

Nombre del Alumno: Juan Manuel Jiménez Alvarez.

Nombre del tema: Problemas potenciales del enfermo

encamado.

Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica I.

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5°

Parcial: 2°

Definición: enfermedades Las potenciales del enfermo encamado son aquellas patologías que pueden desarrollarse debido a la inmovilidad afectando distintos prolongada, sistemas del cuerpo y deterioran.

Tipos de Pacientes en Riesgo:

Estos problemas pueden presentarse en personas que, por diversas razones, permanecen en la cama por largos períodos de tiempo. Entre los arupos más vulnerables encuentran:

- Pacientes geriátricos: Personas mayores con movilidad reducida.
- Pacientes postquirúrgicos: Personas en recuperación de cirugías mayores.
- · Pacientes con enfermedades neurológicas: Personas con parálisis. accidentes cerebrovasculares enfermedades neurodegenerativas (Alzheimer, Parkinson, ELA, etc.).
- Pacientes con fracturas o traumatismos severos: Especialmente quienes tienen lesiones en la médula espinal.
- Pacientes en estado crítico: Hospitalizados en unidades de cuidados intensivos (UCI).

El enfermo encamado está expuesto a diversas enfermedades debido a la falta de movilidad. Para evitar complicaciones, es esencial implementar medidas de prevención como cambios de postura, ejercicios físicos, hidratación adecuada, una alimentación equilibrada y apoyo emocional.

1. Complicaciones **Musculoesqueléticas**

- Causas: Falta de movilidad, inmovilización prolongada, desuso de músculos y articulaciones.
- Consecuencias: Pérdida de fuerza, deformaciones, disminución de la movilidad, pérdida de independencia,
- Prevención: Movilización pasiva o activa, fisioterapia, cambios de posición frecuentes.
 - o Atrofia muscular: Pérdida progresiva de masa y fuerza muscular por falta de uso.
 - Contracturas: Acortamiento de músculos y tendones, lo que limita el rango de movimiento.
 - o Osteoporosis por desuso: Pérdida de calcio en los huesos, aumentando el riesgo de fracturas.



- Causas: Disminución de la movilidad del tórax, acumulación de secreciones, disminución de la ventilación pulmonar,
- Consecuencias: Disminución del intercambio de oxígeno, infecciones respiratorias, dificultad para respirar.
- **Prevención:** Ejercicios respiratorios, cambios de posición, fisioterapia respiratoria, hidratación adecuada,
 - o Neumonía por hipostasia: Infección pulmonar causada por la acumulación de secreciones y la falta de ventilación.
 - o Atelectasias: Colapso de los alvéolos pulmonares debido a la falta de expansión pulmonar.
- o Disminución de la capacidad pulmonar: Reduce la oxigenación del cuerpo y aumenta la fatiga.
- Causas: Circulación sanguínea lenta, inactividad, presión prolongada en venas.
- Consecuencias: Riesgo de formación de cóágulos, disminución de la presión arterial, problemas de retorno venoso.
- Prevención: Movilización frecuente, ejercicios de piernas, uso de medios de compresión, hidratación adecuada.
 - o Trombosis venosa profunda (TVP): Formación de coágulos en las venas de las piernas, lo que puede derivar en embolia pulmonar.
 - o Embolia pulmonar: Bloqueo de una arteria pulmonar por un cóágulo desprendido.
 - Hipotensión ortostática: Descenso brusco de la presión arterial al cambiar de posición, provocando mareos y desmayos.



4. Alteraciones en la piel

2. Complicaciones

Cardiovasculares

- Causas: Presión prolongada en zonas óseas, falta de circulación, humedad y humedad constante.
- Consecuencias: Lesiones dolorosas, infecciones, necrosis de los tejidos.
- Prevención: Cambios posturales cada 2 horas, uso de colchones antiescaras, higiene adecuada y una nutrición rica en proteínas.
 - Úlceras por presión (escaras): Lesiones cutáneas en zonas de apovo como codos, coxis, talones y omóplatos,
 - o Infecciones cutáneas: Debido a la falta de higiene y al debilitamiento de la piel.
 - Dermatitis por humedad: Irritación de la piel causada por la transpiración, incontinencia o humedad prolongada.



- Causas: Falta de actividad física, dieta inadecuada, disminución del reflejo de deglución.
- Consecuencias: Problemas en la digestión, desnutrición, deshidratación, malestar abdominal.
- **Prevención:** Dieta rica en fibra, ingesta de líquidos adecuada, movilización y fisioterapia.
- o Estreñimiento: Reducción del movimiento intestinal por falta de actividad y dieta baja en fibra.
- o Disminución del apetito: Puede llevar a desnutrición y pérdida de masa muscular.
- Reflujo gastroesofágico: Retorno del ácido gástrico al esófago debido a la posición prolongada.
- o Dificultad para tragar (disfagia): Puede llevar a neumonía por aspiración si los alimentos entran a las vías respiratorias.



6. Problemas **Urinarios**

7. Alteraciones

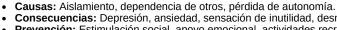
Psicológicas v

Emocionales

5. Trastornos

diaestivos

- Causas: Falta de movilidad, disminución de la ingesta de líquidos, uso de sondas urinarias.
- Consecuencias: Infecciones, disfunción renal, incontinencia urinaria.
- Prevención: Hidratación adecuada, vaciamiento frecuente de la vejiga, ejercicios de fortalecimiento del suelo pélvico.
 - o Infecciones urinarias: Acumulación de bacterias en la vejiga por falta de eliminación adecuada de orina.
- Retención urinaria: Dificultad para vaciar la vejiga completamente, aumentando el riesgo de infecciones.
- Incontinencia urinaria: Pérdida involuntaria de orina debido a debilidad muscular.



- Consecuencias: Depresión, ansiedad, sensación de inutilidad, desmotivación.
- Prevención: Estimulación social, apoyo emocional, actividades recreativas y terapias ocupacionales.
 - **Depresión:** Falta de interés en actividades, tristeza persistente y aislamiento.
 - o Ansiedad: Estrés y preocupación constante por su estado de salud y recuperación.
 - Aislamiento social: Falta de interacción con familiares y amigos, lo que agrava la depresión.



- Causas: Falta de actividad, mala alimentación, infecciones recurrentes.
- Consecuencias: Mayor riesgo de enfermedades, dificultad para la recuperación.
- Prevención: Alimentación equilibrada, higiene adecuada, estimulación del sistema inmunológico con suplementos y actividad física.
 - Mayor susceptibilidad a infecciones: Debido a la disminución de defensas.
 - Cicatrización lenta: Menor circulación sanguínea y regeneración de teildos deficiente.











REFERENCIAS BIBLIOGRAFIAS

- Antología universidad del sureste.
- https://www.msdmanuals.com/es/hogar/temas-especiales/atenci%C3%B3n-hospitalaria/problemas-debidos-al-encamamiento
- https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/tercera-edad/control-patologias-cronicas/complicaciones-enfermos-cama
- https://mgsseniors.es/blog/salud/principales-problemas-en-personas-encamadas
- https://www.elrincondelcuidador.es/movilidad-seguridad/pacientes-encamados
- https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4529907.pdf