



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Enrique Horacio
Magaña Peralta

Nombre del profesora: Juana Inés
Hernández López

Grupo: “6-Q”

Actividad: Cuidados
Geriátricos

Materia: Enfermería
Gerontogeriatrica

UNIDAD II: PROBLEMAS GERIÁTRICOS DE MAYOR PERCUSIÓN

QUE ES:

La vejez es un proceso fisiológico de todo ser humano, donde se produce cambios físicos así como psicosociales y sociales. El envejecer es un proceso dinámico gradual, natural e inevitable.

ASPECTOS BIOLÓGICOS

Todas las células presentan cambios con el envejecimiento y por extensión en tejidos y órganos que ya están en forma gradual y progresivas.

ASPECTOS FÍSICOS

La población envejece de forma acelerada, lo que conlleva a una serie de cambios fisiológicos asociados, ya que hay un deterioro generalizado y progresivos de la mayoría de los sistemas y funciones corporales. Aparece una serie de cambios en la composición corporal.

ASPECTOS PSICOSOCIALES

Desintegraciones o pérdida de algunos procesos psicológicos que pueden ser compensados. Durante el proceso de envejecimiento se experimenta disminuciones en la capacidad física, fisiológica y cognitiva; así como cambios en la personalidad y las actividades sociales.

Divididos con los siguientes aspectos:

- Visión.
- Audición.
- Gusto y olfato.
- Tacto.
- Estructura muscular.
- Sistema esquelético.
- Articulaciones.
- Sistema cardiovascular.
- Sistema respiratorio.
- Sistema excretor.
- Sistema digestivo.

E) MAPA CONCEPTUAL DE LOS SIGUIENTES TEMAS: 2.8, 2.9, 2.10,

ALTERACIONES SENSORIALES

Estos trastornos suelen asociarse a otras patologías sistémicas; aumentando la dependencia y reduciendo la movilidad.

RETINOPATÍA DIABÉTICA

Forma una hemorragia de estos vasos frágiles que se adhieren a la parte posterior del vítreo.

ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

Se pueden localizar en los pies: por hiperqueratosis y he lomas (callos y durezas), infecciones por hongos en los pies atletas; bacterias como (erictasma y queratosis punteada).

ALTERACIONES DEL SUEÑO

Los trastornos del sueño son muy frecuentes en los ancianos.

Los síntomas que fragmentan el sueño o impiden su conciliación son: las úlceras péptica, el reflujo gastroesofágico, la insuficiencia cardíaca, la hiperplasia de próstata, la artritis reumatoide, etc.

El insomnio es el trastorno del sueño mas frecuente en los ancianos; el 40% de las personas mayores de 60 años experimentan insomnio.

ALTERACIONES BUCALES

La valoración del paciente geriátrico debe 5 aspectos fundamentales: salud física, salud mental, nivel socioeconómico, circunstante del ambiente y estado funcional.

Los dientes cambian de tamaño, posición, forma y color por modificación de los propios tejidos dentarios(por aumento o disminución de sustancia inorgánicas, orgánica, esclerosa miento, neo formación tisular entre otros.

PRINCIPALES SÍNDROMES GERIÁTRICOS

- Inmovilidad.
- Inestabilidad y caídas.
- Incontinencia urinaria y fecal.
- Demencia y síndrome de confusión agudo.
- Infecciones.
- Desnutrición.
- Alteraciones de vista y oído.
- Irritable colon: Estreñimiento, impanación fetal.
- Depresión y insomnio.
- Yatrogenia.
- Inmunodeficiencia.
- Impotencia o alteración sexual.

OBJETIVO DE LAS ESCALAS DE VALORACIÓN DEL PACIENTE GERIÁTRICO

Escala de Barthel:

Permite determinar el grado de dependencia de una persona o la necesidad de ayuda para realiza diez acciones básicas diarias, desde comer, asearse, a bañarse, moverse y vestirse. Cada una de estas acciones se evalúa con una puntuación de 10, 5 o 0; en función del grado de ayuda que el paciente o persona necesite.

Escala de Depresión de Yesavage:

Es un examen mental abreviado por medio de u cuestionario aplicado por un evaluador con un mínimo en entrenamiento; que explora síntomas de trastornos cognitivos como orientación, memoria y apraxia. Consta de diez apartes y de a puntuaciones totales que pueden encontrarse entre cero y treinta.

D) MAPA CONCEPTUAL DE LOS SIGUIENTES TEMAS: 2.5, 2.6, 2.7 Y 2.8

CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL ANCIANO CON PROBLEMAS OSTEOARTICULARES

Las fracturas relacionadas son características con la osteoporosis que son la caderas, vertebras y antebrazos distal o fractura de colles.

La osteoporosis es una enfermedad metabólica ósea crónica y progresiva que puede afectar a todo el esqueleto, cuya prevalencia es especialmente elevada en mujeres posmenopáusicas y sin la intervención adecuada conduce a un incremento del riesgo de padecer fracturas Oseas.

- Observar los signos y síntomas de infecciones sistémicas y localizada.
- Observar el grado de vulnerabilidad del paciente a las infecciones.
- Fomentar una ingesta nutricional suficiente.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL ANCIANO CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS

- Mejoramiento de la tos.
- Oxigenoterapia.
- Monitorización-respiratoria.
- Aspiración de las vías aéreas.
- Fisioterapia respiratoria

El fallo respiratorio agudo implica la imposibilidad de mantener una captación normal de oxígeno por los tejidos o una eliminación; y el diagnóstico es exclusivamente gasométrico.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL ANCIANO CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS DE CONDUCTA

- Mantener las actividades básicas de la vida diaria.
- Proporcionar los cuidados que permitan mantener, dentro de lo posible, el estado de salud de la persona mayor.
- Mantener las actividades básicas de la vida diaria con personas con demencia.
- Vestirse o ponerse los zapatos son actividades básicas de la vida diaria.
- Riesgos relacionados con la alimentación y la hidratación; como: (desnutrición o mala alimentación, deshidratación , problemas de deglución o disfagia, riesgos de caídas, riesgos de infecciones y úlceras).

CUIDADOS PALIATIVOS DEL ANCIANO

Mejora la calidad de vida a los pacientes; tanto adultos como niños, que afrontan los problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal.

Los principales objetivos de los cuidados paliativos son los siguientes:

- Aliviar el dolor y otros síntomas.
- Mejorar el bienestar emocional, mental y espiritual.
- Apoyar a los miembros de la familia de la persona que esta enferma.
- Pérdida de apetito.
- Confusión.
- Estreñimiento.