

PROCESO DE ENVEJECIMIENTO



PROCESO DEL ENVEJECIMIENTO

RECIEN NACIDO



LACTANTE



PRE ESCOLAR

Jardín Infantil Osito Panda



ESCOLAR



ADOLESCENTE



ADULTO



ADULTO MAYOR



ADULTO MAYOR

- * ES UN SER TAN IGUAL COMO NOSOTROS QUE PERTENECE A UNA ETAPA DE VIDA CON LOS MISMOS DERECHOS Y DEBERES DE TODAS LAS PERSONAS EN EL MUNDO



CONCEPTO GERONTOLOGIA



- * Etimológicamente proviene de los vocablos griegos “geras” (vejez) y “logos” (ciencia).
- * Ciencia que estudia el proceso de envejecimiento desde todos sus aspectos: biológicos, psicológicos, socioculturales y funcional.
- * Según la OMS, es el estudio de los aspectos relacionados con el envejecimiento de la población y sus manifestaciones sociológicas, biológicas, psicológicas, ambientales y especialmente

sociológicas, biológicas,
psicológicas, ambientales y
especialmente sanitarias.

GERIATRIA

- * Etimológicamente proviene de los vocablos griegos “geras” (vejez) e “iatros” (médicos).
- * Especialidad de la medicina que se ocupa de los problemas fisiológicos y las enfermedades de la vejez.
- * Según la OMS es la rama de la medicina que estudia la sintomatología, la clínica, el tratamiento y la readaptación en todos los procesos patológicos, donde las alteraciones de la edad contribuyen de una manera decisiva.



dónde las alteraciones debidas a la edad contribuyen de una manera decisiva.

RMA

ENVEJECIMIENTO

- * Proceso que resulta de la interacción de factores genéticos, influencia del medio ambiente y estilos de vida de una persona. Es la suma de todos los cambios que



RMA

normalmente ocurren en
un organismo con el paso
del tiempo.

ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL

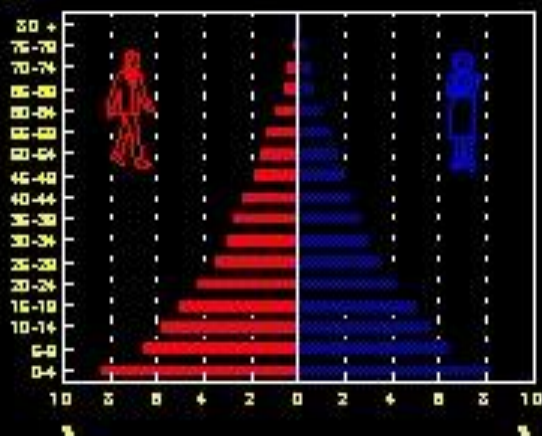


- * Disminución de la tasa de fecundidad.
- * Disminución de la mortalidad.
- * Aumento de la expectativa de vida

