

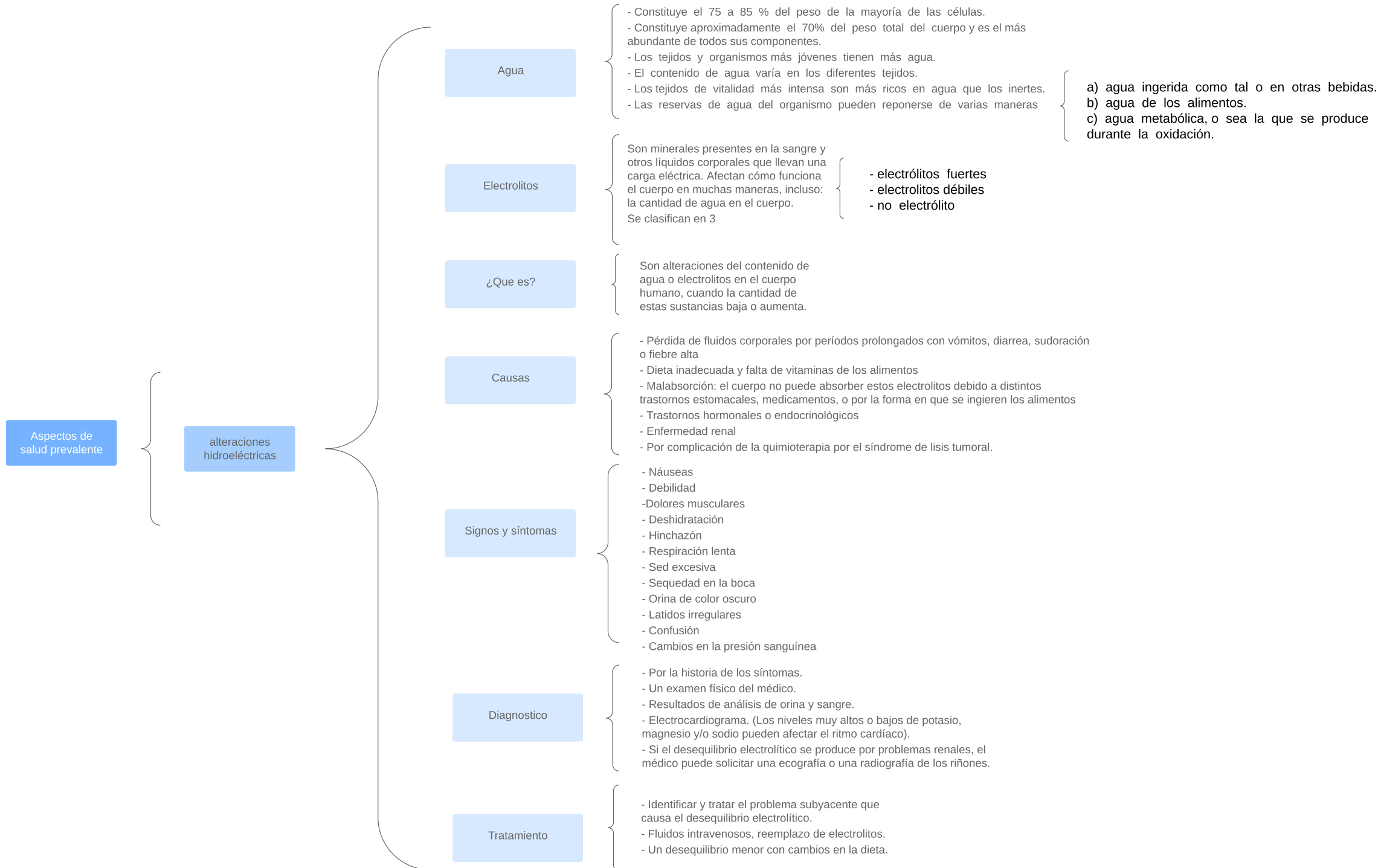
Alumna: Viviann Lizbeth Jiménez Alonso

Grado: 6° **grupo:** Q

Asignatura: Gerontología

Profesora: Juana Inés López Hernández

Cuadro sinóptico



Aspectos de salud prevalentes

Incontinencia fecal

¿Qué es?

Es la pérdida parcial o total de la capacidad para controlar voluntariamente la expulsión de gases y materias fecales.

Clasificación

- Total o mayor { La retención de gases y materias fecales sólidas o líquidas es imposible
- Parcial o mejor { El enfermo puede controlar la expulsión de heces sólidas, pero no de gases y heces líquidas o semilíquidas.

Fisiología

- consistencia de la materia fecal
- el volumen y la velocidad con que la materia fecal llega al recto
- la sensibilidad y la distensibilidad de las paredes del recto
- los factores del aparato esfinteriano, que implican componentes sensoriales y mecánicos que requieren de integridad muscular y nerviosa.

Causas

- idiopática { secundaria a daño neurológico distal.
- traumática { Después de heridas con sección total o parcial del anillo anorrectal con o sin lesión nerviosa asociada. { - hemorroidectomía mal realizada
- neurológica { locales, espinales o cerebrales. { - en la corrección de la fístula anal
- congénita { ano imperforado, espina bífida, meningocele, agangliosis colónica, pueden asociarse a incontinencia fecal. { - lesiones secundarias a trauma obstétrico
- por aparición de infección o dehiscencia de la reparación.

