



HISTORIA Y GENERALIDADES DE LA GERONTOLOGÍA Y GERIATRÍA

**L.E.I. NANCY DOMINGUEZ
TORRES**

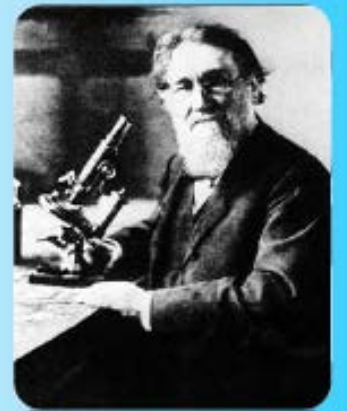
GERONTOLOGÍA

ETIMOLOGICAMENTE

GERON = VIEJO

LOGOS = ESTUDIO

Es la ciencia que estudia el envejecimiento en todos sus aspectos e incluye las ciencias biológicas y medicas, psicológicas y sociológicas.



Michael Elie Metchnoloff
1903

GERIATRIA

ETIMOLOGICAMENTE

GERON = VIEJO

LATRIKOS = TRATAMIENTO
MEDICO

**GERIATRIA LAS ENFERMERDADES
DE LOS ANCIANOS Y SU
TRATAMIENTO**



Ignatius Nascher
1907

Es una rama de la gerontología y la medicina que se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales en la salud y enfermedad de los ancianos

PRINCIPIOS ÉTICOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE LA ENFERMERA GERONTÓLOGA

**NO
MALEFICENCIA**

BENEFICENCIA

JUSTICIA



FIDELIDAD

AUTONOMIA

VERACIDAD





ADULTO MAYOR

- La Organización de las Naciones Unidas establece como punto de corte los 60 años de edad.
- En la practica se emplea como punto de corte los 60 o 65 años de manera indistinta debido a que los 65 años es la edad de jubilación en la mayoría de países.



TERCERA EDAD

- Clásicamente se define como el periodo de edad comprendido a partir de los 60 años de edad.
- Recientemente se redefine el periodo dando paso al concepto de ***Cuarta edad***.



CUARTA EDAD

- Periodo de la vida que se inicia a partir de los 80 años de edad.
- Adquiere mayor relevancia recientemente debido al aumento de la expectativa de vida.
- Este grupo etáreo tiene especial relevancia debido a que en el se producen cambios fisiológicos y sociales importantes que no están condicionados necesariamente por la presencia de enfermedad.
- Mayor prevalencia de fragilidad.

GERONTE

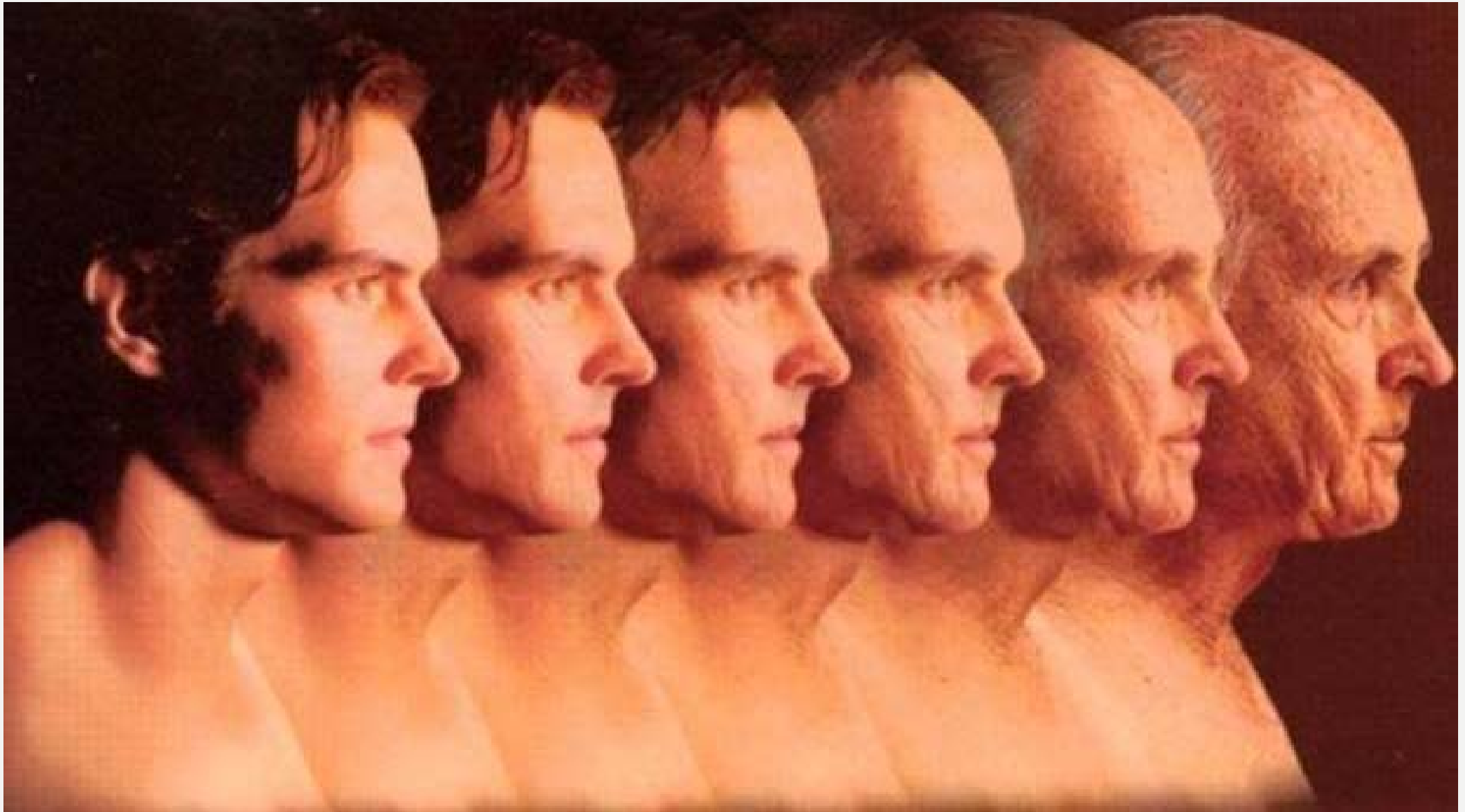
- Se denominaba GERONTE a cada uno de los miembros de la GERUSÍA.
- Dentro de la antigua Esparta, la Gerusía era uno de los órganos de gobierno. Estaba compuesta por 28 miembros.
- Para ser elegidos, los miembros debían tener al menos 60 años de edad.





