



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO: JOANA  
LIZETHA JIMENEZ JUAREZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO: PROBLEMAS  
POTENCIALES DEL ENFERMERO  
ENCAMADO**

**PARCIAL: 1ER**

**NOMBRE DE LA MATERIA:  
ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO**

**NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA DE  
LA CRUZSANCHEZ**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: LIC.  
EN ENFERMERIA**

**CUATRIMESTRE: 5TO**

# PROBLEMAS POTENCIALES DEL ENFERMO EN CAMA

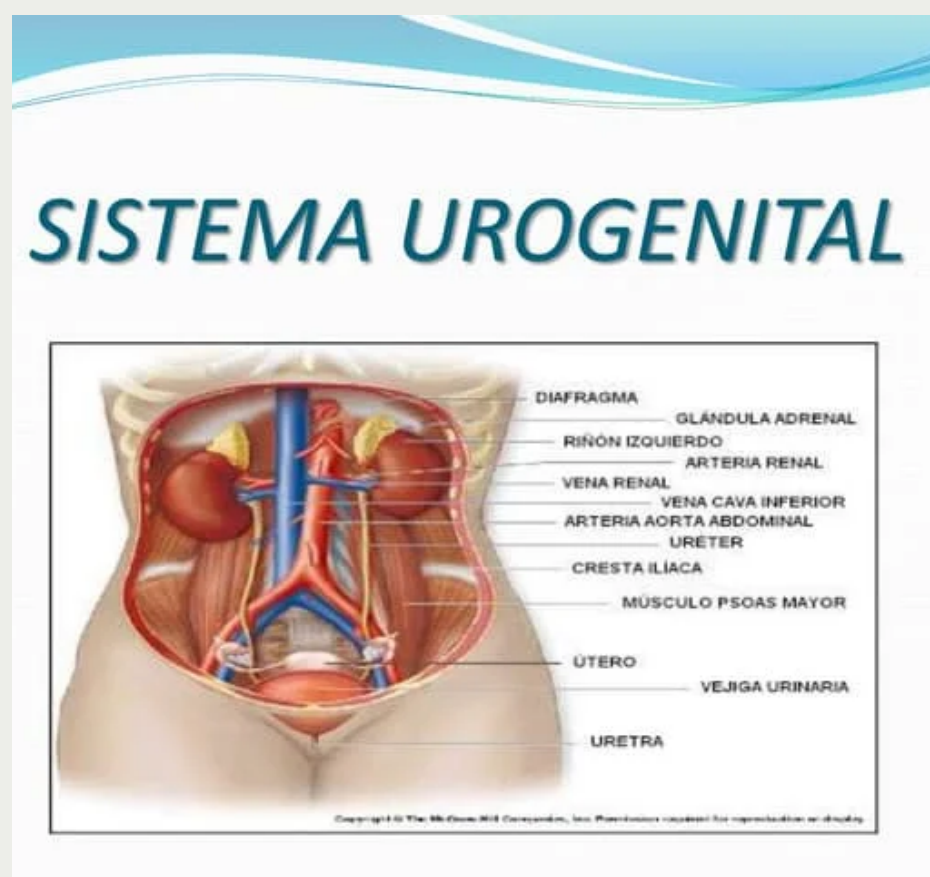
## SISTEMA CARDIOVASCULARES:

la circulación sanguínea se hace más lenta y como consecuencia aumenta el riesgo de sufrir tromboflebitis, trombosis venosa profunda y tromboembolismos, 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 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 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.



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 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. El tromboembolismo pulmonar, como ya se ha señalado es otra de las complicaciones importantes que afectan al sistema respiratorio.



## 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. Ello supone un deterioro funcional importante, especialmente en las articulaciones, que puede causar dolores significativos. Este deterioro conlleva a largo plazo la pérdida de control de esfínteres. Asimismo, se sufre una pérdida de masa ósea, acelerándose el desarrollo de la osteoporosis y, por tanto, el riesgo de fracturas.



# PROBLEMAS POTENCIALES DEL ENFERMO EN CAMA

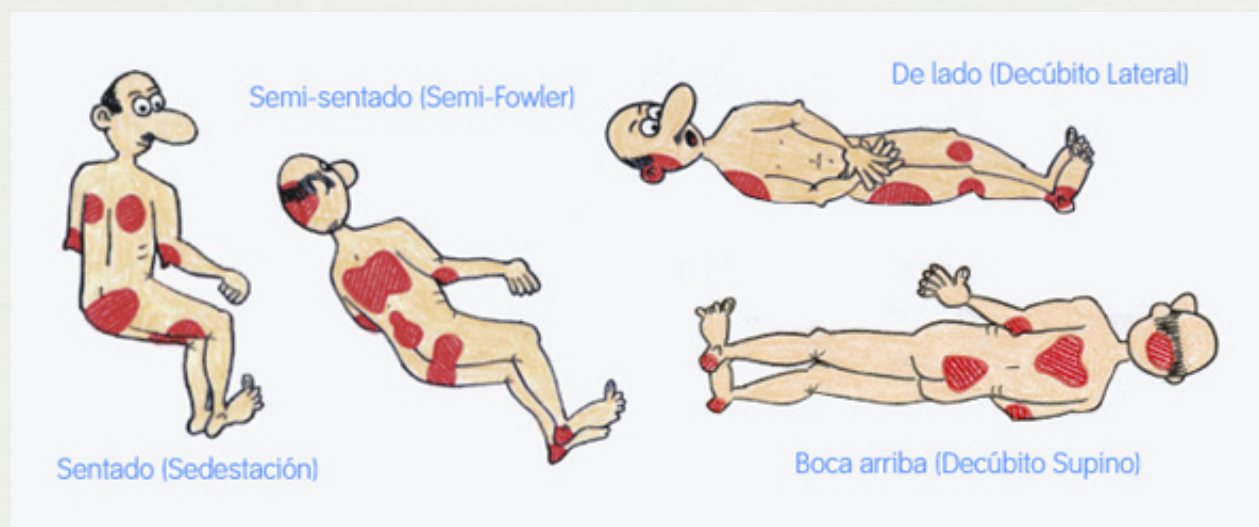
## PIEL:



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.

## ULCERAS POR PRESIÓN

Una úlcera por presión se desarrolla cuando se bloquea el suministro de sangre a un área del cuerpo porque hay una presión excesiva y prolongada sobre la misma. En consecuencia, la piel en esa área comienza a morir, lo que resulta en una área abierta como un cráter o úlcera en la piel.



## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

<https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/tercera-edad/control-patologias-cronicas/complicaciones-enfermos-cama#:~:text=Pueden%20aparecer%20contracturas%2C%20rigidez%20articular,p%C3%A9rdida%20de%20control%20de%20esf%C3%A9nteres>



## SISTEMA NERVIOSO:

La falta de estímulos externos puede facilitar el deterioro cognitivo, la privación sensorial, un síndrome confusional, pérdida de atención y una alteración del sentido del equilibrio. Asimismo, puede generar la aparición de un cuadro depresivo.



## DEPRESIÓN

Es frecuente que las personas que sufren una enfermedad grave y que permanecen encamadas durante largo tiempo estén deprimidas. Tener menos contacto con otros y sentirse indefenso también contribuyen a la depresión.