



**UNIVERSIDAD  
OCOSINGO.**

**DEL SURESTE, CAMPUS**

**MATERIA:** Enfermería gerontogeriatrica

**TRABAJO:** Análisis del “Protocolo para la Atención de las Personas Adultas Mayores por Enfermería”  
Mapa mental de “Aspectos generales del envejecimiento”

**TITULAR DE LA ASIGNATURA:** Lic. Erika Cedillo Reyes

**ALUMNA:** Karen Uldarely Encino Hernández

**CUATRIMESTRE:** 6

**Ocosingo, Chiapas a 05 de julio,2020**

## **Análisis del “Protocolo para la atención de las personas adultas mayores por enfermería”.**

El envejecimiento constituye un desafío para los diferentes sectores gubernamentales debido a que no se ha desarrollado una infraestructura para garantizar el bienestar de este sector en la población. Ante esta situación, el Instituto Nacional de Geriátrica y la Dirección de Enfermería de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, en colaboración con la Comisión Permanente de Enfermería, han establecido un vínculo de trabajo interinstitucional para aportar elementos que coadyuven a la mejora de la atención de este grupo etario.

Las medidas de salud pública de gran alcance implementadas en el país han permitido un aumento considerable en la esperanza de vida del mexicano promedio, que en la actualidad alcanza los 74.9 años y se prevé que para 2050 llegue a los 80 años. las personas una vez que alcanzan los 60 años tienen una alta probabilidad de vivir alrededor de 22 años más (tal como sucede en países desarrollados), esto no implica que lo hagan en las mejores condiciones de salud.

La transformación epidemiológica que ha impuesto el fenómeno del envejecimiento poblacional se refleja claramente en la carga de la enfermedad por las condiciones crónico-degenerativas, la multimorbilidad compleja, la presencia de deterioro multi-sistémico y el conjunto de síndromes geriátricos que a la postre conducen a discapacidad y dependencia: (diabetes mellitus y la enfermedad cardiovascular constituyen causas primordiales de discapacidad y mortalidad).

El 70% de las PAM son funcionales e independientes, la frecuencia de discapacidad aumenta con la edad y cerca de 27% manifiestan dificultad para realizar actividades básicas de la vida diaria y de autocuidado; estos problemas se ven agravados por desventajas sociales tales como la pobre escolaridad, así como por barreras ambientales que dificultan el desempeño de las actividades de la vida cotidiana.

Con relación al sistema de salud y la cobertura que se ofrece a este grupo etario, sin duda hay grandes avances, como lo demuestra el aumento significativo de la filiación a un servicio de salud, que ha pasado de 52% en el año 2000 a 83% en 2012.

Ante la enorme demanda y utilización de servicios por parte de las PAM, las unidades de atención médica públicas requieren un mayor desarrollo, ya que actualmente existen sólo 168 consultorios de geriatría para la atención ambulatoria en el país. En la parte hospitalaria se contabilizan aproximadamente 176 camas de hospitalización destinadas a geriatría, lo que se suma al insuficiente número de profesionales dedicados a este campo.

En 2015, la OMS publicó los elementos para propiciar el envejecimiento saludable; ahí se destacan acciones en tres ejes: servicios de salud, atención a largo plazo y entornos donde se desenvuelve la persona mayor. Asimismo, se señala que las intervenciones sociosanitarias habrán de diseñarse según la fase en que se encuentre el individuo respecto a su capacidad funcional e intrínseca:

- Personas con niveles altos y estables de capacidad intrínseca: deben centrarse en fomentar esta capacidad el mayor tiempo posible, a través de la

detección y control de enfermedades y factores de riesgo, propiciar espacios seguros y agradables para el desarrollo de actividad física.

- Personas que se encuentren con algún deterioro de sus capacidades. Se necesitan servicios que ayuden a detener, moderar o revertir esta condición
- *Personas que tienen pérdidas significativas de la capacidad.* Las intervenciones en salud pública deberán enfocarse en los sistemas de atención a largo plazo, acorde con sus derechos básicos, sus libertades fundamentales y la dignidad humana.

La Estrategia Global y el Plan de Acción sobre Envejecimiento y Salud (2016-2020) de la Organización Mundial de la Salud, que propone trabajar en cinco objetivos estratégicos:

1. Fomentar el envejecimiento saludable.
2. Alinear el sistema de salud a las necesidades de las personas mayores.
3. Desarrollar un sistema nacional de cuidados de largo plazo.
4. Crear, en todo nivel, entornos amigables con las personas mayores.
5. Mejorar la medición, el seguimiento y la comprensión del envejecimiento saludable.

En este sentido, el profesional de enfermería ha sido identificado como uno de los trabajadores de la salud con intervenciones más eficaces y efectivas para implementar acciones de atención primaria, en todos los niveles de atención del sistema de salud, para abordar los elementos que propone la OMS; ello implica identificar riesgos en las PAM y así disminuir las complicaciones y el riesgo de dependencia funcional

La Organización Mundial de la Salud ha comenzado el desarrollo de guías de práctica clínica basadas en evidencia sobre la atención integrada para las PAM que permitirán orientar al personal de salud no especializado en intervenciones dirigidas a prevenir, revertir o enlentecer el deterioro de la capacidad funcional de las PAM.

