Nombre del alumno:

María Victoria Calderón Vázquez

Nombre del profesor:

Lic. Ludbi Isabel Ortiz

Licenciatura:

Lic. Enfermería, 6to cuatrimestre

Materia:

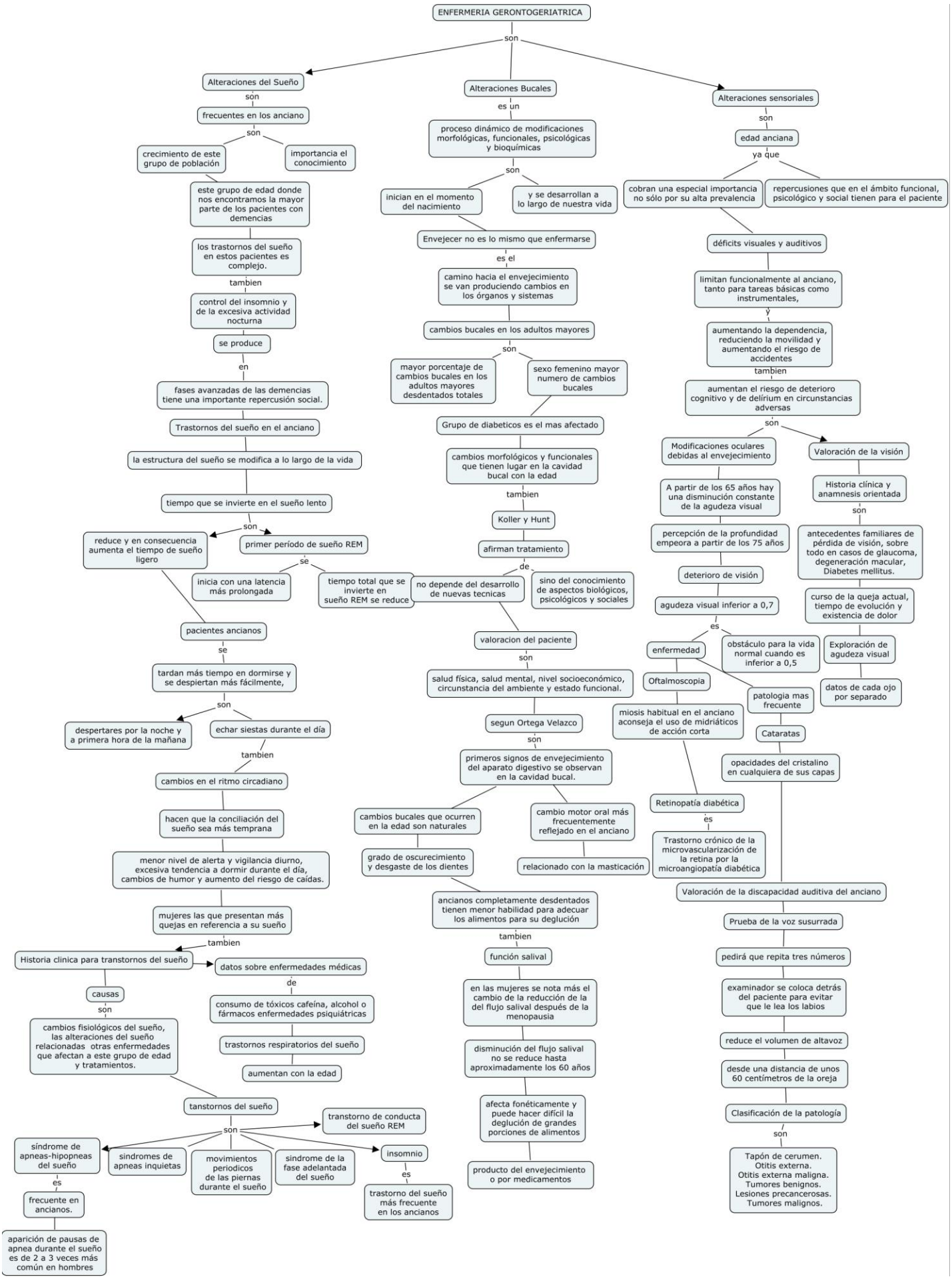
Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual:

"Alteraciones del sueño, alteraciones bucales y alteraciones sensoriales"

