



Universidad del sureste, campus Ocosingo.

ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA

TITULAR DE LA ASIGNATURA: LIC. ERIKA CEDILLO REYES.

ALUMNA: KAREN ULDARELY ENCINO HERNÁNDEZ

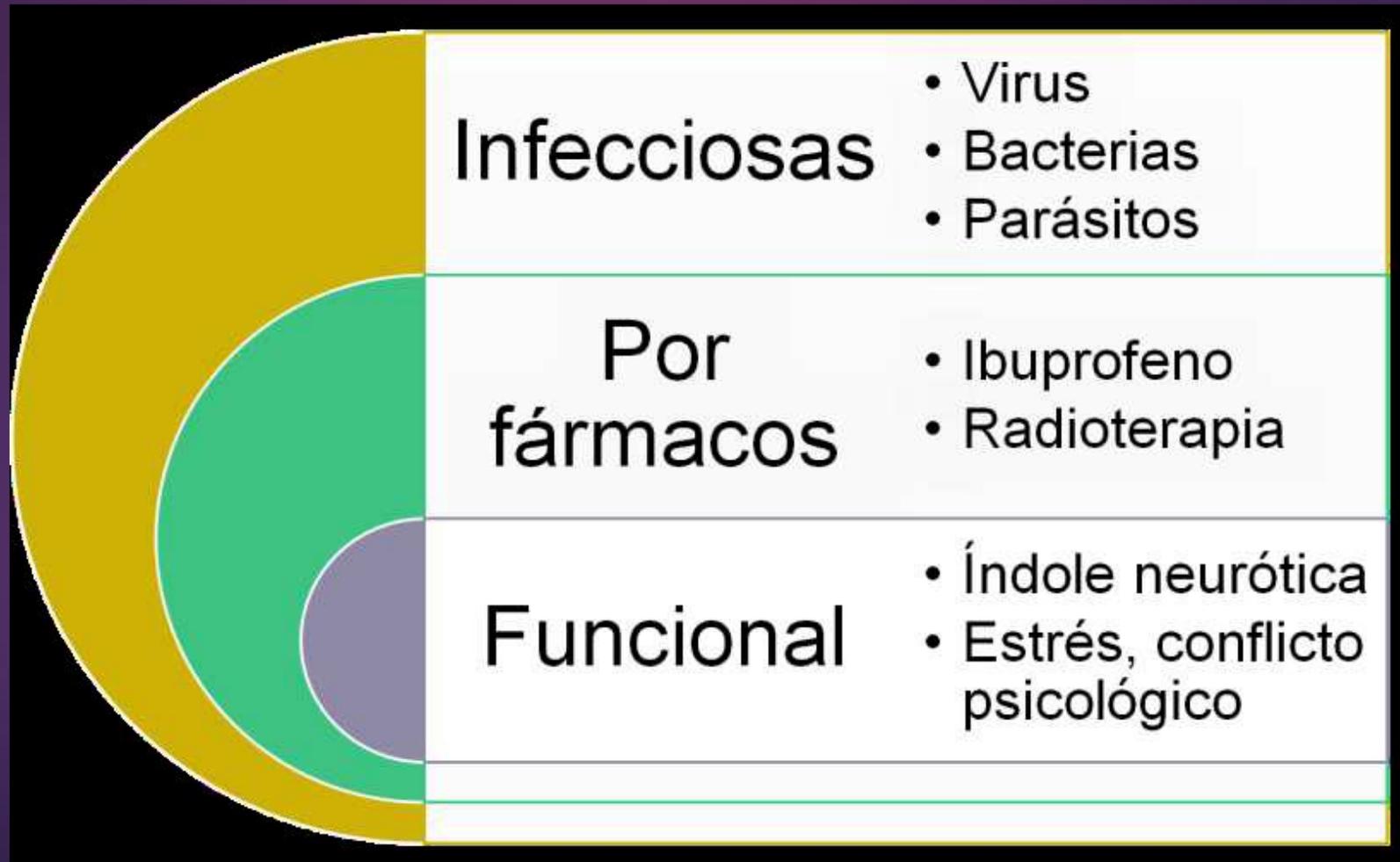
Diarrea y estreñimiento en el adulto mayor



Diarrea en el adulto mayor

- ▶ OMS: lo define como la presencia de tres o más evacuaciones intestinales, no formadas, en 24 h.
- ▶ 3 tipos:
- ▶ Diarrea aguda: episodio que dura menos de dos semanas
- ▶ •Diarrea persistente: dura entre 2 y 3 semanas,
- ▶ •Diarrea crónica: más de tres semanas.

