

Nombre del alumno:

YOSMAI JUÁREZ SANTIZO

Nombre del profesor:

LIC. LUDBI ISABEL PÉREZ ORTIZ

Licenciatura:

ENFERMERÍA

Materia:

ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA

Nombre del trabajo:

MAPA CONCEPTUAL: Alteraciones del sueño, alteraciones bucales, alteraciones sensoriales.

“Ciencia y Conocimiento”

PROBLEMAS GERIÁTRICOS DE MAYOR REPERCUSIÓN

Alteraciones del sueño

El adecuado control del insomnio y de la excesiva actividad nocturna que suelen producirse en las fases avanzadas de las demencias tiene una importante repercusión social.

Las principales causas: 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.

Principales trastornos en los ancianos: síndrome de apneas-hipopneas del sueño, movimientos periódicos de las piernas durante el sueño, insomnio, síndrome de la fase adelantada del sueño, trastorno de la conducta del sueño REM.

Los trastornos del sueño también pueden encontrarse en el contexto de una demencia vascular.

Si es necesaria la medicación, los sedantes antidepresivos tales como trazodona, pueden ser efectivos para inducir el sueño en la EA, pero los hipnóticos anticolinérgicos deberían evitarse. Alternativamente, los hipnóticos, sedantes nobenzodiazepínicos, tales como zolpidem o zaleplon, pueden ser de utilidad. El insomnio secundario al tratamiento con inhibidores de la acetilcolinesterasa puede tratar de modificarse administrando la dosis por la mañana.

Los fármacos efectivos para el insomnio primario incluyen trazodona, melatonina y neurolépticos atípicos (quetiapina, olanzapina, clozapina, risperidona, zisapridona).

Alteraciones Bucales

En el sexo femenino se reportó el mayor número de cambios bucales y se evidenció una relación directa entre las alteraciones sistémicas y los cambios bucales, dentro de los cuales el grupo de pacientes diabéticos fue el más afectado.

Los cambios morfológicos y funcionales que tienen lugar en la cavidad bucal con la edad, forman parte del envejecimiento general del organismo, conociéndose que un número importante de ancianos presenta enfermedades en los tejidos de sostén y en el aparato estomatognático en general.

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

Los cambios bucales descritos pueden estar presentes o no durante el envejecimiento, lo que depende de diversos factores genéticos: hereditarios y orgánicos y ambientales, nutricionales, económicos y sociales.

Entre las enfermedades sistémicas se encuentran las enfermedades cerebrovasculares que producen disfagia, atrofia muscular y sangramientos.

La diabetes mellitus predispone a las infecciones.

Alteraciones sensoriales

Es evidente que 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.

Es importante determinar el curso de la queja actual, tiempo de evolución y existencia de dolor.
Exploración de agudeza visual: desde lejos, con uso de optotipos a distancia adecuada y con buena iluminación.

Deben tomarse datos de cada ojo por separado y podemos ayudarnos de estenopeico para valorar un posible defecto de refracción mal corregido.

Debido a la presbicia, los ancianos deben usar lentes para cerca, que en ausencia de patología deben proporcionar una buena visión.

- Exploración de campos visuales por confrontación, o con ayuda de la rejilla de Amsler.
- Exploración de visión cromática con las tablas seudocromáticas.
- Medida de presión intraocular con el tonómetro.
- Oftalmoscopia: La miosis habitual en el anciano aconseja el uso de midriáticos de acción corta.