

MATERIAL DE ESTUDIO COMPLEMENTARIO PARA EXAMEN CAMPUS VIRTUAL DE FUNDAMENTOS TEORICOS

Envejecimiento, apetito, sistema digestivo, accidentes cerebrovasculares, depresión, entre otros

1. **Envejecimiento y apetito:** A medida que las personas envejecen, es común que pierdan el apetito debido a varios factores. La disminución de la cantidad de saliva y la reducción en el número de papilas gustativas afectan la percepción del sabor y la capacidad para digerir los alimentos, lo que reduce el deseo de comer. Además, el proceso digestivo se vuelve más lento, lo que puede causar malestar después de las comidas.
2. **Sistema digestivo y estreñimiento:** El envejecimiento también afecta el tracto digestivo. La motilidad intestinal disminuye, lo que puede llevar a problemas como estreñimiento y mala digestión. La reducción del peristaltismo (movimientos que ayudan a desplazar los alimentos a través del intestino) es un factor importante en estos casos. Las personas mayores también son más susceptibles a desarrollar impactaciones fecales.
3. **Accidentes cerebrovasculares (ACV):** Los ACV son frecuentes en los ancianos. Un ACV ocurre cuando se interrumpe el flujo de sangre al cerebro, ya sea por un coágulo (isquémico) o por la rotura de un vaso sanguíneo (hemorrágico). Esto puede privar al cerebro de oxígeno, causando daño neuronal, discapacidades físicas o cognitivas permanentes, e incluso la muerte.
4. **Depresión en ancianos:** Uno de los principales factores que contribuyen a la depresión en los ancianos es la pérdida de independencia. Cuando ya no pueden cuidar de sí mismos, los ancianos pueden sentirse frustrados, desmotivados o tristes. La falta de contacto social, las dificultades económicas y la pérdida de seres queridos también agravan la situación.
5. **Deterioro físico:** La pérdida de masa muscular y de calcio en los huesos provoca que los ancianos tiendan a encorvarse, perdiendo estatura y fuerza. Los cambios en la columna vertebral debido a la osteoporosis o el debilitamiento muscular también contribuyen a esta postura encorvada.

Definiciones de términos médicos

1. **Impacto fecal:** Es la acumulación de heces duras y secas en el recto que no pueden ser expulsadas de manera natural. Este problema puede causar dolor, distensión abdominal y complicaciones graves como obstrucciones intestinales.
2. **Atrofia:** La atrofia se refiere a la pérdida de masa muscular, que puede ser causada por la falta de actividad física o una enfermedad crónica. En los ancianos, la atrofia puede ser un factor importante en la debilidad física y el riesgo de caídas.
3. **Posiciones anatómicas:** Las posiciones anatómicas son importantes en la atención clínica para garantizar la comodidad y el tratamiento efectivo de los pacientes. Por ejemplo, la posición Fowler (con el paciente semi-sentado) es útil para pacientes con dificultades respiratorias, mientras que la posición supina (acostado sobre la espalda) se utiliza para procedimientos médicos o para el descanso.

Comportamiento de residentes, síntomas y documentación

1. **Comportamiento agresivo:** Los residentes ancianos pueden exhibir comportamientos agresivos debido a la confusión, el miedo o la frustración. Reconocer las señales de comportamiento agresivo, como la mandíbula apretada o el ritmo agitado, es esencial para anticipar y manejar la situación de manera segura.
2. **Síntomas y observaciones:** Los auxiliares de enfermería deben ser capaces de identificar síntomas comunes como dolores de cabeza, náuseas y dolor, y diferenciarlos de las observaciones objetivas, como la presión arterial elevada. Documentar adecuadamente estos síntomas es crucial para la atención médica.
3. **Documentación de errores:** Cuando se comete un error en la documentación médica, es importante corregirlo de manera adecuada. En lugar de borrar o usar líquido corrector, se debe trazar una línea simple sobre el error y escribir la corrección con las iniciales y la fecha.

Cambios en la frecuencia cardíaca

La frecuencia cardíaca puede verse afectada por varios factores, como el ejercicio, el estrés emocional, el dolor o la fiebre. En los ancianos, una frecuencia cardíaca anormalmente rápida (taquicardia) o lenta (bradicardia) puede ser indicativa de problemas subyacentes, como deshidratación, insuficiencia cardíaca o arritmias.

Conteo de respiraciones

Al contar las respiraciones de un residente, es fundamental observar tanto la inhalación como la exhalación. Una respiración completa incluye una inhalación y una exhalación. Las alteraciones en la respiración, como la disnea (dificultad para respirar), pueden ser signos de condiciones respiratorias subyacentes.

