



**Nombre de alumnos: Luis Rodolfo  
Miguel Galvez**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio**

**Nombre del trabajo: Mapa  
conceptual**

**Materia: Enfermería Gerontogeriatrica**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 6**

**Grupo: A**

# INCONTINENCIA FECAL

## pérdida parcial o total

De la capacidad de controlar voluntariamente

### La expulsión de gases

inesperada evacuación en cualquier momento

### Material fecal

obliga a permanecer constantemente cerca de un sanitario

Mayor

### Clasificación

Menor

corresponde a la tota

se ha clasificado como total o parcial

a la parcial

### primer caso

retención de gases y materias fecales sólidas o líquidas es imposible

### Segundo caso

puede controlar la expulsión de heces sólidas, pero no de gases y heces líquidas o semilíquidas

### mecanismo de la continencia fecal

Es un proceso complejo

entre los que destacan

la consistencia

el volumen

la velocidad

con que la materia fecal llega al recto

## Etiología

alteración de uno o más de los mecanismos que normalmente aseguran la continencia

de acuerdo con su etiología

### Se puede clasificar en

idiopática

congénita

traumática

neurológica

incontinencia fecal se presenta fundamentalmente por dos patologías

la obstétrica

la posquirúrgica

## Síntomas

incapaces de resistir la necesidad urgente de defecar

no son conscientes de que deben eliminar las heces

Diarrea

Estreñimiento

Gases e hinchazón

## Tratamiento

Tratamiento médico

medicamentos y medidas generales

# Diarrea y estreñimiento

no es una enfermedad, sino un síntoma de un trastorno cuya gravedad depende de la causa

## Diarrea

se caracteriza por

evacuación frecuente de heces acuosas

causa una escasa absorción de agua y elementos nutrientes

Puede ir o no acompañada de

dolor

debilidad

Nauseas

vómitos

espasmos abdominales

Hinchazón

Fiebre

Perdida del apetito

La diarrea puede ser

Aguda

Crónica

aparición repentina, suele durar uno o dos días

puede prolongarse durante bastante tiempo, suele ser resultado de muchos factores

Tratamiento

reponer urgentemente los líquidos y electrolitos

## Estreñimiento

evacuación infrecuente y difícil de las heces

se convierte en patología cuando

se producen menos de tres evacuaciones semanales o bien dura más de tres días

Se puede presentar

Al Cambiar de hábitos

viajes

toma de medicamentos

Dieta

estrés

trastornos emocionales

Realizar ejercicio

Prevención

alimentos ricos en fibra

Beber abundantes líquidos

Comer despacio masticando bien

Evitar el uso de laxantes

**Inmovilidad y caídas consecuencias**

se origina por cambios fisiopatológicos en múltiples sistemas

**condicionados por**

envejecimiento

el desuso

**manifestándose como deterioro funcional con limitación de la capacidad de movilización**

falta de fuerza o debilidad

desnutrición, disonías

Factores predisponentes

**los más frecuentes son**

Alteraciones del equilibrio

Trastornos mentales  
depresión, demencia, delirium

Anemia, sarcopenia

Artrosis, dolor

E

Con el envejecimiento se producen cambios fisiológicos, que favorecen la disminución de la movilidad

**Afectan diferentes aparatos y sistemas**

Sistema músculo esquelético

Enfermedades neurológicas

Sistema nervioso

Sistema respiratorio

Demencias de diferentes etiologías

Enfermedades cardiovasculares

disminución del gasto cardíaco

Enfermedades osteoarticulares

Bibliografía : Felipe Antonio/Antología unidad 3, 2020/ pag: 112 a 125