

Ensayo

- * Técnicas especiales de enfermería
- * Valoración de la salud en adulto
- * Lavado y succión gástrica

Profe. Rubén Eduardo Domínguez.

Presenta el alumno: Keyla Jehyeli López Mejía

Cuatrimestre: 3

Grupo: c

Modalidad: semi-escolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas a 21 de junio de 2020

INTRODUCCION

El ámbito enfermería esta basada en la atención de cuidados siendo cualquier tipo de paciente enfermo ya sea herido, discapacitados etc. La enfermería son estudios y una profesión fundamental para la salud pública de calidad por ofrecer al paciente un servicio autónomo y colaborativo.

Consta de muchas ramas principalmente se enfoca en el autocuidado del paciente mas que nada la administración del medicamentos. ya que es un procedimiento que se le proporciona al paciente y tiene que ser por personal profesional que cuente con las normas y seguridad que requiere para los cuidados del paciente.

La administración de medicamentos son actividades de enfermería que se realizan bajo prescripción médica, en las cuales la enfermera (o) debe enfocarla a reafirmar los conocimientos y aptitudes necesarias para aplicar un fármaco al paciente, asimismo, saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las variables individuales que afectan la acción de las drogas, los diversos tipos de prescripciones y vías de administración, así como los aspectos legales que involucran una mala práctica de la administración de medicamentos.

Valoración Geronto Valoración -Geríátrica Integral: Geriátrica Integral: Geriátrica Integral: Es un Instrumento de evaluación multidimensional (biopsicosocial y funcional), que permite identificar y priorizar de manera oportuna problemas y necesidades del anciano con el fin de elaborar un plan de tratamiento y seguimiento oportuno. La valoración Geriátrica Integral (VGI) es un proceso diagnóstico interdisciplinario multidimensional, enfocado en determinar el deterioro en las áreas 100 médica, psicológica, funcional, social y familiar de una persona de edad avanzada así como sus recursos, con el fin de desarrollar un plan integral de manejo y seguimiento. Un metanálisis reciente concluyó que a los ancianos hospitalizados que se les realizó la VGI incrementaron la probabilidad de permanecer vivos en su propia casa, es decir, menor probabilidad de institucionalizarse, de presentar deterioro funcional o

de morir, además de experimentar mejoría de la cognición en un máximo de 12 meses comparado con otros pacientes de mismas características.

Se recomienda realizar una valoración geriátrica integral a todos los pacientes mayores de 60 y más años por lo menos una vez al año en atención primaria. Polifarmacia se refiere al uso de 5 ó más fármacos, incluyendo la terapia alternativa. Es más frecuente en ancianos y contribuye al incremento de reacciones adversas, iatrogenia e ingresos hospitalarios. Al uso de distintos medicamentos se conoce como polifarmacia, pero no hay una definición estándar para este término. Otra definición, es la administración de más medicamentos de los que están clínicamente indicados. El envejecimiento altera la farmacocinética y la farmacodinamia e influye en la elección, dosis y frecuencia de la administración de muchos fármacos. La farmacoterapia puede complicarse por la incapacidad de los ancianos para comprar u obtener los fármacos, o para seguir los tratamientos prescritos. La multipatología en el anciano provoca un consumo mayor de fármacos y a su vez incremento en las reacciones adversas a medicamentos. Diferentes estudios han demostrado que hasta 90% de los adultos mayores de 65 años ingieren uno o más medicamentos, 50% 2 o más y 12% 5 o más. Alrededor del 12% de los pacientes geriátricos que se hospitalizan fue debido a una reacción adversa a fármacos. Se estima que de 1.9 millones de efectos adversos registrados en adultos mayores de 65 años, 180 mil pusieron en peligro la vida y de éstos, el 50% fueron prevenibles.

Al aumentar el número de medicamentos se incrementa la frecuencia de efectos adversos y se empeora el cumplimiento terapéutico. En cada consulta analizar la lista de medicamentos prescritos y automedicados, incluso los herbolarios y homeopáticos, con el propósito de identificar las posibles interacciones medicamentosas o de fármaco-enfermedad. Asegurarse de no prescribir los medicamentos considerados como inapropiados para pacientes geriátricos de acuerdo con los criterios de Beers. Se recomienda empezar el tratamiento farmacológico en pacientes geriátricos con dosis bajas dentro de los límites terapéuticos y ajustarlas progresivamente. Se recomienda enumerar los medicamentos que toma actualmente el paciente, tomando en consideración el tiempo de uso de los medicamentos, presentaciones, dosis e intervalos de administración, así como posibles efectos adversos para poder ajustar dosis y retirar fármacos innecesarios o que pudiera provocar alguna reacción adversa. Se recomienda pedir al paciente traer la (bolsa) de todos los medicamentos que utiliza; de esta forma se pueden desechar medicamentos caducos o que el paciente no requiere.

Se recomienda en todo paciente anciano con polifarmacia recordar los tres principios de la prescripción apropiada: 1.- Disminuir la cantidad de fármacos 102 .2.- Iniciar con dosis bajas e incrementar lentamente 3.- Al presentar un nuevo síntoma pensar en efectos secundarios.

CONCLUSION

Tener una buena comunicación para los cuidados principales que son los medicamentos y prevenir una automedicación, ya que es uno de los principales factores que afectan al paciente, provocando interacciones dañinas en el cuerpo humano alterando la salud del paciente. Es sumamente importante tener en cuenta el uso de los fármacos y en la prevención y tratamiento dependiendo de la enfermedad del paciente, para ser aplicados en la vía y dosis correcta, ya que como personal de enfermería nuestro deber es ayudar a las personas en su pronta recuperación y cuidar de su bienestar dentro del área hospitalaria.