

Nombre de alumno:
Marleny Rodas De La Cruz

Nombre del profesor:
Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen

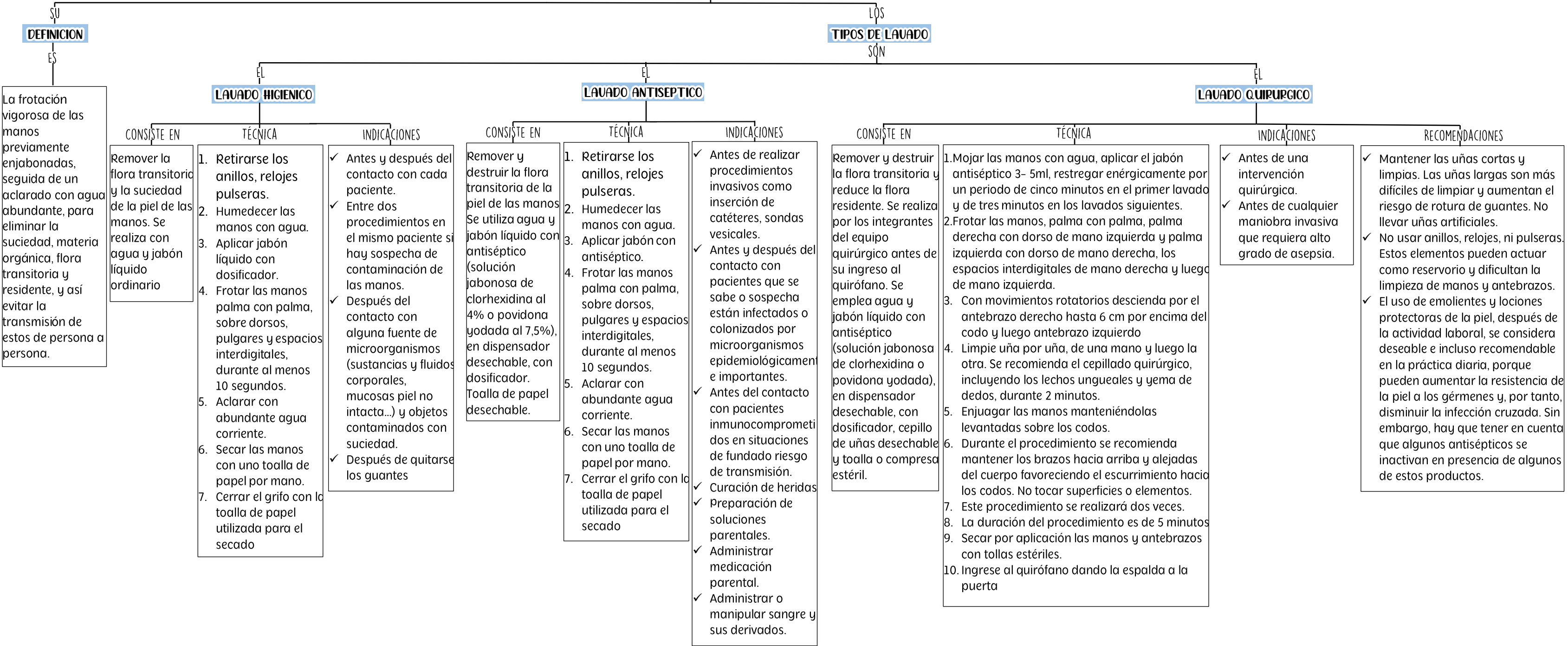
Nombre del trabajo:
Mapa conceptual

Materia:
Práctica clínica de enfermería I

6to cuatrimestre grupo "B"

