



**Nombre de alumnos: Nayibeth cruz lopez.**

**Nombre del profesor: Lic. Nancy Domínguez Torres**

**Nombre del trabajo: mapa conceptual**

**Materia: enfermería gerontogeriatrica**

**Grado: sexto cuatrimestre.**

**Grupo: semiescolarizado**

PASIÓN POR EDUCAR

## Problemas osteoarticulares en pacientes geriátricos

### Artritis reumatoide

Que es

La artritis reumatoide es una forma de artritis que causa dolor, inflamación, rigidez y pérdida de la función de las articulaciones. Puede afectar cualquier articulación, pero es común en las muñecas y los dedos.

Es una enfermedad crónica y degenerativa que se caracteriza por provocar la inflamación de la membrana sinovial (membrana que alimenta, protege y cubre los cartílagos) de las articulaciones y en los tejidos circundantes. En algunas ocasiones la artritis puede tener un comportamiento extraarticular y dañar órganos y sistemas como el corazón, el riñón y el pulmón. Por este motivo es una enfermedad sistémica.

### Artrosis

Que es

La artrosis es una patología reumática que lesiona el cartílago articular.

Las articulaciones son los componentes del esqueleto que nos permiten el movimiento y, por tanto, nuestra autonomía funcional y están formadas por la unión de dos huesos a través de la cápsula articular. En el interior de las mismas existe, generalmente, un fluido llamado líquido sinovial que es producido por la membrana sinovial. Los extremos óseos que se unen para formar la articulación están recubiertos por el cartílago articular.

Cuando este cartílago articular se lesiona, se produce dolor, rigidez e incapacidad funcional. Normalmente la artrosis se localiza en la columna cervical y lumbar, algunas articulaciones del hombro y de los dedos de las manos, la cadera, la rodilla y la articulación del comienzo del dedo gordo del pie.

### Osteoporosis

Que es

La osteoporosis es una enfermedad que adelgaza y debilita los huesos. Sus huesos se vuelven frágiles y se quiebran fácilmente, especialmente los de la cadera, espina vertebral y muñeca. En el interior del hueso se producen durante toda la vida numerosos cambios metabólicos, alternando fases de destrucción y formación de hueso. Estas fases están reguladas por distintas hormonas, la actividad física, la dieta, los hábitos tóxicos y la vitamina D, entre otros factores.

## Problemas respiratorios en pacientes geriátricos.

## Neumonía

La neumonía es una infección del parénquima pulmonar que puede estar producida por diversas especies bacterianas, entre las que podemos mencionar a los micoplasmas, clamidias y rickettsias; virus, hongos y parásitos, la Neumonía como tal no es una enfermedad única sino un grupo de infecciones específicas y cada una con su epidemiología, el inconveniente de estas infecciones es que cuando la persona de la tercera edad asiste al médico geriatra para el tratamiento.

## Enfisema pulmonar

El enfisema es un tipo de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). La EPOC es un grupo de enfermedades pulmonares que dificultan la respiración y empeoran con el tiempo. El otro tipo principal de EPOC es la bronquitis crónica. La mayoría de las personas con EPOC tienen enfisema y bronquitis crónica, pero su gravedad puede ser diferente dependiendo de la persona. El enfisema afecta los alvéolos pulmonares. Normalmente, estos saquitos son elásticos o se estiran. Cuando inhala, cada saquito se llena de aire como un globo pequeño. Al exhalar, los saquitos se desinflan al salir el aire.

## La gripe

Otra enfermedad respiratoria importante para la gente grande es la gripe, que a menudo se confunde con resfriados. Ambas cursan con tos, mocos, secreción nasal, dolor de cabeza o de cuello... pero la gripe tiene unos síntomas más pronunciados y se acompaña de fiebre alta y dolor muscular. La gripe es una enfermedad vírica muy contagiosa. Las personas mayores tienen un riesgo más alto de sufrir complicaciones debido a la gripe. Como los virus de la gripe suelen cambiar cada año hay que vacunarse al inicio del otoño para prevenirla.

## Problemas cardiovasculares en pacientes geriátricos.

### Cardiopatía coronaria

Actualmente es la principal causa de pérdida funcional en hombres y se trata de una enfermedad que afecta a los vasos sanguíneos del corazón, haciendo que no reciba la suficiente cantidad de sangre para su funcionamiento. Dentro de esta enfermedad, las complicaciones más frecuentes son el infarto agudo de miocardio y la angina de pecho.

### Enfermedad cerebrovascular

Las venas y arterias que irrigan el cerebro se ven afectadas impidiendo que la sangre circule correctamente. Afecta en mayor medida a mujeres, sobre todo durante la tercera edad. Entre sus efectos se encuentran el ictus y problemas de vista o coordinación de movimientos.

### Hipertensión arterial

Consiste en el aumento de la presión arterial que hace que las arterias se hagan más gruesas dificultando el paso de la sangre. Esta enfermedad no presenta síntomas claros por lo que se recomienda llevar un control exhaustivo y periódico de la presión arterial de las personas mayores para detectarla a tiempo.

