

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



❖ PROBLEMAS POTENCIALES DEL ENFERMO ENCAMADO.

❖ CONTUSIONES , HERIDAS Y DRENAJES.

LIC. EN ENFERMERÍA.

ALUMNA: DANIELA ALEJANDRA ROVELO MOLINA

DOCENTE: CESAR ALFREDO CABRERA MAGDALENO

PROBLEMAS POTENCIALES DEL ENFERMO ENCAMADO.

- UNA PERSONA QUE COMO CONSECUENCIA DE UNA ENFERMEDAD, UN TRAUMATISMO O UNA SITUACIÓN DE ALTA DEPENDENCIA PASA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO ENCAMADA Y, POR TANTO, EN SITUACIÓN DE INMOVILIDAD, ESTÁ EXPUESTA A UNA GRAN VARIEDAD DE COMPLICACIONES QUE PUEDEN AFECTAR A DIFERENTES PARTES DEL ORGANISMO Y ALGUNA DE LAS CUÁLES PUEDEN SER GRAVES, ESPECIALMENTE SI SE TRATA DE PACIENTES ANCIANOS:



- **SISTEMA CARDIOVASCULAR:** LA CIRCULACIÓN SANGUÍNEA SE HACE MÁS LENTA Y COMO CONSECUENCIA AUMENTA EL RIESGO DE SUFRIR TROMBOFLEBITIS, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA Y TROMBO EMBOLISMOS, ESPECIALMENTE PULMONARES. TAMBIÉN PUEDEN APARECER ALTERACIONES DE LA FRECUENCIA CARDIACA, ASÍ COMO HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA, QUE SE PRODUCE ANTE LOS CAMBIOS SÚBITOS DE POSICIÓN Y SE TRADUCEN EN MAREOS E INCLUSO DESMAYOS.
- **SISTEMA RESPIRATORIO:** SE GENERA UN DETERIORO DE LA VENTILACIÓN PULMONAR QUE INCIDE EN LA RETENCIÓN DE SECRECIONES Y, POR TANTO, EN UN INCREMENTO DEL RIESGO DE INFECCIONES, COMO LA NEUMONÍA.
- **SISTEMA UROGENITAL:** LA INCONTINENCIA URINARIA ES LA COMPLICACIÓN MÁS FRECUENTE Y DE ELLA SE PUEDE DERIVAR LA APARICIÓN DE ERITEMAS, INFECCIONES URINARIAS Y FORMACIÓN DE CÁLCULOS RENALES.
- **SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO:** LA INMOVILIDAD CAUSA LA PÉRDIDA DE MASA MUSCULAR Y COMO CONSECUENCIA LA ATROFIA Y PÉRDIDA DE RESISTENCIA DE LOS MÚSCULOS. PUEDEN APARECER CONTRACTURAS, RIGIDEZ ARTICULAR Y OTROS PROBLEMAS MUSCULARES QUE DIFICULTEN EL MOVIMIENTO DEL PACIENTE.

- **SISTEMA DIGESTIVO:** ES FRECUENTE LA PÉRDIDA DE APETITO CON EL CONSIGUIENTE RIESGO DE MALNUTRICIÓN. TAMBIÉN SE PRODUCEN PROBLEMAS DE DEGLUCIÓN Y ALTERACIONES DE LA DE FORMACIÓN DEL BOLO FECAL, CON EPISODIOS FRECUENTES DE ESTREÑIMIENTO Y UNA TENDENCIA AL REFLUJO GÁSTRICO.
- **PIEL:** LAS ESCARAS POR PRESIÓN SON LAS COMPLICACIONES MÁS CONOCIDAS Y HABITUALES SI NO SE CAMBIA FRECUENTEMENTE AL PACIENTE DE POSICIÓN. LA INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL Y LA MACERACIÓN TAMBIÉN PUEDEN CAUSAR ECCEMAS.
- **SISTEMA NERVIOSO:** LA FALTA D ESTÍMULOS EXTERNOS PUEDE FACILITAR EL DETERIORO COGNITIVO, LA DEPRAVACIÓN SENSORIAL, UN SÍNDROME CONFUSIONAL, PÉRDIDA DE ATENCIÓN Y UNA ALTERACIÓN DEL SENTIDO DEL EQUILIBRIO.