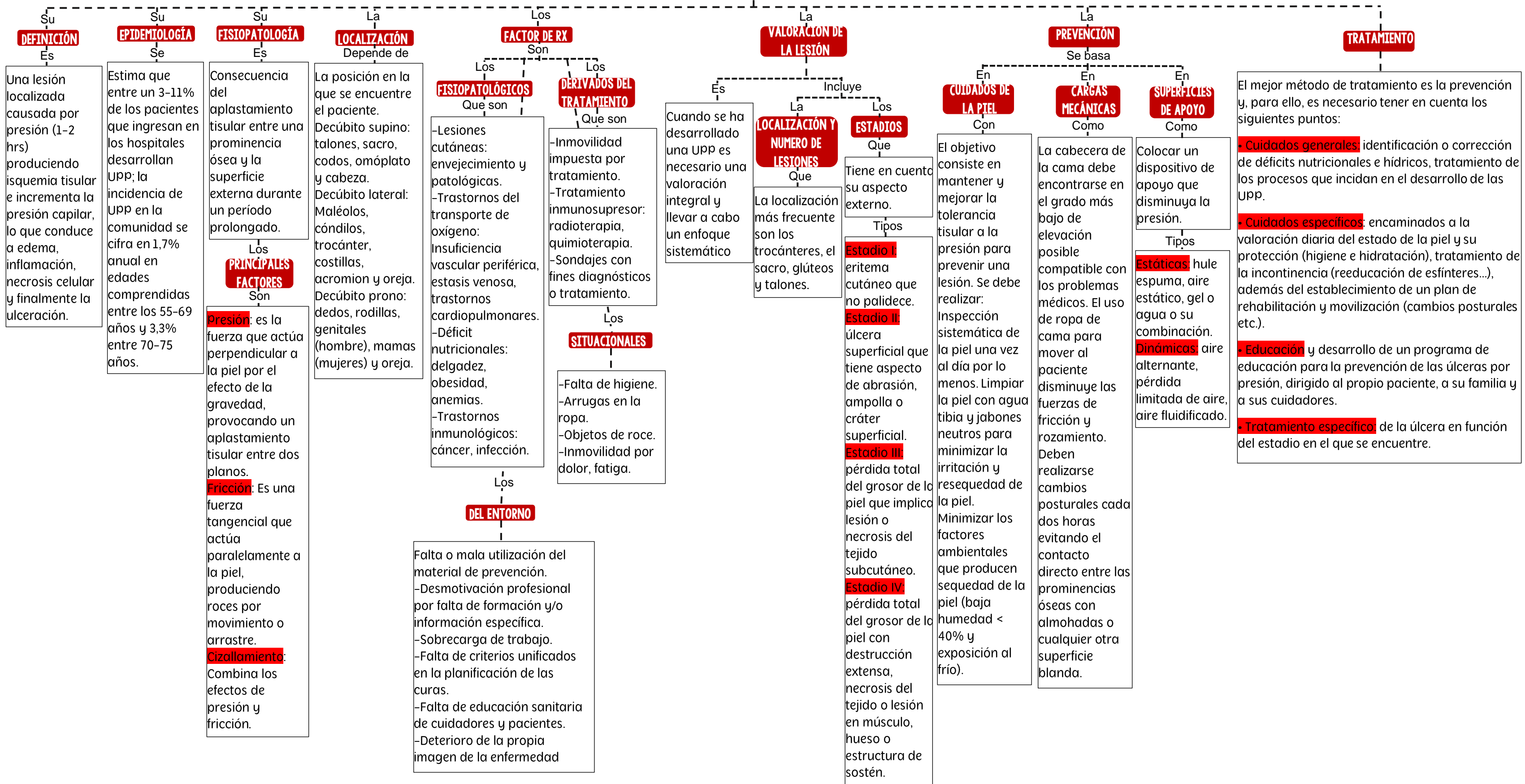
Licenciatura en enfermería

Lavado de MANOS



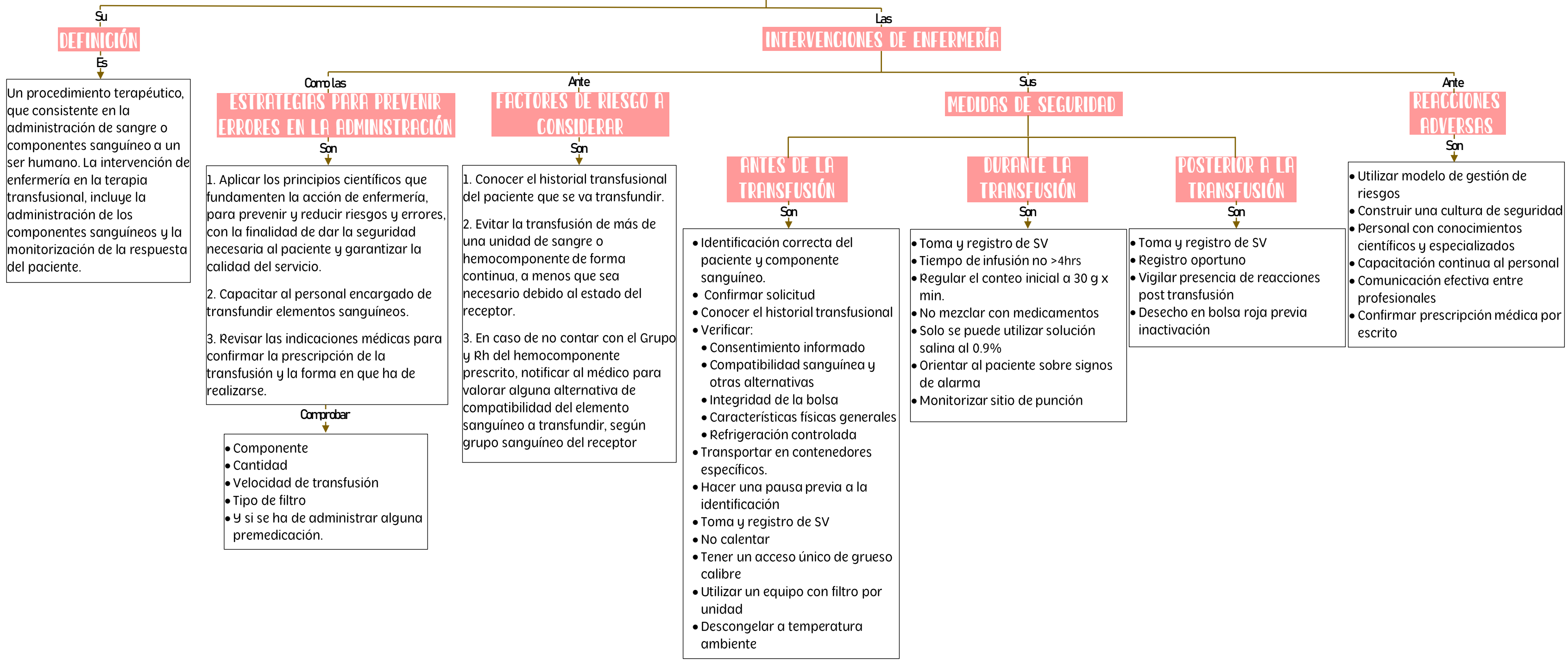
Bibliografía
 Universidad Del Sureste. (10 de Julio de 2021). Obtenido de Antología de práctica clínica de enfermería I: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d345c2854951f17711074f3c2a8507bc-LC-LEN601.pdf>

ÚLCERAS POR PRESIÓN



Bibliografía
 Universidad Del Sureste. (10 de Julio de 2021). Obtenido de Antología de práctica clínica de enfermería I: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d345c2854951f17711074f3c2a8507bc-LC-LEN601.pdf>

TRANSFUSIÓN DE Hemoderivados



Bibliografía
Universidad Del Sureste. (10 de Julio de 2021). Obtenido de Antología de práctica clínica de enfermería I: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d345c2854951f17711074f3c2a8507bc-LC-LEN601.pdf>

Caídas

Definición

Un suceso inesperado que lleva a una persona a precipitarse de forma involuntaria en el suelo.

Repercutiendo en

- ❖ Aspectos físicos (complicaciones de su estado de salud, fracturas, daño en tejidos blandos, secuelas permanentes debido a la lesión presentada, etc.)
- ❖ Psicológicos (temor y ansiedad ante las caídas)
- ❖ Sociales (familia excesivamente protectora)
- ❖ Costos de atención de las instituciones prestadoras y aseguradoras.

Epidemiología

Según informe de la OMS2 en el 2012, las caídas son la **segunda causa accidental** o no intencional en el mundo en la atención en salud. Se estima que 37,3 millones de caídas suceden cada año, de ellas 424.000 derivan en muerte. Esta situación pone en alerta al sistema de salud por cuanto quienes sufren las caídas requieren atención médica y dependencia a ésta por secuelas asociadas a la discapacidad. Mayores de 65 años y personas de países de ingresos medios y bajos son quienes tienen mayor riesgo de caída y muerte por esta causa.

