención de salud del adulto mayor, promover cambios en los valores y actitudes positivas hacia los adultos mayores a nivel de la sociedad, la detección temprana de los problemas permite la intervención precoz, que puede evitar el deterioro y mejorar la calidad de vida, si un paciente tiene varios trastornos, sus tratamientos deben integrarse en forma adecuada, reposo en cama, cirugía, fármacos, dado que el tratamiento de una enfermedad sin el de otras asociadas puede acelerar el deterioro y el personal de enfermería estar bien capacitado para cada una de los cuidados de las enfermedades que presentan cada adulto mayor y brindarle una mayor atención.

## BIBLIOGRAFIA

1. Manual otorgado por el profesor.