PERU: PIRAMIDES DE POBLACION: 1950-1995 - 2000-2025

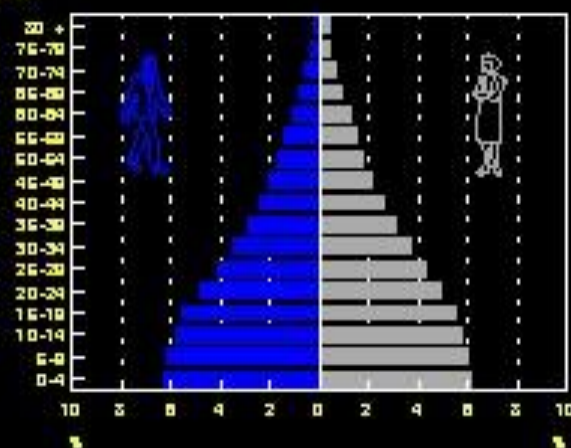
1950

GRUPOS DE EDAD



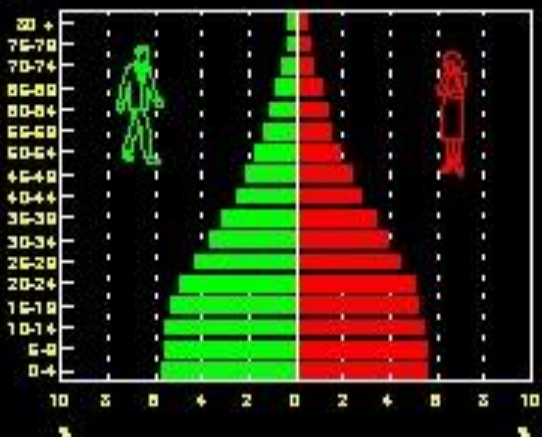
1995

GRUPOS DE EDAD



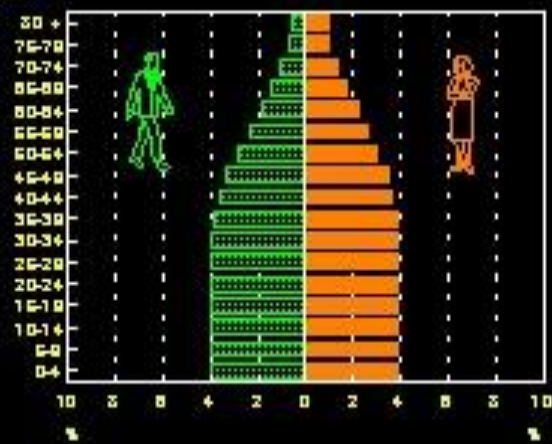
2000

GRUPOS DE EDAD



2025

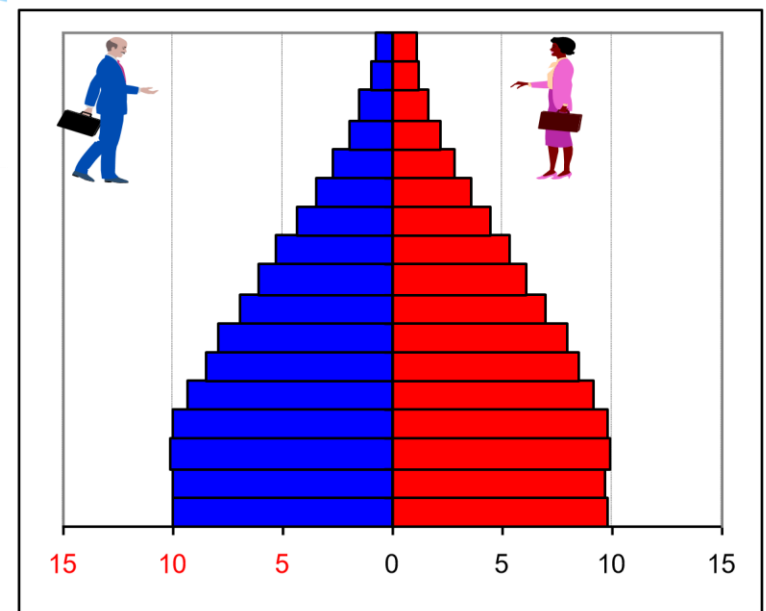
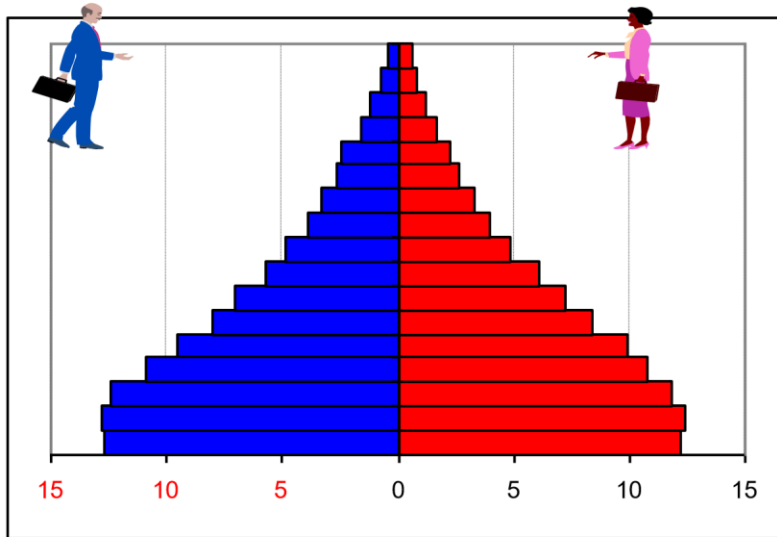
GRUPOS DE EDAD



PIRAMIDE POBLACIONAL PERÚ: 1993 - 2010

1993

2010



EL ENVEJECIMIENTO

CONCEPTUALIZACIÓN:

- **ENVEJECIMIENTO**, es un proceso continuo que determina una disminución progresiva irreversible de la capacidad de adaptación con el paso del tiempo; en el que ocurren cambios biopsicosociales resultante de factores genéticos, sociales, estilo de vida, y la presencia de enfermedades.

genéticos, sociales, estilo de vida, y la presencia de enfermedades.