Recomendaciones

1. **Iluminación:** cambiar las luces tenues por otras intensas para permitir una correcta visibilidad de muebles y otros obstáculos.
2. **Suelos:** cambiar los suelos que puedan ser resbaladizos, eliminando o fijando las alfombras y retirando cualquier objeto que pueda haber en ellos que suponga un obstáculo al caminar. Sentarse cuando se acaba de fregar el suelo y esperar a que esté completamente seco.
3. **Escaleras:** instalar pasamanos y bandas antideslizantes en los bordes de cada escalón.
4. **Calzado:** debe ser cómodo, ajustado y con suela de goma (antideslizante). Preferiblemente, nunca utilizar zapatos de tacón alto.

5. **Deambulación:** mirar bien por donde se camina y hacerlo despacio, comprobando que no hay obstáculos ni irregularidades (especialmente en la calle, como es el caso de agujeros y los desniveles inesperados) en el suelo.
6. **Baño:** si se puede, cambiar la bañera por un plato de ducha colocado al nivel del suelo y que sea antideslizante. Utilizar siempre alfombra de baño al salir de la ducha. Instalar asimismo asas en la ducha o baño y junto al inodoro.
7. **Dormitorio:** incorporarse lentamente y permanecer sentado en la cama durante unos instantes antes de levantarse.
8. **Cocina:** no utilizar cuchillos muy afilados y cortar siempre sobre una tabla de cocina, no en las manos. Controlar si se ha apagado correctamente el gas o la vitrocerámica cuando se haya acabado de cocinar.

9. **Calefactores:** evitar los braseros de carbón y las estufas eléctricas con resistencias incandescentes sin protección.
10. **Aparatos eléctricos:** no deben utilizarse en el baño. Hay que evitar utilizar al mismo tiempo diferentes electrodomésticos de alta potencia (lavavajillas, lavadoras, horno, plancha, etc.) para evitar una sobrecarga.
11. **Fumar:** lo mejor es dejar de fumar. Pero si no se hace no debe hacerse nunca estando en la cama y no hay que dejar que el cigarrillo se consuma en la mano, sino que debe depositarse en un cenicero.
12. **Medicamentos:** deben conservarse en su envase original, junto con el prospecto. Hay que respetar las pautas de administración indicadas por el médico. Si tiene dificultades para recordarla, conviene hacer una lista y colocarla en un lugar visible

13. **Alimentos:** respetar la fecha de caducidad de los alimentos envasados. Comprobar de forma habitual que la nevera funciona correctamente. Cocinar sólo la cantidad de alimentos que se va a consumir.
14. **Comer:** hacerlo despacio y masticando correctamente los alimentos. En caso de utilizar prótesis dentales, hay que seguir las recomendaciones del odontólogo.
15. **Reparaciones domésticas:** no subirse a taburetes, sillas o escaleras portátiles. Si hay que cambiar una bombilla de una lámpara que está en el techo, mejor que lo haga otra persona.
16. **En la calle:** utilizar bastón o apoyo si no se siente seguro al caminar. Observar detenidamente el terreno que se va a pisar para evitar posibles irregularidades.

Medidas preventivas

✓ Primario:

-Educación para la salud y promoción de hábitos saludables: ejercicio físico, dieta equilibrada y variada, evitar hábitos tóxicos y evitar la automedicación

-Medidas ambientales de seguridad del entorno

-Detección precoz de factores de riesgo

✓ Secundario:

-Identificación de factores de riesgo y actuar sobre ellos

- Evaluación del anciano con caídas

- Intervenciones médicas, rehabilitadoras, ambientales y psicosociales. Ubicar al anciano que se cae en el nivel asistencial geriátrico que precisa (consultas externas, hospital de día, unidad de media estancia, unidad de agudos, residencia temporal)

✓ Terciario:

-Tratamiento de las complicaciones

- Rehabilitar la estabilidad, la marcha, los trastornos de equilibrio

- Psicoterapia. Tratamiento del síndrome postcaída

Bibliografía

Universidad Del Sureste. (10 de Julio de 2021). Obtenido de Antología de práctica clínica de enfermería I: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d345c2854951f17711074f3c2a8507bc-LC-LEN601.pdf>