

TEMA: mapa conceptual

PROCESO HOSPITALARIO DEL PACIENTE GERONTOGERIATRICO

4.1Asistencia hospitalaria.

4.2. Asistencia en el ámbito socio-sanitario

4.3. Planificación de alta

4.4. Control y seguimiento



**Nombre: Rosmery Magdalena Chic
Capriel**

Profesora: Gordillo López Beatriz

Materia: enfermería gerontogeriatrica

L.I.C: en enfermería

6TO cuatrimestre

Grupo: A



PROCESO HOSPITALARIO DEL PACIENTE GERONTOGERIATRICO

Asistencia hospitalaria

Cuando muchas personas mayores salen del hospital, pueden estar en peor estado que antes de enfermarse. En parte, la razón de este empeoramiento es que las personas mayores suelen tener enfermedades graves y debilitantes cuando son ingresadas en el hospital.

Problemas que pueden afectar al paciente

Confusión: los cambios producidos a medida que se envejece

Deshidratación: las personas de edad avanzada experimentan sed con menos rapidez

Úlceras por presión: ya que suelen tener menos grasa bajo la piel, y el flujo sanguíneo a la piel es menor

Incontinencia: las personas mayores pueden tener especial dificultad para levantarse de una cama

Pérdida de la independencia: durante un ingreso hospitalario, las personas mayores pueden volverse

Pérdida de tejido muscular: las personas mayores cuando pasan mucho tiempo en la cama o inmobilizadas

Caídas: los ancianos son más propensos a sufrir caídas y, si se caen, a tener una lesión grave, como una fractura.

Efectos secundarios de los fármacos: antes de su ingreso en el hospital, muchas personas mayores están en tratamiento con varios fármacos

Estrategias preventivas

Un equipo multidisciplinar

Unidad de enfermería Geriátrica:

Un equipo con un solo foco de atención

El geriatra

Protocolos

Enfermera

Régimen terapéutico de las PAM

Tratamiento

Familiares deben de informarse con el medico acerca de la gravedad en la que se encuentra el paciente

Favorecer la orientación temporal del paciente

Promover el mantenimiento de la recuperación del paciente

Identificar al cuidado primarios de las PAM

Asistencia en el ámbito socio-sanitario

Los cambios demográficos y epidemiológicos han conllevado a la reestructuración de los sistemas de salud a nivel mundial y local

Cambios en los paradigmas

Enfermedades dominantes

Concepto de salud

Modelo de atención sanitaria

Modelos de gestión sanitaria y social

Modelos educativos

Modelos de pacientes

Modelo social

Rol social del profesional

Reorientación de roles

Sanidad

Servicio

Curar

Consolar

Aliviar

Contextos socio-sanitario

Aumento de las necesidades de cobertura de cuidados de larga duración

Se comparte el coste del servicio con el usuario, con garantía de atención a quienes no tengan ingresos

Aumento de enfermos crónicos con exclusiva atención sanitaria

Objetivo

Calidad de vida

La continuidad de los cuidados

Efectividad eficiencia

Calidad de los servicios prestados

Planificación de alta

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.

Objetivo

La planificación del alta y la cooperación entre los profesionales de asistencia hospitalaria y primaria garantiza la continuidad del proceso asistencial y facilita el seguimiento de los pacientes

El objetivo secundario es evaluar la eficacia de la planificación del alta y seguimiento en atención primaria de pacientes mayores de 65 años para reducir el tiempo hasta el reingreso.

El objetivo principal del estudio es evaluar la eficacia de la planificación del alta y seguimiento en atención primaria de pacientes mayores de 65 años para disminuir la tasa de reingresos hospitalarios.

Criterios de inclusión

a) ancianos que cumplieran criterios de anciano frágil o de alto riesgo (alta hospitalaria reciente, mayor de 80 años, reclusión en su domicilio por cualquier causa, vivir solo o ser viudo y cambio de domicilio reciente);

b) que estuvieran conscientes y orientados

c) con los que se pudiera contactar telefónicamente

d) que dieran su consentimiento para ser incluidos en el estudio, y e) que residieran en el área geográfica de referencia del hospital de estudio.

Criterios de exclusión

a) ancianos procedentes de residencias geriátricas o cualquier otro tipo de institución

b) ancianos que en el momento del alta hospitalaria ingresaran en instituciones cerradas

c) que presentaran un deterioro cognitivo y/o físico que les impidiera hacerse cargo de su autocuidado

d) que se incluyeran en un protocolo de hospitalización a domicilio en el momento del alta.

Lo conocido sobre el tema

La planificación del alta disminuye los reingresos en pacientes mayores de 65 años.

La educación sanitaria durante la hospitalización es un elemento clave para fomentar el autocuidado.

La figura de enfermería de enlace con base en el hospital garantiza la continuidad de los cuidados extrahospitalarios

La comunicación entre atención especializada y atención primaria disminuye los reingresos hospitalarios y el tiempo hasta el reingreso.

Control y seguimiento

El control y seguimiento de pacientes de forma extrahospitalaria será un aspecto básico en las nuevas modalidades de asistencia

Desarrollo del sistema

El ECG es la única señal que debe registrarse y enviarse en forma de registro continuo de una duración determinada;

el resto de parámetros son valores numéricos puntuales o de selección entre opciones (tensiones, pulso, oximetría, cuestionario).

No se encontró en el mercado ningún sistema que cumpliera con todos los requerimientos de usuario.

Diseño del sistema arquitectura

entidad Usuario Paciente (UP)

partiendo de la exigencia de que el equipamiento del paciente fuera portable y de fácil uso

entidad Usuario Médico (UM)

capacidad de organización, gestión y almacenamiento en forma de carpetas

entidad Estación Central (EC)

realización adecuada de las tareas de seguimiento, control y administración de las carpetas de

Selección de indicaciones

Estadía hospitalaria

Índice ocupacional

Tasa de infecciones intrahospitalarias

Índice de positividad de los medios diagnósticos

Índice de operaciones suspendidos

Mortalidad neta

BIBLIOGRAFIA

Antología proporcionada por la profesora de la materia

<https://www.merckmanuals.com/es-us/hogar/temas-especiales/atenci%C3%B3n-hospitalaria/atenci%C3%B3n-hospitalaria-para-las-personas-mayores>

<https://www.dicyt.com/noticias/desarrollan-una-aplicacion-para-el-seguimiento-y-control-de-pacientes-oncologicos-en-el-hospital>

MAPA CONCEPTUAL PROCESO HOSPITALARIO DEL PACIENTE GERONTOGERIATRICO

Asistencia hospitalaria.

4.2. Asistencia en el ámbito socio-sanitario

4.3. Planificación de alta

4.4. Control y seguimiento