BIOLOGICO

SOCIAL



MENTAL

FUNCIONA

EL ENVEJECIMIENTO

CARACTERÍSTICAS

Universal
Progresivo
Continuo
Dinámico

Irreversible
Declinante
Intrínseco
Individual

UNIVERSAL

* Propio de todos los seres vivos.



PROGRESIVO

- * Es un proceso en el cual es difícil determinar su punto de inicio, pero una vez establecido ocurre de forma progresiva aunque su cinética es variable para cada individuo.



IRREVERSIBLE

- * A diferencia de las enfermedades, no puede detenerse ni revertirse.



INDIVIDUAL

- * Cada especie tiene una velocidad característica de envejecimiento, pero la velocidad de declinación funcional varía de sujeto a sujeto y de órgano a órgano dentro de la misma.



INTRÍNSECO

- * No debido a factores ambientales modificables.
- * La mayoría de la población que logra vivir hasta edades muy avanzadas con buena salud, muere masivamente alrededor de los 80 años.



DELETÉREO

- * Lleva a una progresiva pérdida de función.
- * Se diferencia del proceso de crecimiento y desarrollo en que la finalidad de éste es alcanzar una madurez en la función.



EL ENVEJECIMIENTO

FUNCIONAL

**ADULTO MAYOR
AUTOVALENTE**

**ADULTO MAYOR
FRAGIL**

**ADULTO MAYOR
DEPENDIENTE**

ADULTO MAYOR AUTOVALENTE

- * Es aquella persona de 60 años a más, capaz de realizar las actividades básicas de la vida diaria: comer vestirse, desplazarse, asearse, bañarse, así como también las actividades instrumentales de la vida diaria como cocinar, limpiar la casa, comprar, lavar, planchar, usar el teléfono, manejar su medicación, administrar su economía entre otros.
- * Las condiciones de vida influyen considerablemente en el envejecimiento.

ADULTO MAYOR AUTOVALENTE

La persona Adulta Mayor Independiente o Autovalente



Puede preparar sus alimentos.



También puede cuidar de su persona.

Puede hacer deportes acordes a su estado de salud.



También cobra y administra su propio dinero



ADULTO MAYOR AUTOVALENTE



ADULTO MAYOR FRÁGIL

- * Es aquella persona de 60 años o más, con alguna limitación para realizar las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- * Entre ellos tenemos alteración en la marcha que aumenta el riesgo de caídas, fracturas y discapacidad, no ver ni escuchar bien, dependencia de varios medicamentos, deterioro cognitivo, viudez reciente o vivir solo, situación económica precaria y presencia de enfermedades crónicas.
- * Ellos requieren apoyo y se debe tener cuidados preventivos para evitar que la fragilidad se convierta en una dependencia mayor.

ADULTO MAYOR FRÁGIL

La persona adulta mayor frágil



Aunque hago mis cosas sola, mis hijos siempre deben estar pendientes de mi.



Tengo 80 años, debo dejar que mis hijos me ayuden



Las personas frágiles necesitamos de los demás para seguir siendo útiles.



La viudez reciente puede generar fragilidad en una persona adulta mayor, cuando no tiene apoyo para afrontar la situación.

ADULTO MAYOR FRÁGIL



ADULTO MAYOR DEPENDIENTE

- * Es aquella persona no autovalente que requiere cuidado y apoyo calificado de otra persona, porque tiene problemas severos de salud que la limitan a nivel funcional y/o mental.
- * Requiere ayuda para alimentarse, vestirse, tomar medicamentos, asearse; a veces no controlan esfínteres, como también pueden tener grave deterioro cognitivo.
- * Estas circunstancias impiden a la persona adulta mayor cuidarse de sí misma y de sus bienes.

