



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**NOMBRE:** LEANDRO JIMENEZ PEREZ

**CARRERA:** LIC. ENFERMERIA

**MATERIA:** ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

**TRABAJO:** MAPA MENTAL ASPECTOS DEL ENVEJECIMIENTO

**CATEDRATICO:** LEO. ERIKA CEDILLO REYES

**FECHA DE ENTREGA:** 06 / 07 / 2020

## **Atención de las personas adultas mayores por enfermería**

La atención de enfermería para el cuidado de los adultos mayores son de dos formas, ámbito ambulatorio y ámbito hospitalario.

### **Cuidados básicos en el ámbito ambulatorio**

Un paciente ambulatorio es aquel que debe acudir regularmente a un centro de salud por razones de diagnóstico o tratamiento, pero que no necesita pasar la noche ahí (es decir, no queda internado) por esta razón también se conoce al paciente ambulatorio como diurno o de día.

### **Valoración por enfermería:**

- Valorar el riesgo de dependencia funcional en las PAM.
- Aplicar un instrumento de valoración para la detección de factores de riesgo de dependencia funcional a todas las PAM mayores de 60 años
- Identificar a las PAM que requieren evaluación adicional como lo establece el instrumento ya mencionado.

### **Personas adultas mayores sin riesgo.**

- Implementar acciones de promoción de la salud adaptadas a la edad, el sexo y la cultura de las PAM.
- Fomentar el autocuidado en la adopción de hábitos saludables, entre los cuales se pueden considerar:
  - \_ Actividad física incluyendo la aeróbica, de equilibrio, de fortalecimiento muscular y de flexibilidad; por ejemplo, realizar al menos 30 minutos de actividad física aeróbica al día, en sesiones de al menos 10 minutos
  - \_ Alimentación saludable de acuerdo con las guías alimentarias para la población mexicana de la Academia Nacional de Medicina
  - \_ Las personas en este grupo de edad pueden obtener grandes beneficios en su salud al reducir el riesgo modificable a través de la dieta y la actividad física.
  - \_ Promover la participación social por medio de grupos de ayuda mutua en unidades asistenciales o comunitarias.
  - \_ Sugerir seguimiento anual.

### **Personas adultas mayores con riesgo.**

- Implementar las intervenciones para las PAM sin riesgo, mencionadas anteriormente.

- \_ Cotejar el uso de medicamentos y productos alternativos (suplementos, herbolarios, homeopáticos) para identificar polifarmacia y/o riesgo de interacción medicamentosa.
- \_ Favorecer la adherencia a los tratamientos.
- \_ Identificar al cuidador primario de las PAM para favorecer el autocuidado.
- \_ Recomendar la adecuación de las condiciones del hogar para evitar barreras arquitectónicas.
- \_ Establecer el enlace del cuidador o familiar con el área de trabajo social con la finalidad de que realice intervenciones que permitan conocer dinámicas, roles y jerarquías en el interior del hogar, así como identificar recursos sociales.
- \_ Referir al siguiente nivel de atención según los factores de riesgo identificados.
- \_ Sugerir seguimiento periódico frecuente conforme a las necesidades de las PAM conforme a factores de riesgos identificados y las intervenciones implementadas en un lapso no mayor de 6 meses.

### **Cuidados básicos en el ámbito hospitalario**

Un paciente hospitalizado se le denomina a la persona que visita un establecimiento de atención de la salud por razones de diagnóstico o tratamiento y pasa la noche internado

#### **Valoración por enfermería:**

- Identificación de riesgos.
- Identificación de problemas y síndromes geriátricos frecuentes en las PAM hospitalizadas.
- Aplicar la herramienta SPPICEES para la identificación de los principales problemas y síndromes geriátricos

#### **Minimizar el declive funcional:**

- Permitir durante la estancia hospitalaria el uso de órtesis y prótesis como auxiliares visuales y auditivos, prótesis dentales y, dependiendo de las condiciones en las instalaciones, auxiliares para la marcha.
- Permitir la permanencia del cuidador primario para que colabore en el cuidado de las PAM.
- Promover la participación de las PAM en la toma de decisiones sobre su cuidado.

- Favorecer la comunicación, llamar a las PAM por su nombre o según su preferencia, asegurarse que le escucha y ve bien, hablarle en forma clara y con volumen apropiado.

### **Medio ambiente adecuado**

- Promover un ambiente amigable para las PAM3 con medidas tales como ubicarla cerca de ventanas o establecer terapia con luz,4 unidades con poco mobiliario, señalamientos y camas de baja altura, en especial con personas con alto riesgo de caídas (esto puede reducir el riesgo de caídas y fracturas).
- Considerar la capacitación oportuna del cuidador primario para el cuidado en domicilio.
- Contactar a trabajo social para establecer el soporte social en la comunidad.
- Si no existe un equipo interdisciplinario para el cuidado geriátrico, favorecer la coordinación de los diferentes profesionales involucrados en el cuidado de las PAM.
- Establecer el plan de alta.

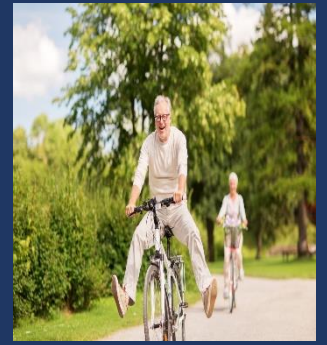
### **Cuidados geriátricos específicos**

- Implementar cuidados de enfermería específicos según los resultados del SPPICEES, conforme se detalla en el instrumento (anexo 4).
- Cabe mencionar que no se han considerado planes de cuidado específicos y completos de atención de enfermería para los síndromes geriátricos contenidos en el SPPICEES, los cuales se irán integrando paulatinamente.



## Aspectos del envejecimiento

El envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de años moleculares y celulares tanto de las capacidades físicas y mentales a un aumento del riesgo de enfermedades y finalmente a la muerte



Aparece una serie de cambios en la composición corporal

Función renal

Sistema nervioso

Sistema cardiovascular

Ala pérdida de masa y función muscular asociada a la edad se le conoce como sarcopenia

Esclerosis vascular y glomerular y menor capacidad de concentración de orina

Hay alteraciones en la función motora y en el proceso del sueño

Aumento de la rigidez arterial y grosor de la pared ventricular disminución de contractilidad del miocardio

Órganos de los sentidos

Aparato digestivo

Huesos y articulaciones

Función inmunitaria

Están perturbados , y son frecuentes la presbicia , las cataratas, y la degeneración muscular

El proceso digestivo son mas lentos y el peristaltismo se menor , con lo que la absorción puede estar disminuida

El cartílago articular sufre cambios estructurales, la densidad ósea disminuye y ocasiona artrosis

La actividad de las células t se deteriora , por ese motivo la capacidad del organismo para combatir las infecciones disminuye

psicológicos

Incluye aspectos psicológicos y sociales

sociales

Cambio cognitivo

Afectividad  
Motivación  
Dependencia  
Cambio de personalidad

El área social se representa a través de los a cambios del mundo social de la persona , y como estos influyen en la capacidad de adaptación e interacción del sujeto