Tratamiento

- cambios en el hábito intestinal
- medicamentos
- medidas generales
- La alimentación debe de ser rica en fibra y eliminar los alimentos que favorezcan la diarrea
-

Aspectos de salud prevalente

Estreñimiento y diarrea

sistema gastrointestinal

La función del sistema gastrointestinal es la digestión de los alimentos y la absorción adecuado de nutrientes, elementos de desecho, electrolitos y agua a través del intestino.

Depende de un correcto equilibrio entre la absorción y la secreción de agua y electrolitos a través del epitelio intestinal y la motilidad gastrointestinal que es el tiempo de tránsito para la absorción.

Absorción excesiva o secreción neta de agua = Diarrea o estreñimiento

Diarrea

Es la presencia de heces acuosas, poco compactas y frecuentes. Es un síntoma de un trastorno cuya gravedad depende de la causa que lo origine.

- causas
 - gastroenteritis viral
 - la intoxicación por alimentos
 - síndromes de malabsorción
 - enfermedad intestinal inflamatoria
 - síndrome del intestino irritable
 - medicamentos (antibióticos, laxantes con magnesio y quimioterapia)

- signos y síntomas
 - dolor, debilidad, náuseas, vómitos, espasmos abdominales, fiebre o pérdida de apetito.

- Clasificación
 - aguda { de aparición repentina, suele durar uno o dos días.
 - crónica { puede prolongarse durante bastante tiempo

- Tratamiento
 - rehidratación a base de agua, glucosa y electrolitos
 - instaurar una dieta adecuada
 - fármacos

Estreñimiento

Es la evacuación infrecuente y difícil de las heces, que se convierte en patología cuando se producen menos de tres evacuaciones semanales o bien dura más de tres días consecutivos.

- causas
 - dieta inadecuada con poca cantidad de fibra, escasa ingesta de líquidos, sedentarismo, abuso de laxantes, la costumbre de no responder a la urgencia de defecar, embarazo, edad avanzada o a una enfermedad.

- signos y síntomas
 - Tener menos de tres evacuaciones por semana, tener heces grumosas o duras, hacer un gran esfuerzo para tener evacuaciones intestinales, presencia de gases, dolor al defecar, necesidad de maniobras manuales para facilitar la defecación, sensación de obstrucción anorrectal, sensación de evacuación incompleta.

- Clasificación
 - aguda { de aparición repentina, suele durar uno o dos días.
 - crónica { puede prolongarse durante bastante tiempo

- Tratamiento
 - * Realizar ejercicio físico
 - * Incorporar alimentos ricos en fibra a la dieta: pan integral, pan de centeno, verduras y frutas.
 - * Limitar de la dieta alimentos que no contienen fibra y endurecen las heces
 - * Beber abundantes líquidos.
 - * Comer despacio masticando bien y con horarios regulares.
 - * Educar el intestino, no reprimir nunca la necesidad de evacuar y hacerlo con horario regular, con tiempo y sin prisas.
 - * Evitar el uso de laxantes irritantes para evitar alteraciones intestinales y no crear hábito.

Aspectos de salud prevalente

inmovilidad, caídas y sus consecuencias

Consecuencias

síndrome de inmovilidad

deterioro funcional con limitación de la capacidad de movilización, originado por cambios fisiopatológicos en múltiples sistemas, condicionados por el envejecimiento.

factores predisponentes

• falta de fuerza o debilidad (desnutrición, disonías, • Anemia, sarcopenia), rigidez (artrosis), • Dolor, • Alteraciones del equilibrio • Trastornos mentales (depresión, demencia, delirium), • Enfermedades agudas y crónica prevalentes, • Reposo en cama inevitable, medidas de restricción física, • Inadecuación arquitectónica, ausencia de auxiliares de la marcha, • Soledad, escaso soporte social.

genera alteraciones en los diferentes aparatos y sistemas

- A nivel muscular

{ Pérdida de fuerza muscular. Los músculos grandes y piernas se atrofian a mayor velocidad que los pequeños, y brazos.

- A nivel osteoarticular

{ Se produce fibrosis y anquilosis de las articulaciones limitando la movilidad.

- A nivel del aparato digestivo

{ Aumenta el riesgo de RGE, estreñimiento y la impactación fecal, ocasiona distensión abdominal que favorece el reflujo y aumenta la pululación bacteriana.

- A nivel respiratorio

{ alteración de la dinámica respiratoria, disminución de la excursión diafragmática, aumenta el riesgo de infección respiratoria agravada por la dificultad en la expulsión de las secreciones bronquiales que muchas veces causan atelectasia, insuficiencia respiratoria.

- A nivel cardiovascular

{ desadaptación del aparato cardiovascular, disminuye el volumen intravascular, eleva la frecuencia de hipotensión ortostática, trombosis venosa profunda y el TEP

- A nivel urinario

{ aumento del riesgo de infección urinaria, incontinencia urinaria que indica cateterización uretral, que es el principal factor vinculado a la instalación de infección del tracto urinario. Aumento de la excreción urinaria de calcio formando cálculos en la vía urinaria.

- A nivel de la piel

{ úlceras por presión.

- A nivel metabólico

{
Metabolismo glucídico { Resistencia a la insulina con tendencia a la hiperglucemia.
Metabolismo lipídico { Aumento del colesterol total, descenso del HDL colesterol.
Metabolismo proteico { Catabolismo proteico con balance nitrogenado negativo.