ADULTO MAYOR DEPENDIENTE

Persona Adulta Mayor Dependiente o Postrada



Por su estado de salud física y mental, el señor Juan, necesita el apoyo permanente de un personal de salud.



Los hijos de la señora Juana me contrataron para cuidarla. Ella necesita apoyo en todas las actividades de la vida diaria.

Es importante tener en cuenta la condición de la persona adulta mayor (autovalente, frágil o dependiente), para diseñar la estrategia de prevención y atención de situaciones de abandono o malos tratos en la familia.

ADULTO MAYOR DEPENDIENTE



ADULTO MAYOR GERIÁTRICO



EL ENVEJECIMIENTO

**ENVEJECIMIENTO
NORMAL O PRIMARIO**



**ENVEJECIMIENTO
PATOLOGICO O SECUNDARIO**

ENVEJECIMIENTO NORMAL O PRIMARIO

- * Es el envejecimiento biológico programado genéticamente que ocurre a pesar de la buena salud.



ENVEJECIMIENTO PATOLÓGICO O SECUNDARIO

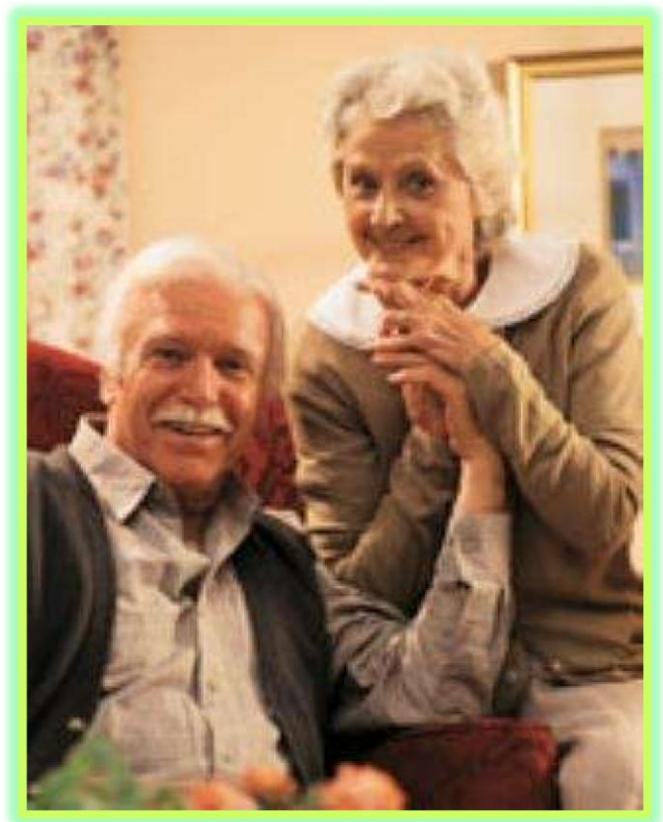
- * Declive patológico relacionado con la edad y que se debe a factores extrínsecos o externos como enfermedades, influencias ambientales o estilos de vida.

CAMBIOS PSICOLÓGICOS



ENVEJECIMIENTO PSICOLÓGICO NORMAL

- * El envejecimiento psicológico supone cambios de comportamiento y de autopercepción, y reacciones específicas frente a las nuevas dificultades. La persona cuando llega a envejecer sufre un aumento de la vivencia de pérdidas, por la cual sentimos que ya no tenemos algo, a nivel real y subjetivo.



ENVEJECIMIENTO PSICOLÓGICO NORMAL

- * El superar la pérdida es vital para la persona que envejece, disminuyendo la probabilidad de que se produzcan repetidas crisis de identidad o que se atenúen las repercusiones de las mismas en la vida de las personas adultas mayores.



* Para comprender los cambios psíquicos hay que considerar la interrelación entre:

* Las modificaciones anatómicas y funcionales en las estructuras cerebrales (ya analizadas en el envejecimiento del sistema nervioso y órganos de los sentidos).

* Las modificaciones en las funciones cognitivas (inteligencia, memoria, resolución de problemas, creatividad). *

Las modificaciones en la efectividad (vivencia de las pérdidas, motivación, personalidad).