Dichas guías abordarán los siguientes problemas geriátricos:

1. Desnutrición
2. Deterioro músculo-esquelético
3. Riesgo de caídas
4. Incontinencia urinaria
5. Déficit auditivo
6. Déficit visual
7. Síntomas depresivos
8. Deterioro cognitivo
9. Colapso del cuidador

Los anteriores problemas son potencialmente reversibles si se abordan de forma oportuna y eficaz; por lo tanto, el diseño de los planes de cuidados geriátricos específicos por enfermería deberán basarse y alinearse a los aspectos mencionados.

En la actualidad se cuenta con planes de cuidados que contienen recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica de Enfermería (GPCE) y que resultan prioritarias para la atención de las PAM.

Planes de cuidados que contienen recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica de Enfermería (GPCE):

Prioritarias para la atención de la PAM

- Intervenciones de Enfermería para un envejecimiento saludable.
- Intervenciones de Enfermería para la detección, atención y control de la depresión en el adulto mayor.
- Intervenciones de Enfermería en la atención del adulto mayor con fractura de cadera.
- Intervenciones de Enfermería en la atención del adulto mayor con síndrome de inmovilidad.
- Intervenciones de Enfermería para la atención en adultos de 65 años y más con infecciones de vías respiratorias.

Intervenciones de Enfermería para la prevención de caídas en adultos mayores hospitalizados.

- Intervenciones de Enfermería para el cuidado del adulto mayor con deterioro cognitivo.

Estas guías son un elemento de rectoría para el cuidado de enfermería que favorecen la toma de decisiones clínicas basadas en recomendaciones sustentadas en la mejor evidencia disponible, a fin de contribuir a la calidad y efectividad de la atención. Para dar atención integral a las PAM, es necesaria la intervención de varios profesionales, es decir, la atención debe ser interdisciplinaria. Para lograrlo se requiere impulsar las buenas prácticas con estándares básicos de atención, como la prevención y la promoción del cuidado, acciones básicas que el personal de enfermería capacitado está desarrollando a través de la aplicación de la consejería en el adulto mayor.

En esta etapa, como en las anteriores, es fundamental controlar el consumo de energía, mantener una dieta variada y evitar el consumo de alimentos y bebidas procesados que son densamente energéticos (alto contenido de grasa y azúcar) y suelen estar más accesibles que otros alimentos tradicionales o con mayor densidad de nutrimentos.

## **RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES**

- Capacitación del personal.
- Seleccionar líderes ya capacitados.
- Informar al personal sobre el propósito de la implementación.
- Seleccionar un área o servicio para implementar un programa piloto.
- Diagnóstico basal de los problemas geriátricos prevalentes.
- Registro de la información

### Aspectos biológicos

Sistema nervioso central: las neuronas pueden comenzar a transmitir los mensajes de manera mas lenta.



**Aspecto psicosocial** La jubilación ha devenido en un símbolo de entrada a la vejez. Un acontecimiento social, que ocasiona problemas en la adaptación a la nueva situación de vida.



Eventos sociales para adultos mayores



cognitivo



Estilo de vida



Pertenecer a un grupo social



### Sistema sensorial

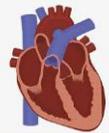
Durante la vejez se debilitan los sistemas sensoriales, lo cual se pone de manifiesto en una pérdida de la visión, la audición y la disminución de la sensibilidad de los receptores de la piel



## Aspectos generales del envejecimiento

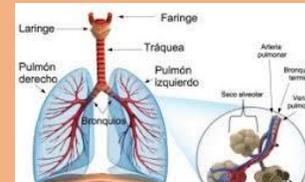
### Sistema cardiaco

edad avanzada disminuye la excitabilidad y conductibilidad del sistema de transmisión de la excitación del músculo cardiaco, por tal motivo el corazón del anciano se caracteriza por un ritmo más lento de funcionamiento.



### Sistema respiratorio

disminuye la capacidad vital pulmonar y la máxima ventilación pulmonar, aumenta la frecuencia respiratoria (entre un 20 y un 30%) y disminuye la profundidad.



### Aspectos físicos

La piel se vuelve tersa, los ancianos optan otra postura



### Actividad física



### Sistema esquelético

La movilidad en el adulto mayor no es la misma a un joven



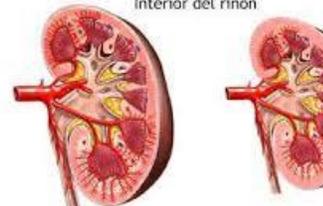
### Metabolismo

Con la edad se producen alteraciones complejas de diversas índoles en el metabolismo proteico de los carbohidratos y las grasas. De igual forma se alteran los procesos relacionados con los minerales



### Sistema renal

Interior del riñón



Persona joven

Persona m

### Cambios en la forma de vestir



### Cambios en la coloración del cabello