Residente fumador antes de tomar la temperatura

Si un residente ha estado fumando recientemente, es necesario esperar al menos 15 minutos antes de tomar su temperatura oral, ya que fumar puede aumentar temporalmente la temperatura de la boca, lo que podría generar lecturas inexactas.

Cuidados alrededor de una estoma en residentes con colostomía

El cuidado de una estoma incluye la limpieza cuidadosa de la piel circundante con agua y jabón suave para prevenir irritaciones e infecciones. Evitar productos agresivos, como el alcohol o la vaselina, es clave para mantener la integridad de la piel.

Cuidado bucal, vacunación contra la hepatitis B y uso de calor en diabéticos

1. **Cuidado bucal:** En pacientes inconscientes o gravemente enfermos, el cuidado bucal debe realizarse con regularidad para prevenir infecciones. Esto incluye limpiar la boca con una esponja impregnada de solución antiséptica.
2. **Vacunación contra la hepatitis B:** La hepatitis B es una infección viral que afecta principalmente al hígado. La vacunación contra esta enfermedad es una medida preventiva clave, especialmente en entornos de atención médica.
3. **Uso de calor en residentes diabéticos:** Los diabéticos pueden tener una sensibilidad reducida en los pies, lo que aumenta el riesgo de quemaduras si se aplica calor directo. Es importante evitar el uso de almohadillas térmicas u otras fuentes de calor en los pies de los diabéticos.

Eliminación intestinal, prevención de úlceras por presión, y temperatura adecuada del agua para el baño

1. **Eliminación intestinal:** Promover la actividad física, el uso de un inodoro accesible y una hidratación adecuada son estrategias clave para prevenir el estreñimiento y promover la regularidad en los ancianos.
2. **Prevención de úlceras por presión:** Cambiar de posición a los residentes cada dos horas, mantener la piel hidratada y libre de arrugas, y usar colchones especializados son medidas preventivas importantes para evitar la formación de úlceras por presión.
3. **Temperatura del agua para el baño:** El agua para el baño de un residente debe estar a una temperatura cómoda, generalmente entre 105 y 110 grados Fahrenheit, para evitar quemaduras y garantizar el confort del paciente.

Signos de mala circulación y uso del catéter Foley

1. **Mala circulación:** Los signos de mala circulación incluyen piel fría y pálida, edema y cambios en el color de las uñas. Esto puede ser indicativo de insuficiencia cardíaca o venosa.
2. **Catéter Foley:** Un catéter Foley se utiliza para drenar la orina de la vejiga. Es común en residentes que no pueden orinar por sí mismos debido a cirugías recientes, lesiones o condiciones crónicas.

Diabetes y susceptibilidad a infecciones

Los residentes diabéticos tienen un mayor riesgo de infecciones debido a su sistema inmunológico comprometido y una cicatrización más lenta. Es importante monitorear cualquier signo de infección, especialmente en heridas en los pies, que son comunes en diabéticos.

Afasia y su significado

La afasia es una condición que afecta la capacidad de una persona para comunicarse. Puede ser el resultado de un accidente cerebrovascular u otras lesiones cerebrales y puede afectar la capacidad de hablar, entender el lenguaje, leer o escribir.

¿Qué hacer si un residente diabético intenta remover un callo?

Es importante que los residentes diabéticos no intenten quitarse callos o durezas por sí mismos, ya que tienen un riesgo elevado de desarrollar infecciones. El auxiliar debe informar inmediatamente al enfermero para que intervenga adecuadamente.

Ambiente que promueve el crecimiento de bacterias

Las bacterias proliferan en ambientes cálidos, oscuros y húmedos. Por lo tanto, es esencial mantener las áreas limpias, bien ventiladas y secas para prevenir la propagación de infecciones en entornos de atención médica.

Uso de equipos desconocidos

Si un auxiliar no está seguro de cómo utilizar un equipo, debe pedir instrucciones a una enfermera o supervisor. Nunca se debe improvisar con un equipo médico, ya que podría poner en riesgo la seguridad del residente.

Equipos para alineación corporal y planes de alta

1. **Equipos de alineación corporal:** Los equipos que ayudan a los residentes a mantener una correcta alineación corporal incluyen soportes para los pies, conos, férulas y cunas de cama. Estos dispositivos son fundamentales para prevenir contracturas, deformidades y úlceras por presión en residentes que tienen movilidad limitada o pasan mucho tiempo en cama.
2. **Planes de alta:** El plan de alta se desarrolla desde el momento en que un residente es admitido en un centro de atención a largo plazo. Este plan abarca todos los aspectos necesarios para garantizar que el residente pueda regresar a casa de manera segura o ser trasladado a otro tipo de atención. Incluye la coordinación de la atención domiciliaria, equipo médico necesario, y el seguimiento de las indicaciones médicas.

