Las PAM con deterioro de su condición por enfermedades agudas y complicaciones de las mismas deben recibir intervenciones de enfermería específicas de cuidado que disminuyan los riesgos inherentes a la hospitalización.

El personal de enfermería de las unidades médicas prestadoras de servicios de atención deberá ejecutar e implementar y dar seguimiento a las recomendaciones emitidas en el plan de cuidados para la atención de las PAM durante la hospitalización

Fomentar medidas de higiene del sueño, tales como evitar siestas en el día (se puede permitir una siesta después de comer, pero no mayor a 30 minutos), mantener los niveles mínimos de luz y ruido

La atención hospitalaria

Por otra parte, en los últimos años aparece una enorme diversificación de oferta en servicios de telecomunicación basados fundamentalmente en internet y redes telefónicas

La enfermedad cardiovascular representa la primera causa de mortalidad en España y una parte significativa respecto de la morbilidad atendida. De forma aislada o combinada, la hipertensión arterial, la cardiopatía isquémica.

Asistencia hospitalaria

El control y seguimiento de pacientes

Los cambios demográcos y epidemiológicos han conllevado a la reestructuración de los sistemas de salud a nivel mundial y local, cambios que incluyen un enfoque de cobertura más amplio, en el que se da importancia no solo a la parte del bienestar físico

Cambios que provocan

Asistencia en el ámbito socio-sanitario

Proceso hospitalario del paciente.

Control y seguimiento

La Atención Socio sanitaria (ASS a partir de ahora, aunque también se utilizará en ocasiones «cuidados de larga duración» o CLD) es la respuesta social e institucional a las diferentes situaciones de dependencia

Planificación de alta

Respecto a la entidad UM: 1) posibilidad de acceso a la Estación Central a través de múltiples redes de comunicaciones (GSM, RTC, internet); y 2

Diseño

¿Qué es?

El plan de alta proporciona información importante e individualizada al paciente hospitalizado y/o su cuidador principal; además contempla cuidados en: medicamentos, tratamientos no farmacológicos, dieta entre otros; refuerza y amplia cuidados

La planificación del 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.

gestión y almacenamiento en forma de carpetas individuales de paciente; 3) disponibilidad de servicios interfaz y mensajería necesarios para con UP y UM; 4)

La arquitectura de Airmed-Cardio se plasma en tres entidades de información: entidad Usuario Paciente (UP), entidad Usuario Médico (UM), y entidad Estación Central (EC).

Las situaciones de dependencia por su dimensión actual, crecimiento futuro e implicaciones sociales y económicas están pasando a ser un componente básico de la agenda política. El enfoque que aquí asumimos no tiene que ver únicamente con las implicaciones económicas

Respecto a la entidad UP, partiendo de la exigencia de que el equipamiento del paciente fuera portable y de fácil uso, ha de tener: 1) posibilidad de registrar por métodos consensuados como válidos y de fiabilidad contrastada los parámetros cardiológicos necesarios

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: JOSE RENE TREJO VENTURA

NOMBRE DEL PROFESOR: GORDILLO LOPEZ BEATRIZ

NOMBRE DEL TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DE LA MATERIA: GERONTOGEDIATRIA

GRADO: “6”
GRUPO: “A”

COMITAN DE DOMINGUEZ A 06/06/2020