ENVEJECIMIENTO

- “Serie de modificaciones morfológicas, psicológicas, funcionales y bioquímicas que origina el paso del tiempo sobre los seres vivos”. – Binet y Bourlier.
- Se caracteriza por la pérdida progresiva con el tiempo de la capacidad de reserva del organismo y de adaptación ante los cambios.
- Es universal, intrínseco, progresivo y deletéreo.





PERFIL DE LA ENFERMERA GERONTOGERIATRA

Es una profesional con una sólida formación científica, filosófica humanística que suma conocimientos de geriatría y gerontología, para prestar cuidados de enfermería de calidad a la persona mayor, familia y comunidad.

Supervisa al personal técnico auxiliar, capacita a la familia y cuidadores, para optimizar en lo máximo a la recuperación y rehabilitación del adulto mayor hasta su pronta reincorporación a su hogar y comunidad .



**VISION AL AM COMO
UNA UNIDAD
BIOPSIICOSOCIAL Y
FUNCIONAL**



**CONOCER LOS
FACTORES DE
RIESGO DEL AM**



**CONOCIMIENTO DEL
PROCESO DEL
ENVEJECIMIENTO**



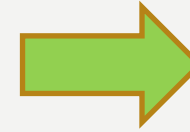
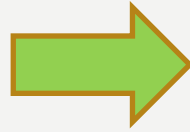
**CONOCER LOS
SINDROMES
GERIATRICOS**



**CONOCER LOS
CRITERIOS DE
FRAGILIDAD**

COMPETENCIAS

CONOCER EL PROCESO DE ENFERMERIA Y APLICARLA EN EL DIAGNOSTICO



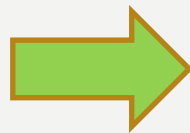
TENER CONOCIMIENTO SOBRE LA FARMACOCINETICA Y FARMACODINAMICA DE LOS MEDICAMENTOS



CONOCER LOS INSTRUMENTOS DE VALORACION GERIATRICA INTEGRAL



REALIZAR VALORACIONES DE LAS NECESIDADES DEL AM PARA CONSTRUIR UN PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA



**USAR LOS PATRONES
FUNCIONALES PARA
UN DIAGNOSTICO
CON BASES
CIENTÍFICA**



**DEBE EVALUAR LOS ASPECTOS
DE
NUTRICIÓN, FUNCIÓN
CIRCULATORIA, HIDRATACIÓN,
CONTINENCIA, FUNCIONALIDAD
Y
DEFICIENCIAS SENSORIAL Y
COGNITIVO**



**CONOCER EL PLAN
NACIONAL PARA LAS
PERSONAS AM**



**CONOCER LOS
NIVELES
DE ATENCIÓN
GERIÁTRICA.**



HABILIDADES



OBTENER DE MANERA CONFIABLE DATOS CLÍNICOS DE LOS PROBLEMAS Y/O NECESIDADES DEL AM



UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS PARÁMETROS PARA LA VALORACIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR



HACER LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA CON BASE CIENTÍFICA FORMULADA DE ACUERDO A LOS PATRONES Y RESPUESTAS HUMANAS.

