



Nombre del alumno:

Fabiola Díaz Morales

Nombre del profesor:

Lic. Ludbi Isabel Ortiz Pérez

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del trabajo:

Mapa Conceptual del tema:

Alteraciones del sueño. Alteraciones bucales y alteraciones sensoriales

Frontera Comalapa, Chiapas a 09 de julio del 2020

2.8. ALTERACIONES DEL SUEÑO



son muy frecuentes en los ancianos

las principales causas son:

-los cambios fisiológicos del sueño, las alteraciones del sueño relacionadas con otras enfermedades que afectan a este grupo de edad y sus correspondientes tratamientos, los trastornos primarios del sueño y la combinación de varios de estos factores

en general cuando:

el individuo envejece la cantidad total de tiempo que se invierte en el sueño lento se reduce y en consecuencia aumenta el tiempo de sueño ligero

los pacientes ancianos tardan más tiempo en dormirse y se despiertan más fácilmente, experimentan frecuentes despertares por la noche y a primera hora de la mañana lo que les hace más proclives a echar siestas durante el día

las enfermedades más frecuentes son:

-úlceras pépticas, el reflujo gastroesofágico, la insuficiencia cardíaca, la hiperplasia de próstata, la artritis reumatoide, etc.

esto conlleva a

puede conllevar a

-menor nivel de alerta y vigilancia diurno, -excesiva tendencia a dormir durante el día, -cambios de humor y -aumento del riesgo de caídas

Los principales trastornos del sueño son:

-El síndrome de apneas-hipopneas del sueño (SAHS)
-Síndrome de Piernas inquietas
-Movimientos periodicos de las piernas durante el sueño
-Insomnio
-Síndrome de fase adelantada de sueño
-Transtorno de conducta del sueño REM

la intervención:

Trastornos del sueño en las demencias

-se deben recoger datos sobre enfermedades médicas, -consumo de tóxicos (caféina, alcohol) o fármacos y -preguntar sobre enfermedades psiquiátricas. -La exploración física debe prestar atención al estado general, postura, exploración orofaríngea y exploración neurológica

Trastornos del sueño en las demencias pueden tener -insomnio, -hipersomnia, -hiperactividad motora nocturna y alucinaciones y otros - trastornos del comportamiento

su tratamiento:

-probar medidas higiénicas de hábitos de inducción al sueño

las cuales incluyen:

-restricción del sueño y el -mantenimiento de los pacientes despiertos durante el día, como complemento al manejo farmacológico

2.9 Alteraciones Bucales

en cuanto a

la función salival

los

primeros signos de envejecimiento del aparato digestivo se observan en la cavidad bucal.

algunos cambios:

ocurren en la edad son naturales, como cierto grado de oscurecimiento y desgaste de los dientes.

en cambio:

otros son resultado de la acción
- de enfermedades (periodontitis),
- de medicamento (xerostomía) y
efectos de factores socioculturales y económicos.

los cambios bucales relacionados con la edad pueden tener 2 orígenes:

- como expresión del envejecimiento propiamente dicho o como consecuencia de factores internos fisiológicos que no provocan enfermedad. pero inducen a cambios bioquímicos funcionales y estructurales

no es solo lo que comemos, el tipo de alimentos que ingerimos, sino también cómo lo hacemos, ya que malos hábitos masticatorios también pueden ser causantes de alteraciones bucales.

es necesario saber que:

dieta equilibrada que contenga los nutrientes esenciales para el buen funcionamiento del organismo, es importante para el mantenimiento de la salud bucal.

en las

mujeres se nota más el cambio de la reducción de la velocidad del flujo salival después de la menopausia

la

disminución del flujo salival no se reduce hasta aproximadamente los 60 años

afecta

fonéticamente y puede hacer difícil la deglución de grandes porciones de alimentos.

asi mismo:

Los dientes cambian de tamaño, posición, forma y color por modificación de los propios tejidos dentarios (por aumento o disminución de sustancias inorgánicas y orgánicas, esclerosamiento, neoformación tisular, etc.) y por acción del medio bucal (atrición, erosión, caries, pérdida de dientes, enfermedad periodontal y otros)

una

2. 10 Alteraciones sensoriales

en la edad avanzada:

cobran una especial importancia no sólo por su alta prevalencia, sino, sobre todo, por las repercusiones que en el ámbito funcional, psicológico y social tienen para el paciente.

los

déficits visuales y auditivos limitan funcionalmente al anciano, tanto para tareas básicas como instrumentales, aumentando la dependencia, reduciendo la movilidad y aumentando el riesgo de accidentes domésticos y caídas.

las

Modificaciones oculares debidas al envejecimiento

Valoración de la discapacidad auditiva del anciano

a partir de

los 65 años hay una disminución constante de la agudeza visual, la sensibilidad al contraste, la tolerancia a los deslumbramientos y los campos visuales. La percepción de la profundidad empeora a partir de los 75 años

con la

Prueba de la voz susurrada

el

deterioro de visión por defectos de refracción sin corregir o mal corregido, fácil de subsanar con una graduación de lentes adecuada.

Se explica al paciente que se le pedirá que repita tres números. El examinador se coloca detrás del paciente para evitar que le lea los labios.

a continuación

las patologías más frecuentes son:

-Cataratas
-Retinopatía diabética

Se tapa el oído contra lateral. A continuación el examinador espira completamente (lo que reduce el volumen de la voz) y, desde una distancia de unos 60 centímetros de la oreja, le susurra tres números. Si el paciente no puede repetir el 50% (tres números más) en dos ensayos, se considera que no ha superado la prueba.

Oído externo

Clasificación de la patología

1. Tapón de cerumen.
2. Otitis externa.
3. Otitis externa maligna.
4. Tumores benignos.
5. Lesiones precancerosas.
6. Tumores malignos.