

NOMBRE DEL ALUMNO: Noemi
Gómez Méndez.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic.
Erika Cedillo Reyes.

NOMBRE DEL TRABAJO:
Alteraciones bucales, sensoriales,
dermatológicas y de sueño.

MATERIA: Patología del Adulto.

GRADO: Sexto Cuatrimestre.

- Insomnio
- Hipersomnia
- Narcolepsia
- Pesadillas
- Enuresis nocturna
- sonambulismo

Un adulto mayor duerme aproximadamente unas 6 horas por noche.

Son aquellos patrones de perturbación del sueño. Esto puede incluir problemas para conciliar el sueño o permanecer dormido, demasiado sueño o comportamientos anormales mientras duerme.

Algunos trastornos del sueño son:

ALTERACIONES DE SUEÑO



Valoración

- Valoración del Reposo-Sueño
- Exploración física
- Valoración de la salud del paciente
- ✓ Antecedentes de hábitos
- Examen físico-comportamental y observación del entorno

- Evitar las comidas pesadas poco antes de acostarse.
- Evitar los estimulantes como la cafeína después de la media tarde.
- Hacer ejercicio regularmente en las primeras horas del día.
- Acostarse y despertarse a la misma hora todos los días.
- NO tomar siestas.
- Utilizar la cama únicamente para dormir

El déficit visual asociado a enfermedades relacionadas con el envejecimiento es una de las condiciones más comunes entre los adultos mayores.



Afección total o parcial de la función visual, auditiva, gustativa u olfatoria, que además de limitar uno o más sentidos, genera disfunción en la esfera biológica, psicológica y social, con repercusión directa en la independencia y la calidad de vida.

La función olfatoria declina a través del proceso de envejecimiento y no solo se pierde la agudeza olfatoria, sino también la habilidad para discriminar entre diferentes olores.



ALTERACIONES SENSORIALES



La disfunción en el gusto está relacionada cambios por envejecimiento fisiológico, sin embargo, en muchos de los casos, lo que es percibido como un defecto en el sentido del gusto, es en realidad una disfunción en el olfato.



El déficit auditivo es una de las condiciones crónicas más comunes en los adultos mayores, su prevalencia se estima en 90% en personas de 80 o más años.

Caries

Es el mayor problema de salud bucal en adultos mayores por diversas razones: conservación de dientes en lugar de su extracción, malnutrición y xerostomía por fármacos. La saliva es importante como efecto anti caries y su ausencia o disminución por diversas patologías se asocia con una rápida aparición y progresión de caries. El flúor está comprobado que es un agente anti caries y su principal fuente de obtención son el agua potable y las pastas dentales.

Los ancianos tienen un riesgo mayor de desarrollar enfermedades crónicas de la boca y que incluyen las infecciones (caries, periodontitis), pérdida dentaria, lesiones benignas de la mucosa y cáncer bucal

ALTERACIONES BUCALES



Enfermedad Periodontal

Es una enfermedad infecciosa crónica que afecta a los tejidos de soporte del diente, incluyendo la encía y el hueso alveolar. La inflamación periodontal se inicia con la acción de las bacterias en el surco gingival, desarrollándose una gingivitis hasta la destrucción del hueso alveolar y la consiguiente pérdida del diente afectado.

Edentulismo

Es la etapa final de las caries y la enfermedad periodontal, cuando no son tratadas, es la pérdida del diente y finalmente el edentulismo el mismo que está directamente relacionado con la masticación, problemas nutricionales y con un importante deterioro en la calidad de la vida del Adulto Mayor. El problema del edentulismo se acentúa cuando la función masticatoria no se restablece con la rehabilitación mediante prótesis dentales. Se necesita un mínimo de 20 dientes funcionales para garantizar una buena masticación.

Xerostomía

Se define como la sensación de boca seca debido a la disminución de la calidad y cantidad de saliva, provoca problemas con la masticación, degustación y deglución, incluso para el uso confortable de las prótesis dentales removibles. Dentro de las causas de Xerostomía se encuentran la polifarmacia, especialmente con antihipertensivos, antidepresivos y antipsicóticos generando xerostomía en aproximadamente el 30% de la población mayor. Otra causa es la mala salud en general y sexo femenino.

Cáncer bucal

Es el octavo cáncer más común en el mundo entero, más frecuente en hombres que en mujeres y en mayores de 65 años. Las consecuencias del cáncer y de su tratamiento (cirugía, radioterapia o quimioterapia) generan grandes cambios anatómicos en la cavidad bucal y en las funciones básicas, incluyendo hablar, masticar y tragar, impactando en la calidad de vida de los sobrevivientes.

Es importante el conocimiento de las enfermedades más comunes en la cavidad bucal que ocurren en la tercera edad ya que así se puede ofrecer una atención oportuna al adulto mayor.

PSORIASIS

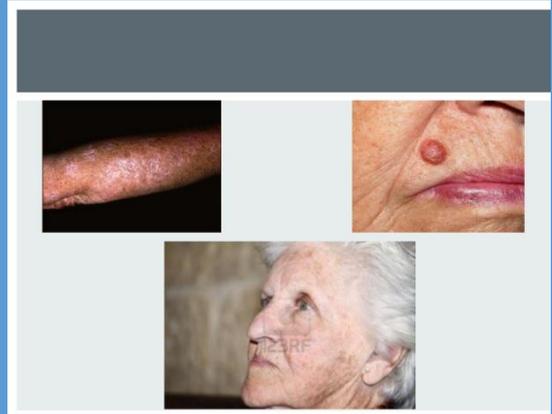
La psoriasis puede manifestarse desde el comienzo o cuando ya está en una etapa avanzada. Sus síntomas, incluso, pueden aparecer y desaparecer constantemente. Las manifestaciones más conocidas son las lesiones en forma de placas rojizas que se cubren por unas "escamas" un poco blanquecinas.

Prurito

El prurito se caracteriza por un deseo incontrolable de rascarse pues la piel se irrita por diversas circunstancias. Aunque es el principal síntoma de la insuficiencia renal. Esto quiere decir que, a raíz del mal funcionamiento de los riñones, el ácido úrico no puede eliminarse naturalmente.

Mientras que en las primeras etapas de nuestra vida la renovación de la piel es rápida, en la adultez y vejez esta empieza a hacerse, inevitablemente, más lenta.

ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS



HERPES ZOSTER

El virus herpes zoster, el mismo que causa la varicela, puede alojarse en el cuerpo durante varias décadas y aprovechar cualquier condición de debilitamiento de la salud para atacar nuevamente. En este caso, infectan la piel causando la aparición de pequeñas ampollas y erupciones, con líquido.

Hace daño, generalmente en las zonas del pecho y la espalda, sobre las que crecen unas vesículas celulares que, poco a poco, se van transformando hasta terminar siendo una costra sensible y dolorosa, incluso con el contacto con la ropa.

Neoplasias cutáneas en el adulto mayor

El efecto acumulativo de la radiación UV y de la radiación ionizante ya comentado se expresa en este grupo etario con mayor fuerza.

Existe una importante prevalencia de lesiones premalignas como lo son las queratosis actínicas (QA). Las QA aumentan con la edad desde un 10% entre los 20 y 29 años, hasta un 75% en los pacientes entre 80 y 89 años