Etiología: diarrea aguda



Diarrea crónica:

- ▶ Colitis isquémica
- ▶ Gastroenteritis
- ▶ Insuficiencia pancreática
- ▶ Deficit de lactasa
- ▶ Carcinoma
- ▶ Diabetes
- ▶ Entre otras patologías que pueden relacionarse



Cuadro clínico

- ▶ •Sangre y/o moco
- ▶ •Dolor
- ▶ •Fiebre
- ▶ •Deshidratación



Heces con sangre en estrías y moco brillante. Fotografía: Dr. Eduardo Salazar-Lindo



Diagnostico

- ▶ Historia clínica
- ▶ •Cuadro clínico
- ▶ •Exploración física: hidratación y nutrición
- ▶ •Características de las deposiciones
- ▶ •Estudios microbiológicos



Intervenciones de enfermería

- ▶ Determinar la historia de la diarrea
- ▶ Pesar regularmente al paciente
- ▶ Evaluar el perfil de la medicación por si hubiera efectos secundarios gastrointestinales.
- ▶ Fomentar la realización de comidas en cantidades pequeñas, frecuentes y añadir fibra de forma gradual.
- ▶ Observar si hay signos o síntomas de diarrea.
- ▶ Observar la piel perianal para ver si hay irritación o ulceración.
- ▶ Verificar la receta o la orden de medicaciones
- ▶ Verificar la orden de la terapia intravenosa

Enseñar al paciente a eliminar los alimentos que formen gases

Enseñar a evitar los laxantes

Ayudar al paciente a practicar técnicas de disminución de estrés

Tratamiento

- ▶ Dirigido a la etiología
- ▶ •Rehidratar
- ▶ •Infeccioso: Antibiótico
- ▶ •Antisecretores
- ▶ •Formadores de masa: diarrea funcional
- ▶ •Opiáceos: morfina
- ▶ •Loperamida
- ▶ •Relacionado a Fármaco (retirarlo)



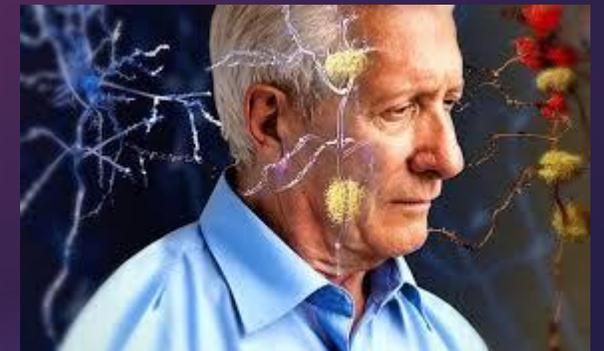
Estreñimiento

- ▶ El término estreñimiento se refiere a la dificultad, o tensión, en la defecación movimientos infrecuentes del intestino durante
- ▶ Esta considerado como uno de los problemas de salud mas comunes en la población anciana por lo tanto forma parte de los síndromes geriátricos y su desenlace tiene una clara influencia en la vida del anciano.



