

ENSAYO

ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA
VICTOR TORRES CALDERON

PRESENTA EL ALUMNO:

Joel Benjamin Nieves Santizo

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to. Cuatrimestre “B” Enfermería Semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas 12 de julio del 2020

CUI

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL ANCIANO CON PROBLEMAS OSTEOARTIICULARES

En este tema se hablara acerca de los cuidados de enfermería con los ancianos en cualquier tipo de problema como son los problemas osteoarticulares, problemas respiratorios, problemas cardiocirculatoria y problemas neurológicos ..

A continuación se hablara acerca de los problemas osteoarticulares ..

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 característicamente con la osteoporosis son la de cadera, vertebrales y de antebrazo distal (fractura de Colles). Sin embargo con la disminución de masa ósea es un proceso generalizado del esqueleto, casi todas las fracturas que se producen en personas de edad avanzada son debidas a osteoporosis . 38 Por su impacto en la comunidad se hace referencia a dos tipos de osteoporosis: la posmenopáusica y la senil subentidades clínicas que difieren en su epidemiología, etiología y patrón de pérdida ósea). La osteoporosis posmenopáusica se observa en mujeres de 50 a 70 años de edad y se caracteriza por una pérdida de hueso tubercular, por lo que las fracturas más frecuentes son los aplastamientos vertebrales y la fractura de tercio distal de radio y cubito. La osteoporosis senil suele iniciarse después de los 70 años, afecta ambos sexos y existe una pérdida de hueso trabecular y cortical (tercio proximal de fémur).

Cuidados de enfermería al anciano 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. Este cuadro se produce en un breve espacio de tiempo. El diagnóstico es exclusivamente gasométrico. La ventilación mecánica, desde hace 30 años, se utiliza como soporte respiratorio en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda. La ventilación mecánica no invasiva (VMNI) comenzó a utilizarse en la década de los 70, reportando desde entonces importantes ventajas para el paciente. Entre las ventajas aportadas, descritas por diferentes autores, destacan: la disminución de la morbi-mortalidad, la menor tasa de intubación orotraqueal y la menor estancia en UCI

Cuidados de enfermería al anciano con problemas cardiocirculatoria

Es posible que en algún momento la enfermera clínica deba dar asistencia a un paciente con infarto agudo de miocardio, teniendo en cuenta que en nuestro país la enfermedad coronaria es la segunda causa de En la fase aguda el paciente es instalado en una unidad de cuidado intensivo (UCI) o en una unidad de cuidado coronario (UCC) para mantenerlo bajo monitorización continua durante un período variable, con el fin de valorar su evolución y prevenir la presencia de complicaciones. Para esto 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. Los datos sobre los cuales se establece el diagnóstico médico son clínicos, electrocardiográficos y de laboratorio, herramientas en las

que se basa la enfermera para realizar su intervención. 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. El significado del dolor para el paciente y el resultado de la respuesta emocional son factores esenciales para que la enfermera lo asista. El miedo y la ansiedad producida por el dolor pueden aumentar el trabajo y la frecuencia cardíaca por estimulación simpática. El examen físico revela información sobre la situación actual del paciente. 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. Respecto a los medios de diagnóstico que se emplean para confirmar la presencia del infarto están las enzimas cardíacas y el electrocardiograma, siendo su control y análisis responsabilidad de la enfermera. Igualmente está el control de gases arteriales el cual permite evaluar la oxigenación y el balance ácido-básico, guiando el tratamiento y asegurando una oxigenación óptima.

Cuidados de enfermería al anciano con problemas neurológicos

Cuidados de enfermería para personas con deterioro cognitivo avanzado o demencia Desde el punto de vista de los cuidados de enfermería hay que fijarse principalmente en dos aspectos

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. Mantener las Actividades Básicas de la Vida Diaria con personas con demencia 56 Vestirse o ponerse los zapatos son actividades básicas de la vida diaria. Las personas mayores con deterioro cognitivo avanzado o demencia suelen tener problemas para llevar a cabo las actividades básicas de la vida diaria (o ABVD), que son las que engloban las capacidades de autocuidado más elementales: alimentación, higiene, eliminación de excrementos y orina, vestido y conservación de la movilidad funcional. Cuando vemos que una persona a la que amamos sufre o le cuesta mucho hacer alguna de estas actividades tendemos a intentar haciéndolo nosotros mismos. En el caso de las personas con deterioro cognitivo o demencia, sin embargo, y para que conserven su autonomía el máximo tiempo posible, conviene dejar que las hagan ellas solas, siempre que no les suponga un sobre esfuerzo o sobreestimulación.

Pues este ensayo se habla de los problemas con los ancianos y como actuar mediante ello y aquí termine este sencillo ensayo