



**UDS**  
**Mi Universidad**

## **CUADRO SINÓPTICO**

*Nombre del Alumno: Jatziri Guadalupe Galera Mendoza*

*Nombre del tema: Enfermedades potenciales del enfermo encamado*

*Parcial: 2do parcial*

*Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to*

*Pichucalco, Chiapas; 15 de febrero del 2025.*

# ENFERMEDADES POTENCIALES DEL ENFERMO ENCAMADO

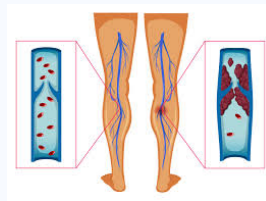


## QUÉ ES



Un enfermo encamado es un paciente que por circunstancias de salud está obligado a permanecer en cama con movilidad muy reducida o sin movilidad.

## COAGULOS DE SANGRE



Cuando la circulación de la sangre se entelrece es más frecuente que se formen coágulos (trombos). Los coágulos de sangre ubicados en una pierna (trombosis venosa profunda) viajan a veces hasta los pulmones y bloquean allí un vaso sanguíneo (lo que se denomina embolia pulmonar). Estos coágulos pueden ser mortales.

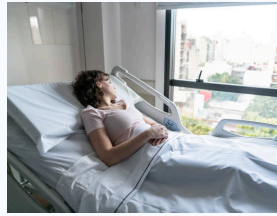
Se pueden utilizar medias de compresión neumática para prevenir que se formen los coágulos. Por medio de una bomba eléctrica, estas medias aprietan las pantorrillas de forma regular y hacen que la sangre circule a través de las venas, se puede administrar un fármaco anticoagulante (como la heparina), inyectado bajo la piel del abdomen o del brazo, a aquellas personas con alto riesgo de desarrollar trombos

## ESTREÑIMIENTO



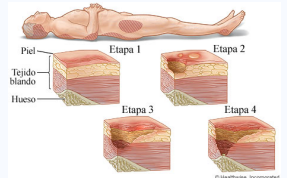
Cuando alguien permanece en cama o es menos activo, las heces (materia fecal) se mueven más lentamente a través del intestino y el recto hacia fuera del cuerpo. Por tanto, es más probable que aparezca estreñimiento, los pacientes ingresados en el hospital pueden estar tomando medicamentos (como algunos analgésicos) que causan estreñimiento. Para prevenirlo, el personal del hospital aconseja beber mucho líquido. También se suele añadir fibra a las comidas o como suplemento.

## 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.

## ÚLCERAS POR PRESIÓN



Permanecer en una misma posición en la cama durante mucho tiempo presiona las áreas de la piel que tocan la cama, la presión interrumpe el riego sanguíneo en estas zonas. Si el flujo sanguíneo queda interrumpido durante demasiado tiempo, se destruye el tejido dando como resultado una úlceras por presión. La desnutrición hace que la piel se vuelva fina y seca y que pierda su elasticidad, lo cual la debilita y la hace más proclive a desgarros o roturas. La incontinencia expone la piel a la orina, lo que hace que esta se macere y se rompa.

Para proteger las zonas del cuerpo que están en contacto con la cama, como los talones, se pueden colocar almohadillas. Si una persona ya tiene úlceras por presión, se puede utilizar una cama especial que utiliza aire para redistribuir la presión para evitar que la presión permanezca en una sola zona durante demasiado tiempo.

# ENFERMEDADES POTENCIALES DEL ENFERMO ENCAMADO



## DEBILIDAD ÓSEA



## DEBILIDAD MUSCULAR Y RIGIDEZ ARTICULAR



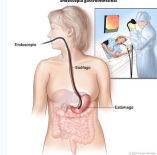
## SISTEMA RESPIRATORIO



## SISTEMA UROGENITAL



## SISTEMA DIGESTIVO



## PREVENCIÓN

Cuando los huesos no soportan el peso del cuerpo de forma regular (es decir, cuando las personas no pasan tiempo suficiente de pie o caminando), se debilitan volviéndose más propensos a las fracturas.

Cuando los músculos no se utilizan, se debilitan. Permanecer en cama puede hacer que las articulaciones, los músculos y las partes blandas adyacentes (ligamentos y tendones) se vuelvan rígidos. Con el tiempo, los músculos pueden quedar acortados de forma permanente, y las articulaciones rígidas pueden llegar a estar permanentemente flexionadas, lo que se denomina contractura.

Puede crearse un círculo vicioso: se permanece en cama debido a una enfermedad o una intervención quirúrgica, lo que provoca debilidad muscular y rigidez articular, y esto hace que los movimientos (incluidos el estar de pie y caminar) sean aún más difíciles.

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, es otra de las complicaciones importantes que afectan al sistema respiratorio.

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.

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.

Moverse tan pronto y tanto como sea posible previene la mayoría de los problemas, incluido el estreñimiento. Se recomienda a las personas hospitalizadas que se levanten tan pronto como sea posible, si no pueden, deben sentarse, moverse o hacer ejercicios en la cama, flexionar y relajar los músculos cuando se permanece en cama contribuye a evitar que se debiliten.

Cuando una persona que permanece en cama no puede realizar ejercicios por su cuenta, un fisioterapeuta u otro miembro del personal puede mover sus extremidades. Algunos dispositivos, como pasamanos, barras para agarrarse en el baño, asientos de inodoro elevados y camas bajas pueden facilitar su movimiento.

## BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.comunidad.madrid/hospital/henares/file/3588/download?token=TIwGSII-~:text=Un%20enfermo%20encamado%20es%20un,muy%20reducida%20o%20sin%20movilidad.>
- <https://www.msmanuals.com/es/hogar/temas-especiales/atenci%C3%B3n-hospitalaria/desnutrici%C3%B3n-debida-a-la-hospitalizaci%C3%B3n>
- <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%ADnteres.>