



**NOMBRE DE ALUMNA: JERONIMO SALES  
BELLA SOLIMAR**

**NOMBRE DEL PROFESOR: GORDILLO  
LOPEZ BEATRIZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO: MAPA  
CONCEPTUAL DE “PROCESO  
HOSPITALARIO DEL PACIENTE  
GERONTOGERIATRICO”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**MATERIA: ENFERMERIA  
GERONTOGERIATRICA**

**GRADO: SEXTO**

**GRUPO: C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de junio 2020.

# PROCESO HOSPITALARIO DEL PACIENTE GERONTOGERIATRICO

Los ancianos utilizan los hospitales con mayor frecuencia que los demás jóvenes ya que quedan internados y por tiempos prologados y con ello usan más recursos.

## ASISTENCIA HOSPITALARIA

EN

El personal de enfermería deberá de ejecutar e implementar y dar seguimiento.

### PLAN DE CUIDADOS

- Buscar factores de riesgo y plantear un plan
- Realizar intervenciones de enfermería específicas para enfermedades agudas.
- El uso y manejo de medicamentos debe ser correcto y preciso.
- Capacitar y sensibilizar al paciente con su familia sobre temas que acongojen
- Prevenir riesgos adversos
- Valorar el riesgo de dependencia.
- Fomentar el

## ASISTENCIA EN EL ÁMBITO SOCIO-SANITARIO

ES

Es la respuesta social e institucional a las diferentes situaciones de dependencia.

### PREGUNTAS DE OBJETO DE DEBATE

- La definición de la situación.
- Qué modelos de cuidados existen, sus características, relaciones de complementariedad / sustituibilidad y posibilidades de integración.
- la necesidad de protección social.
- Es preciso concretar los elementos constitutivos de la atención sociosanitaria tanto organizativos como económicos y su concreción programas de intervención

## PLANIFICACION DE ALTA

ES

Es la elaboración de un plan personalizado para cada paciente que abandona el hospital.

### OBJETIVO

- ✓ Contener los costes
- ✓ Mejorar los resultados de los pacientes.
- ✓ Analizar la importancia del plan de alta.

### PROPORCIONA

## CONTROL Y SEGUIMIENTO

ES

De forma extrahospitalaria será un aspecto básico en las nuevas modalidades de asistencia

### CAUSAS DE MORTALIDAD

- Enfermedades cardiovasculares
- La hipertensión arterial
- La cardiopatía isquémica
- La insuficiencia cardiaca
- Arritmias malignas

### OBJETIVOS CLAROS DE LA TECNOLOGIA

- Accesibilidad global
- Telemedicina
- Telecardiología
- Uso de sistemas telemáticos que permitan evaluar la viabilidad y eficacia de los servicios.

## CUIDADOS BASICOS GERIATRICOS (AMBITO HOSPITALARIO)

- Identificación de riesgos.
- Identificación de problemas y síndromes geriátricos frecuente.
- Aplicar la herramienta SPICEES para la identificación de los principales problemas y síndromes geriátrico
- Favorecer la actividad física
- Fomentar medidas de higiene del sueño
- Favorecer la orientación temporal
- Identificar al cuidador primario.

## IMPORTANCIA SOCIAL A FACTORES COMO

- El envejecimiento de la población.
- Las expectativas de una mayor calidad de vida.
- El aumento de la esperanza de vida.
- Los cambios en la dinámica familiar.
- Los profundos cambios en los roles sociales de la mujer.
- El crecimiento de los hogares unipersonales.

## VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS

- Género y edad
- Económicas(Ingresos y viviendas)
- Sanitarias(Nivel de salud física y mental)
- Motivacionales (Preferencias y expectativas de calidad de vida)
- La variable coste.

## PROTECCION SOCIAL INVISIBLE

- ✓ Información importante.
- ✓ Contempla cuidados en: medicamentos, tratamientos no farmacológicos, dieta etc.
- ✓ Refuerza y amplia cuidados que debe tener la persona en el hogar.

## METODOLOGIA

- Estudio cualitativo,
- La información se recolecto a través de una entrevista semi-estructurada.

## MANIFESTACIONES DEL PLAN DE ALTA

- ✓ Facilita la recuperación.
- ✓ Ayuda a mejorar la calidad de vida.
- ✓ Seguridad en los cuidados que tienen que implementar en el hogar.

## DISEÑO DEL SISTEMA

- La arquitectura de Airmed-Cardio dividida en 3 : Entidad Usuario Paciente (UP), Entidad Usuario Médico (UM), y Entidad Estación Central (EC).

## FUNCIONALIDADES QUE OFRECE

- Respecto a la entidad UP:
  - Posibilidad de registrar por métodos consensuados como válidos y de fiabilidad contrastada de los parámetros cardiológicos necesarios
  - ECG 1-12 derivaciones con calidad diagnóstica.
  - Presión arterial
  - SpO2
  - Pulso
  - Posibilidad de responder a un breve cuestionario que incluye test funcionales, apreciaciones personales.
  - Capacidad de transmisión de la información registrada sobre servicios soportados por la red GSM
- Respecto a la entidad EC:
  - Disponibilidad de servicios propios para recibir y distribuir la información procedente del UP y UM.
  - Capacidad de organización, gestión y almacenamiento en forma de carpetas individuales de paciente.
  - Disponibilidad de servicios interfaz y mensajería necesarios para con UP y UM.
  - Disponibilidad de servicios de comunicaciones/conectividad.
  - Funcionamiento autónomo.

Está sufriendo profundos cambios que se concretan en la regresión de la población de mujeres cuidadoras con edades entre 45 y 69 años.



**DEMANDA SOCIAL**



- Si existe o no una red amplia, suficiente y accesible de servicios sociosanitarios formales (hospital de día, enfermería a domicilio, ayuda a domicilio, centros de día, residencias asistidas).

- ✚ Respecto a la entidad UM:
  - Posibilidad de acceso a la Estación Central a través de múltiples redes de comunicaciones (GSM, RTC, internet)
  - Disponibilidad de herramientas para una realización adecuada de las tareas de seguimiento, control y administración de las carpetas de pacientes, tanto de forma global o individual.



**DESARROLLO DEL SISTEMA**



- Entidad usuario- paciente
  - El ECG es la única señal que debe registrarse y enviarse en forma de registro continuo de una duración determinada.
  - Los parámetros son valores numéricos puntuales o de selección entre opciones (tensiones, pulso, oximetría, cuestionario)

## Bibliografía

- ANTOLOGIA GERONTOGERIATRICA pág. 126- 136