HABILIDADES



DEBE EJECUTAR EL PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA OPORTUNA Y EFICIENTE.



DEBE EVALUAR LOS RESULTADOS DE LOS EJERCICIOS DEL PLAN DE CUIDADOS, RECONSIDERANDO SISTEMÁTICAMENTE SUS POSIBLES MODIFICACIONES.



DEBE HACER USO APROPIADO DE LOS RECURSOS Y POTENCIAL HUMANO DISPONIBLES EN LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN HOSPITALARIA GERIÁTRICOS..

CUALIDADES



**ACEPTACION Y
RESPECTO POR LA
VEJEZ**



**COMPROMISO
LEAL CON:
ADULTO MAYOR
FAMILIA
COMUNIDAD
PROFESION**



**PRINCIPIOS
ETICOS**



**OPTIMAS
HABILIDADES DE
COMUNICACION**



ACTITUD DE RESPETO



**PRACTICAR LOS CONOCIMIENTOS DE
PROCESO DE ENVEJECIMIENTO EN CADA
PRODEDIMIENTO**



**AMABLE, SINCERA, VERAZ COMUNICATIVA,
SOCIABLE, FIRME, HONRRADA, EFICIENTE,
COMPENSIVA, HUMILDE, HUMANA**



**PRACTICAR EL LIDERAZGO PARA ACTUAR
COMO AGENTE DE CAMBIO Y DE PROGRESO**



**RETENER Y FORTALECER LAS DESTREZAS
TECNICAS Y HABILIDADES APRENDIDAS**



CRECIMIENTO PROFESIONAL



**POSEER MADUREZ. ESTABILIDAD
EMOCIONAL**



**JUICIO CRITICO PARA AYUDAR AL AM A
SOLUCIONAR SUS DIFICULTADES Y
PROMOVER SU BIENESTAR**

RELACIONES

SUSTITUTO

Cuando la dependencia del paciente es total, en esta etapa la rehabilitación es fundamental para revenir mayores complicaciones y fortalecer las capacidades permanentes.

AYUDA

cuando apoya sus actividades, fomentando su funcionalidad a fin de mantener su independencia.

COMPAÑERA

Al actuar como consejera para que conserve su salud dejándole en libertad de acción para tomar decisiones.



AREA DE DESARROLLO DEL ENFERMERO(A) GERONTO - GERIATRA

**PLANIFICACION
ORGANIZACIÓN
EJECUCION
CONTROL
EVALUACION**

**PLANIFICACION
Y
COORDINACION
DE LOS
SERVICION
GERIATRICOS**

ADMINISTRATIVO



**BRINDA
ASISTENCIA
DIRECTA,
EDUCA
ASESORA.**

**PROMOCION
PREVENCION
RECUPERACION
REHABILITACION**

**PROPOSITO DE
CONTRIBUIRA
ELEVAR LA
CALIDAD DE
VIDADY LOGRAR
EL BIENESTAR
DEL AM**



ASISTENCIAL

DOCENCIA

**REALIZA
PASANTIAS
EDUCATIVAS
RELACIONADAS
AL AM**



**FORMA
CUIDADORES Y
PROMOTORES
DE SALUD EN EL
CUIDADO DEL
AM**

**ASEGURA LA
CONTINUIDAD
EDUCATIVA DE
LA ATENCION
DEL AM**

**INTRODUCE
NUEVOS CAMBIOS
DE CONDUCTA EN
EL AM Y SU
FAMILIA**

INVESTIGACIÓN

**IDEN.
PROBLEMAS NO
RESUELTOS EN
LA
PRACTICA
COTIDIANA**

**DIFUNDE LOS
RESULTADOS DE LA
INVESTIGACION**



**APLICA NUEVAS
ESCALAS E
INDICES
DE EVALUACION
DE
PROCEDIMIENTO
S**

**PUBLICA REVISTAS
Y DOCUMENTOS
ESPECIALIZADOS
PARA EL CUIDADO
INTEGRAL DEL AM**

IMPORTANCIA DEL ASPECTO ETICO EN EL QUEHACER PROFESIONAL DE ENFERMERIA CON RESPECTO A LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR



La ética de enfermería es la educación de los principios éticos que rigen en la sociedad, al ámbito de los profesionales de la salud, vinculados a las características particulares de la profesión


LA FIDELIDAD AL PACIENTE

Cumplimiento, obligaciones y compromisos adquiridos con el paciente sujeto a su cuidado, entre los cuales se encuentra guardar el secreto profesional acerca de las confidencias hechas por el paciente.

LA VERACIDAD

Principio de obligatorio cumplimiento aun cuando pueda poner en situación difícil al propio profesional, como admitir errores por acción u omisión.





Tomando en cuenta consideración que los adultos mayores están necesitados de cuidados Fundamentalmente, la enfermería es sin duda , el área profesional del equipo de salud que mas Decidida y profundamente puede impactar en las personas de edad avanzada



GRACIAS