## Problemas neurológicos en pacientes geriátricos.

Entre las enfermedades neurológicas más frecuentes en este grupo de población destacan las siguientes:

- Enfermedad de Alzheimer.
- Enfermedad de Parkinson.
- Demencias de origen vascular.
- Otras alteraciones causadas por enfermedades cerebrovasculares.
- Epilepsia.
- Neuropatías.
- Traumatismos craneoencefálicos.
- Esclerosis múltiple.
- Dolor neuropático.
- Lesiones de la médula espinal.
- Tumores cerebrales o metástasis.
- Infecciones que afectan al cerebro, como la meningitis o la encefalitis.

## Alteraciones del sueño en pacientes geriátricos.

- Cambios fisiológicos propios del envejecimiento.
- Patología propia del sueño más frecuente en estas edades: Insomnio, Síndrome de apnea-hipopnea del sueño, movimientos periódicos de las piernas...
- Otras situaciones frecuentemente asociadas con la edad: Existencia de enfermedades médicas, condiciones psicosociales, hábitos de sueño, tratamientos concomitantes...
- Insomnio: Es el motivo de queja más frecuente. Su frecuencia aumenta con la edad, especialmente la forma crónica, y suele ser secundario. Como factores de riesgo para la aparición de insomnio en la vejez encontramos la depresión, los síntomas respiratorios, la incapacidad, la sensación subjetiva de mala salud.
- Alteraciones del ritmo circadiano: El avance de fase es un trastorno del ritmo circadiano vigilia-sueño frecuente en personas de edad avanzada. Se observa en sujetos que tienen somnolencia al atardecer-anocheecer por lo que se acuestan pronto despertándose temprano, con dificultad para volver a conciliar el sueño.
- Síndrome de Apnea-Hipopnea del sueño: Su prevalencia aumenta con la edad, aunque la severidad del trastorno, puede disminuir en los ancianos. En las mujeres este trastorno es más frecuente tras la menopausia.

## Alteraciones bucales en pacientes geriátricos.

las enfermedades bucales que con mayor frecuencia afectan al adulto mayor. Los ancianos tienen un riesgo mayor de desarrollar enfermedades crónicas de la boca y que incluyen las infecciones (caries, periodontitis), pérdida dentaria, lesiones benignas de la mucosa y cáncer bucal. Otras condiciones que aparecen con mayor frecuencia son la xerostomía (generalmente secundaria a medicaciones) y la candidiasis bucal. Es función del estomatólogo ayudar a estos pacientes a mantener una buena salud bucal mediante la identificación de los factores de riesgo, el reconocimiento y diferenciación de los cambios normales propios de la edad de los patológicos y la solución de los problemas de salud bucal que les afectan para ofrecerles una mayor calidad de vida.

- **Estomatitis subprotésica**
- **Hiperplasia irritativa**
- **Queilitis angular**
- **Lesiones de liquen plano y lesiones liquenoides**
- **Leucoplasia**
- **Glositis romboidal media**
- **Cáncer bucal**

## Alteraciones dermatológicas en pacientes geriátricos.

- La púrpura senil o púrpura traumática.
- El eccema por estasis, o eccema gravitacional.
- Las úlceras por presión.
- El liquen escleroso y atrófico es una enfermedad crónica inflamatoria que muestra predilección por el epitelio de la zona genital de ambos sexos.
- Los angiomas en cereza, también llamados angiomas seniles o nevos rubí.
- Las hiperplasias sebáceas son proliferaciones anormales de la glándula sebácea.
- El carcinoma basocelular.
- El melanoma es un tumor que se origina de los melanocitos de la capa basal de la epidermis.

## Alteraciones sensoriales en pacientes geriátricos.

### vista

- Visión doble o varias imágenes en un ojo.
- Vista de halos o aureolas alrededor de los objetos.
- Reducción de la visibilidad en la noche.
- Visión borrosa y percepción de los colores como si estuvieran desteñidos.

### La audición

La pérdida es tan gradual que en general la persona no se da cuenta, pero sí aquellos que la rodean porque tienen que subir la voz para hacerse escuchar. Cuando envejecemos, la cera de los oídos se torna más dura y seca, lo que puede causar un tapón que impide a las ondas sonoras llegar al medio del oído.

Un examen es necesario para evaluar el grado de pérdida de audición y sus posibles causas

- Trauma;
- Infecciones virales
- Taponamiento de cera
- Alergias
- Tumores
- Perforación de la membrana timpánica.

### El gusto y olfato

- Disminución de la saliva a causa del uso de medicamentos.
- Falta de aseo de la boca.
- Uso de cajas de dientes.
- Úlceras y laceraciones en la boca.
- Cambios en la percepción de la temperatura y textura de los alimentos.

### El tacto

Nuestra piel se hace más delgada en la vejez, lo cual hace perder elasticidad. Se altera la manera en que percibimos, por ejemplo, la temperatura de los objetos y del agua. La piel delgada y menos elástica es frágil, y le toma más tiempo para sanar o cicatrizar de raspaduras o cortaduras, dejándonos más propensos a las infecciones. La manera en que percibimos la presión y la temperatura juega un papel importante en la prevención de accidentes y lesiones.