Frontera Comalapa, Chiapas a 11 de julio del 2020


ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA
son
Alteraciones del Sueño
son
frecuentes en los anciano
son
crecimiento de este grupo de población
importancia el conocimiento
este grupo de edad donde nos encontramos la mayor parte de los pacientes con demencias
los trastornos del sueño en estos pacientes es complejo.
tambien
control del insomnio y de la excesiva actividad nocturna
se produce
en
fases avanzadas de las demencias tiene una importante repercusión social.
Trastornos del sueño en el anciano
la estructura del sueño se modifica a lo largo de la vida
tiempo que se invierte en el sueño lento
son
reduce y en consecuencia aumenta el tiempo de sueño ligero
primer período de sueño REM
se
inicia con una latencia más prolongada
tiempo total que se invierte en sueño REM se reduce
pacientes ancianos
se
tardan más tiempo en dormirse y se despiertan más fácilmente,
son
despertares por la noche y a primera hora de la mañana
echar siestas durante el día
tambien
cambios en el ritmo circadiano
hacen que la conciliación del sueño sea más temprana
menor nivel de alerta y vigilancia diurno, excesiva tendencia a dormir durante el día, cambios de humor y aumento del riesgo de caídas.
mujeres las que presentan más quejas en referencia a su sueño
tambien
Historia clinica para transtornos del sueño
datos sobre enfermedades médicas
causas
son
cambios fisiológicos del sueño, las alteraciones del sueño relacionadas otras enfermedades que afectan a este grupo de edad y tratamientos.
de
consumo de tóxicos cafeína, alcohol o fármacos enfermedades psiquiátricas
trastornos respiratorios del sueño
aumentan con la edad
tanstornos del sueño
son
síndrome de apneas-hipopneas del sueño
es
frecuente en ancianos.
aparición de pausas de apnea durante el sueño es de 2 a 3 veces más común en hombres
sindromes de apneas inquietas
movimientos periodicos de las piernas durante el sueño
sindrome de la fase adelantada del sueño
insomnio
es
trastorno del sueño más frecuente en los ancianos
transtorno de conducta del sueño REM
Alteraciones Bucales
es un
proceso dinámico de modificaciones morfológicas, funcionales, psicológicas y bioquímicas
son
inician en el momento del nacimiento
y se desarrollan a lo largo de nuestra vida
Envejecer no es lo mismo que enfermarse
es el
camino hacia el envejecimiento se van produciendo cambios en los órganos y sistemas
cambios bucales en los adultos mayores
son
mayor porcentaje de cambios bucales en los adultos mayores desdentados totales
sexo femenino mayor numero de cambios bucales
Grupo de diabeticos es el mas afectado
cambios morfológicos y funcionales que tienen lugar en la cavidad bucal con la edad
tambien
Koller y Hunt
afirman tratamiento
de
no depende del desarrollo de nuevas tecnicas
sino del conocimiento de aspectos biológicos, psicológicos y sociales
valoracion del paciente
son
salud física, salud mental, nivel socioeconómico, circunstancia del ambiente y estado funcional.
segun Ortega Velazco
son
primeros signos de envejecimiento del aparato digestivo se observan en la cavidad bucal.
cambios bucales que ocurren en la edad son naturales
cambio motor oral más frecuentemente reflejado en el anciano
grado de oscurecimiento y desgaste de los dientes
relacionado con la masticación
ancianos completamente desdentados tienen menor habilidad para adecuar los alimentos para su deglución
tambien
función salival
en las mujeres se nota más el cambio de la reducción de la del flujo salival después de la menopausia
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
producto del envejecimiento o por medicamentos
Alteraciones sensoriales
son
edad anciana
ya que
cobran una especial importancia no sólo por su alta prevalencia
repercusiones que en el ámbito funcional, psicológico y social tienen para el paciente
déficits visuales y auditivos
limitan funcionalmente al anciano, tanto para tareas básicas como instrumentales,
y
aumentando la dependencia, reduciendo la movilidad y aumentando el riesgo de accidentes
tambien
aumentan el riesgo de deterioro cognitivo y de delirium en circunstancias adversas
son
Modificaciones oculares debidas al envejecimiento
A partir de los 65 años hay una disminución constante de la agudeza visual
percepción de la profundidad empeora a partir de los 75 años
deterioro de visión
agudeza visual inferior a 0,7
es
enfermedad
obstáculo para la vida normal cuando es inferior a 0,5
Oftalmoscopia
patologia mas frecuente
miosis habitual en el anciano aconseja el uso de midriáticos de acción corta
Cataratas
opacidades del cristalino en cualquiera de sus capas
Retinopatía diabética
es
Trastorno crónico de la microvascularización de la retina por la microangiopatía diabética
Valoración de la discapacidad auditiva del anciano
Prueba de la voz susurrada
pedirá que repita tres números
examinador se coloca detrás del paciente para evitar que le lea los labios
reduce el volumen de altavoz
desde una distancia de unos 60 centímetros de la oreja
Clasificación de la patología
son
Tapón de cerumen.
Otitis externa.
Otitis externa maligna.
Tumores benignos.
Lesiones precancerosas.
Tumores malignos.
Valoración de la visión
Historia clínica y anamnesis orientada
son
antecedentes familiares de pérdida de visión, sobre todo en casos de glaucoma, degeneración macular, Diabetes mellitus.
curso de la queja actual, tiempo de evolución y existencia de dolor
Exploración de agudeza visual
datos de cada ojo por separado