- **PACIENTE ENFERMO O ENCAMADO:** ES AQUEL PACIENTE QUE, POR DIFERENTES MOTIVOS, ESTÁ OBLIGADO A PERMANECER INMÓVIL EN LA CAMA, YA SEA UN ANCIANO IMPEDIDO, UN ACCIDENTADO, UN ENFERMO TERMINAL...



- **RECOMENDACIONES GENERALES:**

- ATENDER A LAS NECESIDADES DEL ENFERMO, DERIVADAS DE LA ENFERMEDAD O ACCIDENTE QUE HA ORIGINADO EL ENCAJAMIENTO.
- SEGUIR UNA DIETA EQUILIBRADA Y BEBER 1,5 LITROS DE LÍQUIDOS AL DÍA.
- CONSEGUIR QUE EL PACIENTE TENGA UNA BUENA ALIMENTACIÓN Y QUE ALCANCE NIVELES ADECUADOS DE HIDRATACIÓN.
- ESTIMULAR AL PACIENTE PARA QUE MANTENGA EL MAYOR NIVEL DE AUTONOMÍA, LA MÁXIMA MOVILIDAD DURANTE EL MAYOR TIEMPO POSIBLE.

- DEBE REALIZAR EJERCICIOS FÍSICOS ACTIVOS Y /O PASIVOS, SEGÚN LAS POSIBILIDADES DE LA PERSONA.
- AYUDARLE A REALIZAR EJERCICIOS RESPIRATORIOS PARA MEJORAR LA RESPIRACIÓN Y MOVER LAS SECRECIONES SI LAS TIENE.
- EVITAR LA MISMA POSTURA REALIZANDO CAMBIOS POSTURALES CADA 2-3 HORAS COMO MÍNIMO.NO PASAR MÁS DE 5 HORAS EN LA MISMA POSTURA.
- POR LA NOCHE, AYUDARLE A COLOCARSE EN UNA POSTURA CÓMODA Y NO DESPERTARLE PARA MOVILIZARLE HASTA POR LA MAÑANA.
- MANTENER UN CORRECTO ALINEAMIENTO CORPORAL Y REPARTIR EL PESO POR IGUAL A FIN DE EVITAR LOS DOLORS MUSCULARES POR CONTRACCIONES.
- UTILIZAR DISPOSITIVOS QUE ALIVIEN LA PRESIÓN Y EVITEN LAS LESIONES, COMO POR EJEMPLO COLCHONES DE AIRE ALTERNANTE, ETC (EL LÁTEX NO ALIVIA LA PRESIÓN, SÓLO OFRECE COMODIDAD).



POSTURAS:

- **DECÚBITO SUPINO (BOCA ARRIBA)**

EL CUELLO DEBE QUEDAR RECTO, PARA QUE LA CABEZA Y EL TRONCO QUEDEN A LA MISMA ALTURA, DE MANERA QUE LA CABEZA, NO QUEDE LEVANTADA NI CAÍDA.

LOS BRAZOS SE COLOCAN ALGO SEPARADOS DEL CUERPO, CON LOS CODOS ESTIRADOS Y LAS PALMAS DE LAS MANOS MIRANDO HACIA EL CUERPO O HACIA ARRIBA, CON LOS DEDOS COMO SI AGARRARAN UN VASO. PARA ELLO COLOCAMOS UNA ALMOHADA BAJO LOS BRAZOS PARA QUE QUEDEN A LA ALTURA DEL PECHO. LAS PIERNAS ESTIRADAS O CON LAS RODILLAS LIGERAMENTE FLEXIONADAS.



Decúbito supino