



**Nombre del alumno:**

JENNY CITLALI DE LEON PEREZ

**Nombre del profesor:**

LIC. LUBDI ISABER PEREZ ORTIZ

**Licenciatura:**

ENFERMERIA

**Materia:**

**ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA**

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinóptico del tema:

**“PROBLEMAS GERIATRICOS DE MAYOR REPERCUSION”.**

Frontera Comalapa, Chiapas a 11 DE JULIO DEL 2020

# ALTERACIONES DEL SUEÑO

**Frecuentes en**

En los ancianos.

**Principales causas**

- Cambios fisiológicos
- Alteraciones del sueño
- Trastornos primarios

**Enfermedades más frecuentes**

- ✚ Úlcera péptica
- ✚ Reflujo gastroesofágico
- ✚ Insuficiencia cardíaca
- ✚ hiperplasia
- ✚ artritis reumatoide

**Trastornos más comunes**

- 💻 Síndrome de apneas-hipopneas del sueño
- 💻 Síndrome de piernas inquietas
- 💻 Movimientos periódicos de la pierna durante el sueño
- 💻 Insomnios
- 💻 Síndrome de fase adelantada de sueño

**Factores**

- Edad
- Gravedad de SAHS
- Enf. neurológicas degenerativas
- Obesidad
- Anomalías de la vía aérea

**Enfermedades tales**

- ❖ **Alzheimer** { El sueño se caracteriza por un aumento de los despertares, tanto en duración como en frecuencia, y un aumento de las siestas diurnas.
- ❖ **EITCSR** { Por movimientos simples o complejos de las extremidades, con vocalizaciones, a veces con violencia que puede dañar al compañero de cama.
- ❖ **insomnio** { Consistir en dificultad para iniciar el sueño o mantenerlo o en despertar precoz matutino.

**T R A T A M I E N T O**

Duerme el paciente sea seguro para evitar lesiones. El clonacepam, triazolam, la clozapina y la quetiapina

Medidas higiénicas de hábitos de inducción al sueño, que incluyen restricción del sueño y el mantenimiento de los pacientes despiertos durante el día, como complemento al manejo farmacológico.

ALTERACIONES BUCALES

**DEFINICION**

{ El envejecimiento es un proceso dinámico de modificaciones morfológicas, funcionales, psicológicas y bioquímicas que se inician en el momento del nacimiento y se desarrollan a lo largo de nuestras vidas.

**Koller y Hunt**

{ Afirma que { Que el tratamiento de los problemas bucales de los ancianos no depende del desarrollo de nuevas técnicas, sino del conocimiento de aspectos biológicos, psicológicos y sociales relacionados con la vejez.

**Valoración geriátrica**

{ 5 aspectos {

- salud física,
- salud mental,
- nivel socioeconómico,
- circunstancia del ambiente y estado funcional.

**Cambios bucales**

{ 1.- como expresión del envejecimiento propiamente dicho  
2.- como consecuencia de factores internos fisiológicos que no provocan enfermedad.

**Deglución**

{ Caracteriza frecuentemente por mostrar una mayor duración en el tiempo de deglución de los alimentos, y en la realización de los movimientos innecesarios e inusuales

**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.

**Lengua**

{

- 📖 reducción del epitelio, atrofia de papilas con mayor afectación de las filiformes
- 📖 menos en las gestatorias en las papilas calciformes, agrandamiento varicoso nodular de venas en la superficie ventral de la lengua

**Función salival**

{ 1.- 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.

# ALTERACIONES SENSORIALES

## DEFINICION

En la edad anciana 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.

## Patologías más frecuentes

### ⚙️ Cataratas

Son opacidades del cristalino en cualquiera de sus capas. Clínica. Al originarse una miopización por aumento del índice de refracción es típico que los pacientes refieran una mejoría de la visión de cerca, se pueden percibir los objetos con un tono amarillento.

⚙️ **Diagnóstico.** Bajo dilatación pupilar y con observación directa o lámpara de hendidura, se pueden ver las opacidades del cristalino.

⚙️ **Tratamiento.** Extirpación quirúrgica o mediante facoemulsificación, con posterior instauración de lente intraocular. La extirpación de la catarata mejora la agudeza visual en el 96% de los pacientes.

### Rinopatía diabética

Trastorno crónico de la microvascularización de la retina por la microangiopatía diabética del paciente.

#### Clínica y diagnóstico:

Existe una pérdida progresiva de la agudeza visual. Oftalmoscópicamente podemos diferenciar dos formas: — Exudativa. Se forman microaneurismas y las venas se vuelven tortuosas.

**Tratamiento.** El control estricto de la glucemia a largo plazo puede reducir la incidencia de retinopatía. La fotocoagulación en las zonas avasculares evita la formación nueva de vasos.

## Clasificación

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