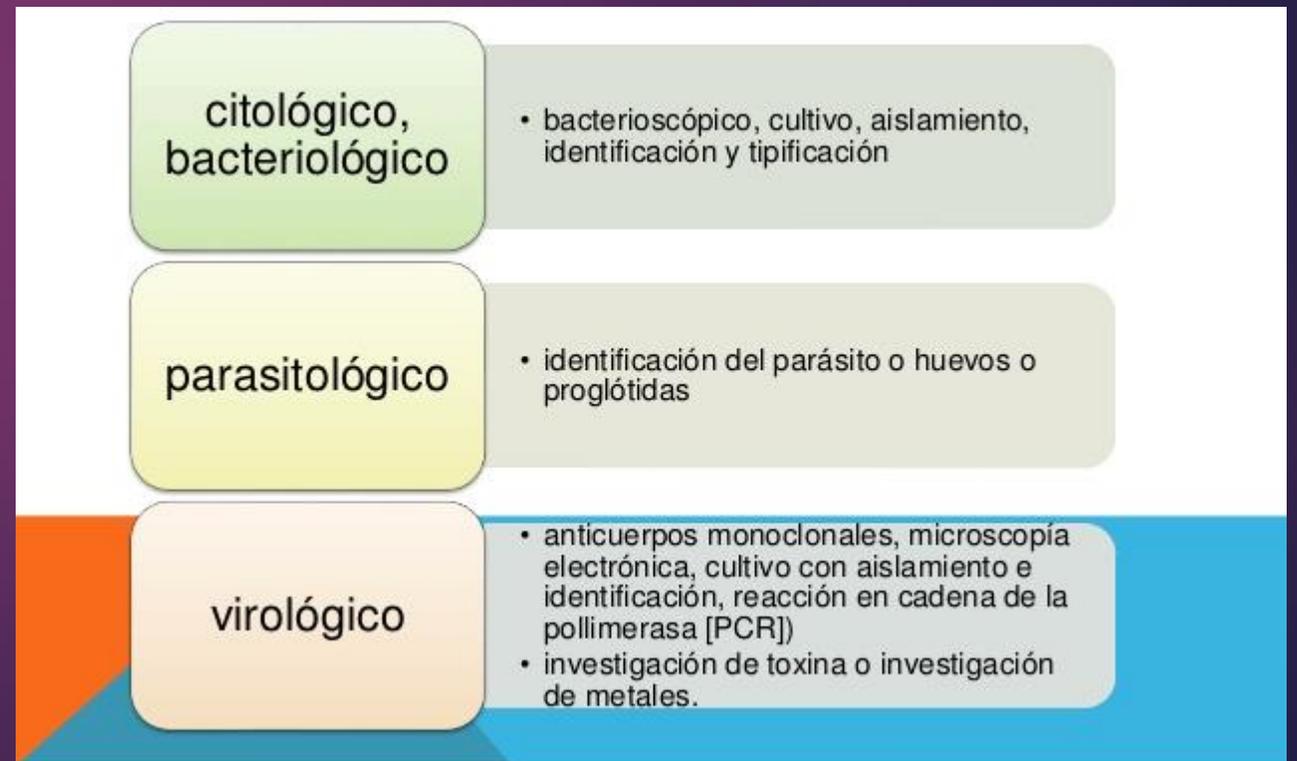
Etiología

- ▶ 1.Estados depresivos y delirium, que pueden ocasionar impactación fecal.
- ▶ 2.Problemas neurológicos
- ▶ 3.Problemas endocrinos
- ▶ 4.Problemas obstructivos del colon: isquemia, diverticulitis, tumores y radioterapia.
- ▶ 5.Fármacos:opiáceos,anticolinérgicos,diuréticos,agentes que contienen cationes (aluminio, calcio y hierro), anticonvulsivos, antihipertensivos.
- ▶ 6.Baja ingesta de fibra /deshidratación
- ▶ 8.Inmovilidad/Fragilidad.
- ▶ 9..Dependencia funcional



Diagnostico

- ▶ Historia clínica
- ▶ Exploración física
- ▶ Exámenes complementarios



Factores relacionados

- ▶ •1. Medicamentos
- ▶ •2. Disfunción en hábito defecatorio
- ▶ •3. Enfermedades degenerativas
- ▶ •4. Disminución en ingestión de fibra dentro de la dieta
- ▶ •5. Demencia
- ▶ •6. actividad física ineficiente
- ▶ •7. Dependencia de cuidador
- ▶ •8. Disminución en la privacidad
- ▶ •9. Deshidratación
- ▶ •10. Depresión
- ▶ Debilidad de los músculos abdominales
- ▶ Confusión mental



Intervenciones de enfermería

- ▶ Determinar la causa física o fisiológica de la incontinencia fecal
- ▶ Lavar la zona perianal con jabón y agua y secar bien después de cada disposición
- ▶ Utilizar polvos y cremas en la zona perianal con precaución
- ▶ Mantener la cama y ropa limpia
- ▶ Controlar la dieta y las necesidades de los líquidos
- ▶ Estar alerta por si hubiera efectos secundarios a la administración de medicamentos
- ▶ Evitar alimentos que causen diarrea
- ▶ Consultar al médico y al paciente respecto del uso de supositorios
- ▶ Instruir al paciente acerca de los alimentos con alto contenido en fibra

- ▶ Asegurar una ingesta adecuada de líquidos
- ▶ Disponer intimidad
- ▶ Vigilar la aparición de signos y síntomas del estreñimiento
- ▶ Fomentar el aumento de líquidos a menos que este contraindicado
- ▶ Instruir al paciente/ familia sobre el uso de laxantes sugerir el uso de laxantes/ ablandador de heces, si fuera necesario
- ▶ Instruir al paciente sobre sobre los alimentos de alto contenido en fibra, si procede

