

Nombre del alumno: Axel Froilán González Pérez

Nombre del profesor: Ludbi Isabel Ortiz Pérez

**Licenciatura: Enfermería Escolarizado 6to cuatrimestre
“A”**

Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Tema:

“Alteraciones (Sueño, bucales, sensoriales)”

Alteraciones del sueño

Alteraciones del sueño

Las enfermedades más frecuentes que pueden alterar el sueño porque sus síntomas fragmentan el sueño o impiden su conciliación

Son

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

Síndrome de apneas-hipopneas del sueño (SAHS), son más frecuente en ancianos

Los factores asociados a la edad que pueden determinar una mayor prevalencia y gravedad del SAHS

Incluyen

Alteración de los reflejos respiratorios asociada a enfermedades neurológicas degenerativas, la obesidad y las anomalías de la vía aérea que aparecen con la edad

Los movimientos periódicos de piernas

Son movimientos repetitivos, típicamente en las piernas, que ocurren cada 5 a 40 segundos, agrupados en

En

Episodios que duran a su vez desde varios minutos a horas.

Síndrome de piernas inquietas

Consiste en

Una sensación desagradable como de hormigueo profundo en los músculos de los muslos o gemelos que obliga al paciente a revolverse en la cama

O

Levantarse para caminar y sentir alivio; puede reaparecer la misma sensación varias veces a lo largo de la noche

Insomnio

Consiste en

Dificultad para iniciar el sueño o mantenerlo o en despertar precoz matutino.

La reducción del tiempo de sueño profundo que es el más restaurador conlleva más dificultad en mantenerse despierto y frecuentes despertares, con vagabundeo nocturno.

Síndrome de fase adelantada de sueño

Consiste en

Acostarse pronto por la noche y despertarse temprano.

El tratamiento se basa en la exposición a luz intensa a altas horas de la tarde, así la fototerapia parece que retrasa la instauración del sueño.

Trastorno de conducta del sueño REM

Se caracteriza por la ausencia de atonía muscular que caracteriza a esta fase del sueño

Trastornos del sueño en las demencias

Los pacientes con demencia pueden tener insomnio, hipersomnia, hiperactividad motora nocturna y alucinaciones y otros trastornos del comportamiento.

En estas demencias también puede tener :

La disritmia circadiana, síndrome crepuscular, agitación nocturna, Alzheimer, demencia vascular,

ALTERACIONES BUCALES

La naturaleza de estos cambios no se conoce con precisión, pues en ellos radica la incógnita de los procesos del envejecimiento

Según el investigador Ortega Velazco, los primeros signos de envejecimiento del aparato digestivo se observan en la cavidad bucal.

Los ancianos completamente desdentados tienen menor habilidad para adecuar los alimentos para su deglución,

Ya que tienden a dejar los alimentos triturados distribuidos en partículas de mayor tamaño.

El habla es la función motora que parece resistir más la influencia del envejecimiento, se afecta casi imperceptiblemente, la xerostomía puede impedir también la pronunciación de palabras.

A nivel de la lengua podemos encontrar reducción del epitelio, atrofia de papilas con mayor afectación de las filiformes

Se produce con frecuencia una hipertrofia

Relacionada

Generalmente con el grado de desdentamiento en el paciente

En cuanto a la función salival, 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.

La disminución del flujo salival afecta fonéticamente y puede hacer difícil la deglución de grandes porciones de alimentos.

Los dientes cambian de tamaño, posición, forma y color por modificación de los propios tejidos dentarios y por acción del medio bucal.

La pulpa es afectada la calidad de los vasos sanguíneos por el proceso de envejecimiento

En el periodonto si existe poca higiene bucal el acúmulo de placas dentobacterianas provoca conjuntivitis y con el tiempo retracción gingival a nivel de cuello del diente, descubriendo el cemento

En las encías ocurre la pérdida del punteado, aspecto fibroso, delgadez o falta de la capa queratinizada.

En los labios es muy común la queilitis comisural relacionada por deficiencias de vitaminas del complejo B y mordedura cerrada. Queilitis y boca de "tabaco" a causa de deshidratación.

En la mucosa bucal existe atrofia de epitelio, disminución de la queratinización, disminución de la cantidad de células en tejido conectivo, aumento de sustancias intercelular y descenso del consumo de oxígeno

Experimenta cambios relacionados con factores locales adquiridos a lo largo de la vida

En el hueso alveolar se presenta remodelación constante en relación a las fuerzas oclusales.

Al reducirse las fuerzas oclusales, el hueso alveolar es reabsorbido disminuyendo su altura y grosor de las trabéculas

También

Adelgazamiento de la cortical con incremento de la porosidad, produciéndose esclerosis ósea, consecuencia de una mayor mineralización de la estructura ósea, que incrementa la dureza y disminuye la elasticidad, con probabilidad de fractura.