Ayuda a residentes con dificultades cognitivas

Cuando se ayuda a residentes con dificultades cognitivas, es esencial fomentar la independencia tanto como sea posible. Por ejemplo, si un residente tiene dificultades para cortar su comida, el auxiliar puede ayudar a cortar los alimentos en pequeños pedazos, pero permitir que el residente se alimente por sí mismo. Esto no solo ayuda a mantener su dignidad, sino que también estimula sus habilidades motoras.

Causa de una contractura

Una **contractura** es el endurecimiento o acortamiento de los músculos, tendones o piel, lo que resulta en una pérdida de movimiento. La principal causa de una contractura es la inmovilidad prolongada, lo que provoca que los

músculos y las articulaciones no se utilicen adecuadamente. Los ejercicios de rango de movimiento (ROM) son esenciales para prevenir las contracturas en los residentes que tienen movilidad limitada.

Solicitud de un residente para ver a su rabino

Cuando un residente solicita ver a su rabino o cualquier líder espiritual, es importante respetar sus deseos y creencias religiosas. El auxiliar debe informar al personal de enfermería o al supervisor para que se contacte con el rabino del residente o se haga el arreglo adecuado para su visita.

Situación legal cuando el nombre de un auxiliar está en el registro de abusos

Si un auxiliar de enfermería es incluido en el registro de abusos por negligencia o maltrato hacia los residentes, en la mayoría de los casos, no podrá trabajar como auxiliar de enfermería nuevamente. Sin embargo, en algunas jurisdicciones, puede haber un proceso legal para apelar esta decisión o solicitar que se retire el nombre del registro después de un cierto período, generalmente un año, si no ha habido más incidentes.

Derechos de los residentes en cuanto a restricciones y confidencialidad

1. **Derecho a estar libre de restricciones:** Los residentes tienen derecho a estar libres de restricciones físicas o químicas a menos que sean necesarias para su seguridad o el tratamiento médico. Por ejemplo, reclinar a un residente en una silla geriátrica para evitar que se ponga de pie sin su consentimiento puede considerarse una violación de este derecho, a menos que esté médicamente justificado y autorizado por un médico.
2. **Confidencialidad:** Los residentes también tienen derecho a la confidencialidad de su información médica. Esto significa que los auxiliares de enfermería no deben discutir la condición médica de un residente con otras personas, a menos que sean parte del equipo de atención. Si un residente solicita información sobre la salud de otro residente, el auxiliar debe explicarle respetuosamente que no puede proporcionar esa información por razones de confidencialidad.

Tipos de restricciones en el cuidado

Existen dos tipos de restricciones en el cuidado de residentes: **físicas** y **químicas**. Las restricciones físicas incluyen dispositivos como cinturones de sujeción o barandales de cama que limitan la movilidad de un residente. Las restricciones químicas implican el uso de medicamentos para controlar el comportamiento. Ambas deben usarse solo cuando sea estrictamente necesario para la seguridad del residente y siempre bajo la autorización de un médico.

Violación de derechos del residente al bañarlo sin su consentimiento

Bañar a un residente sin su consentimiento es una violación del derecho del residente a rechazar tratamiento. Los residentes tienen el derecho de tomar decisiones sobre su propio cuidado, incluidos los tratamientos y las actividades diarias, como los baños. Si un residente se niega a bañarse, el auxiliar debe respetar esta decisión y comunicarlo al personal de enfermería para una evaluación adicional.

Protección de derechos de privacidad y confidencialidad

1. **Derecho a la privacidad:** Los residentes tienen derecho a la privacidad en todas las áreas de su vida diaria, incluidas las actividades de higiene personal y las visitas de amigos o familiares. Esto significa que los auxiliares de enfermería deben asegurarse de que las cortinas estén cerradas y que se respete la intimidad del residente durante el cuidado personal.
2. **Confidencialidad:** Los auxiliares deben mantener la confidencialidad de la información médica y personal de los residentes. Esto incluye evitar conversaciones sobre la salud de un residente con otros residentes o personas ajenas al equipo de atención médica. Las violaciones a la confidencialidad pueden tener consecuencias legales graves y afectar la calidad del cuidado proporcionado.