MODIFICACIÓN DE LAS FUNCIONES COGNITIVAS

- * La disminución de las funciones cognitivas durante el envejecimiento es uno de los aspectos que suele vivirse como una gran amenaza para el bienestar e incluso para la integridad personal.
- * Muchas personas ancianas, por ejemplo, refieren la pérdida de memoria con mayor angustia, que un dolor crónico, o toleran peor la falta de relación familiar que un determinado proceso de enfermedad.



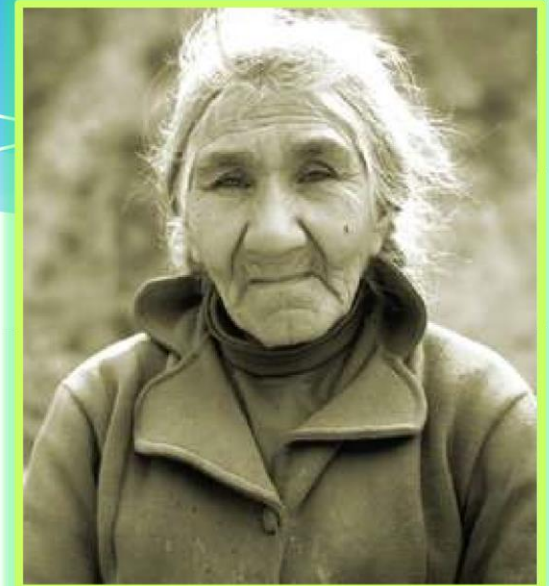
INTELIGENCIA

* El enlentecimiento de las capacidades intelectuales es el factor clave que hay que tener presente en los cambios psíquicos, y su traducción en el comportamiento individual se caracteriza por:

- * Fatiga intelectual,
- * Pérdida de interés,
- * Pérdida de atención
- * Dificultad en la concentración.



- * A la persona le resulta difícil evocar sucesos recientes y sufre además pequeños olvidos.
- * Diferentes factores se interrelacionan:
- * Cambios neurológicos y circulatorios que afectan la función cerebral, la oxigenación y la nutrición celular.
- * La motivación.
- * La pérdida de interés por el entorno.
- * Los sentimientos de impotencia.
- * Los estados depresivos.
- * El desacuerdo con la situación de vida actual.
- * Vivencia de duelos.



RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS Y CREATIVIDAD

- * La dificultad en la organización de la información, la rigidez de pensamiento, junto con la prudencia en la toma de decisiones, pueden condicionar la capacidad para resolver los problemas. Si la situación es poco precisa, la decisión se hace difícil, y la capacidad para resolverla disminuye.



MODIFICACIONES EN LA AFECTIVIDAD

- * Con la edad aumentan las crisis, los problemas, los factores estresantes cobran mayor importancia; y se agravan por las difíciles situaciones de vida que presentan muchas personas ancianas, y también a causa de la disminución de las fuerzas físicas para hacer frente a esas dificultades.



MOTIVACIÓN

* No podemos esperar que las mayores ocupen las 24 horas del día con las mismas actividades que otras personas más jóvenes, pero sí debemos procurar que las que realizan sean satisfactorias, les hagan sentir útiles y participantes en la sociedad



* EN LA ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO SE IDENTIFICAN:

* Personalidades "adaptadas"

Los ancianos realistas, contentos de vivir esta etapa de su vida de forma satisfactoria, que se mantienen activos e interesados por todo lo que les rodea, contentos de ser jubilados y de no tener ninguna obligación con la sociedad.

* Personalidades "mal adaptadas"

Los que son estrictos consigo mismos, que han antepuesto el deber al placer, y que creen que serán vulnerables en el momento en que cese su actividad.

CAMBIOS SOCIALES



**Invalidez
Progresiva
Fuera de proc.
patológicos**

**Enfermedades
Crónicas**

**Problemas
psicológicos
y sociales**

INTRODUCCIÓN

Actualmente hay en el mundo hay aproximadamente

600 millones de A. M



2020 serán 1,000 millones.