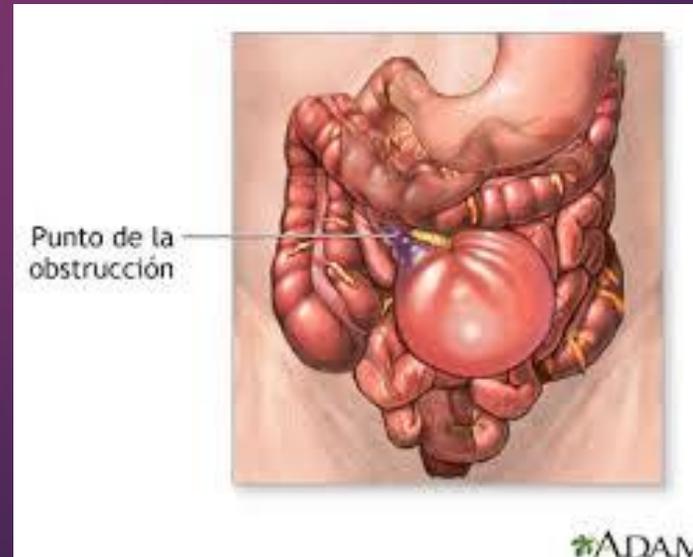
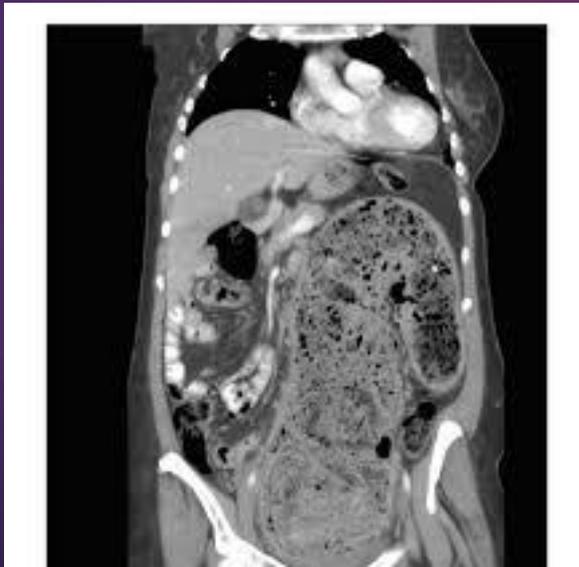
Tratamiento

- ▶ Revisión y modificación de los fármacos que favorezcan el estreñimiento.
- ▶ Registrar la frecuencia de las deposiciones, consistencia, tamaño y grado de esfuerzo.
- ▶ Se debe educar al paciente sobre cómo reconocer y responder a la urgencia de defecar. Facilitar el acceso al WC y la privacidad necesaria para una correcta defecación.
- ▶ Fibra (trigo entero, frutas frescas y verduras)
- ▶ Fármacos laxantes
- ▶ Laxantes rectales



Complicaciones

- ▶ •Obstrucción intestinal
- ▶ •Ulceración colónica
- ▶ •Megacolon idiopático



Cuestionario

1.-Es la presencia de tres o más evacuaciones intestinales, no formadas, en 24 h:
Diarrea

2.-Menciona por lo menos 3 intervenciones de enfermería, en el adulto mayor con diarrea: Pesar regularmente al paciente, Evaluar el perfil de la medicación por si hubiera efectos secundarios gastrointestinales y Fomentar la realización de comidas en cantidades pequeñas cantidades, frecuentes y añadir fibra de forma gradual.

3.-¿a que se refiere el termino estreñimiento? a la dificultad, o tensión, en la defecación movimientos infrecuentes del intestino durante.

4.-¿Qué puede causar estreñimiento en el adulto mayor? 1.Estados depresivos y delirium, Problemas neurológicos y Problemas endocrinos, dependencia funcional.

5.-Menciona 3 intervenciones de enfermería durante el estreñimiento en el adulto mayor: Lavar la zona perianal con jabón y agua y secar bien después de cada disposición, Utilizar polvos y cremas en la zona perianal con precaución, Mantener la cama y ropa limpia, Controlar la dieta y las necesidad de los líquidos