

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO:

PEREZ PEREZ DONAIDE

NOMBRE DEL MAESTRO:

ALFONSO VELASQUES

NOMBRE DE LA MATERIA:

ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

LUGAR Y FECHA:

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS, DOMINGO 14

DE JUNIO DE 2020

# CUIDADOS DEL ANCIANO EN ESTADO CRÍTICO

## VALORAR GRADO DE RESPUESTA

## VALORAR LA EVOLUCION DE LOS SIGNOS VITALES

Es dar apoyo asistencial según lo indique en el estado del paciente; el elemento principal de la enfermera es la observación para identificar las necesidades del paciente. Cuidar los mecanismos reflejos de protección del paciente hasta que esté consciente y pueda adaptarse al medio.

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.

Los signos vitales son básicos ya que si hay fluctuaciones importantes, indican cambios en la homeostasis intracraneal del paciente.

## ALTERACIONES DEL SUEÑO

Los trastornos del sueño son muy frecuentes en los ancianos. Teniendo en cuenta el crecimiento de este grupo de población en las sociedades occidentales, tiene gran importancia el conocimiento de las enfermedades del sueño que les afectan y cuál debe ser su tratamiento.

## CONSERVAR EL EQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO

- 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.
- b) La alimentación por sonda nasogástrica evita que el paciente caiga en desnutrición y la sonda ayuda a la descompresión del íleo paralítico que es frecuente en el estado inconsciente.

Tratamiento de los trastornos del sueño en las demencias.

Los cuidados paliativos ofrecen la oportunidad de encontrar paz mental enfrentando sentimientos y creencias sobre la vida y la muerte.

## LOS FÁRMACOS EFECTIVOS PARA EL INSOMNIO INCLUYEN

El médico creará un plan de control del dolor que satisfaga las necesidades de la persona. Los analgésicos pueden administrarse por vía oral (líquido o píldora) o en el recto (supositorio).

El dolor es uno de los síntomas más comunes de alguien que está muriendo. Incluso el dolor intenso puede controlarse con medicamentos. Cada persona responde al dolor de manera diferente.

Trazodona, melatonina y neurolépticos atípicos (quetiapina, olanzapina, clozapina, risperidona, zisapridona). Entre 79 los inhibidores de la recaptación de la serotonina, la fluoxetina puede agravar o precipitar el insomnio, mientras que la mirtazapina puede mejorarlo.

El tratamiento con CPAP del SAHS en los pacientes con demencia puede producir mejoría en los tests neuropsicológicos en algunos de ellos y la mayoría de ellos toleran bien el tratamiento.

Para el insomnio, vale la pena probar medidas higiénicas de hábitos de inducción al sueño, que incluyen restricción del sueño y el mantenimiento de los pacientes despiertos durante el día, como complemento al manejo farmacológico.