**3 FACTORES PRINCIPALES QUE
PUEDE DIFICULTAR LA VIDA ACTIVA
MIENTRAS SE ENVEJECE**



ASPECTOS SOCIALES



SEXO



ESTADO CIVIL



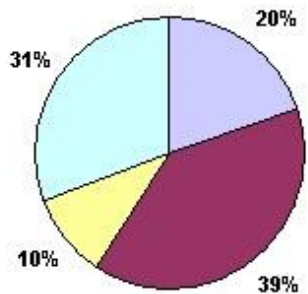
INSTITUCIONALIZACIÓN



**PROBLEMAS
ECONÓMICOS**



**PROBLEMAS
DE SALUD**



- Tumores Malignos
- Enf. Cardiovasculares
- E. A. Respiratorio
- Otras



CAUSAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD



CAMBIOS SOCIALES EN EL ADULTO MAYOR

- CAMBIO DE ROL INDIVIDUAL

Como individuo único	Como integrante del grupo familiar	Como persona capaz de soportar las pérdidas
La concepción de la vida y de la muerte adquiere en este momento un nuevo sentido	El Adulto Mayor Dependiente El Adulto Mayor Independiente	pérdidas ya sea físicas, afectivas económicas y del cónyuge

CAMBIO DE ROL INDIVIDUAL

Los cambios de rol individual se plantean desde tres dimensiones :

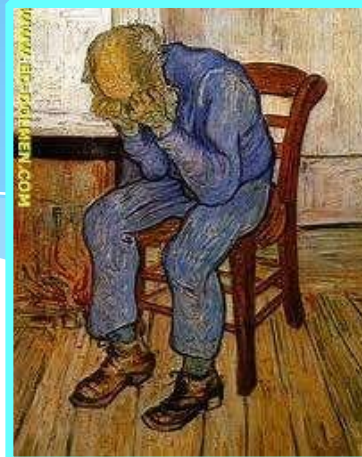
1.-El anciano como individuo



2.- El anciano como integrante del **grupo familiar**



3.- El anciano como persona capaz de afrontar las pérdidas



CAMBIO DE ROL EN LA COMUNIDAD

- * La sociedad valora sólo al hombre activo. El Adulto Mayor suele estar jubilado y es una persona no activa, pero tiene más posibilidades de aportar sus conocimientos y realizar nuevas tareas comunitarias. Su papel gira alrededor de dos grandes actividades: La actividad laboral y las tareas comunitarias.

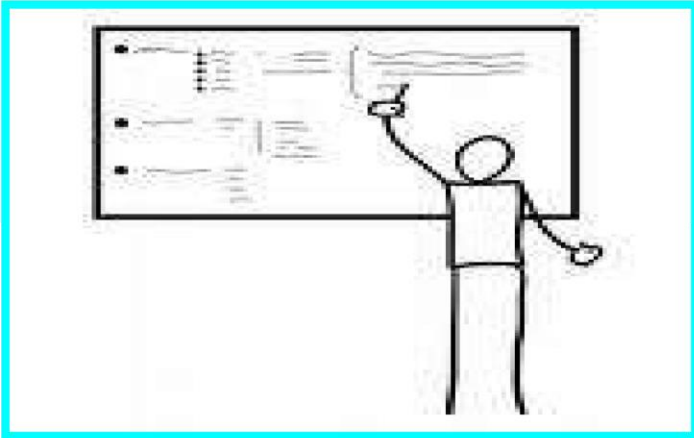


la actividad
laboral



tareas
comunitaria
s

CAMBIO DE ROL LABORAL



- * El gran cambio es la jubilación del individuo, pero el Adulto Mayor debe de tomar alternativas para evitar al máximo sus consecuencias negativas. La adaptación es difícil porque la vida y sus valores están orientados entornos al trabajo y la actividad. Las relaciones sociales disminuyen al dejar el ambiente laboral, y recursos económicos deberá prepararse antes de la jubilación.

CAMBIOS ESPIRITUALES



ESPIRITUALIDAD DEL ADULTO MAYOR

* Cuando hablamos de espiritualidad nos referimos a algo que va más allá de la religión. La espiritualidad puede ser también “civil”, y puede ser vivida por personas sin ninguna fe o creencia religiosa.



EN LA SALUD

- * Con relación al efecto positivo en la salud física y mental que tienen las dimensiones
- * religiosas y/o espirituales en el tratamiento médico de pacientes oncológicos, se ha
- * encontrado que la espiritualidad mejora la función inmune, aumenta la sobrevida,
- * disminuye los síntomas de la enfermedad y los efectos adversos del tratamiento.



EN LO CULTURAL

- * La espiritualidad existe tanto fuera como dentro de contextos religiosos, y adopta su forma particular de acuerdo con la cultura en que se manifiesta.







GRACIAS