



**Nombre del Alumno:** Estrella Lizeth Hernández Roblero

**Parcial:** 1

**Materia:** Enfermería Medico Quirúrgica

**Nombre del Profesor:** Lic. Elizabeth Espinoza López

**Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** Quinto

*Problemas potenciales del enfermo encamado*

Coágulos de sangre

Una

Lesión o una intervención quirúrgica en una pierna, o el reposo en la cama, impiden que se utilicen las extremidades inferiores con normalidad.

Cuando esto ocurre, la sangre regresa al corazón desde las piernas más despacio.

Cuando

La circulación de la sangre se enlentece 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).

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.

Es

Más probable que aparezca estreñimiento.

Para

Prevenirlo, el personal del hospital aconseja beber mucho líquido. También se suele añadir fibra a las comidas o como suplemento.

Se

Pueden prescribir ablandadores de heces o laxantes y se pueden continuar después de que la persona sea dada de alta del hospital

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.

Permanecer en cama durante un largo periodo de tiempo sin actividad física regular, como puede suceder en un hospital, puede originar muchos problemas.

## 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.

Esta situación genera un gran riesgo por falta de movilidad y favorece:

1. Alteraciones en la circulación que facilitan la aparición de trombosis venosas, tromboflebitis, y embolias pulmonares.

2. Mala ventilación pulmonar con retención de secreciones y predisposición a las infecciones respiratorias.

3. Pérdida de masa muscular, generando una atrofia y debilidad muscular.

4. Afectación del hueso con pérdida de masa ósea y el desarrollo precoz de una osteoporosis.

5. Rigidez articular con posibilidad de anquilosis de las articulaciones, generando pérdida funcional y dolor importante.

### Recomendaciones

- 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.

- Ayudarle a realizar ejercicios respiratorios para mejorar la respiración y mover las secreciones si las tiene.

# Posturas.

