

PRESENTA EL ALUMNO: Yélice Gabriela Hernández Maldonado

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: Felipe Antonio Morales Hernández

MATERIA : Enfermería Gerontogeriatrica

TRABAJO: Mapa conceptual

FECHA: 10 de julio de 2020

INCONTINENCIA FECAL

DEFINICIÓN

Pérdida parcial o total de la capacidad para controlar voluntariamente la expulsión de gases y materias fecales.

CLASIFICACIÓN

- Total
- Parcial

Total: Retención de gases y materias fecales sólidas o líquidas es imposible

Parcial: Controla la expulsión de heces sólidas, pero no de gases y heces líquidas o semilíquidas.

FISIOLOGÍA

Consistencia

Volumen

Velocidad con que la materia fecal llega al recto

Sensibilidad

Distensibilidad de las paredes del recto

ETIOLOGÍA

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

Se clasifica en:

- Idiopática
- Traumática
- Neurológica
- Congénita

TRATAMIENTO

Alimentación debe de ser rica en fibra

- Codeína
- Loperamida
- Difenoxilato con atropina

ESTREÑIMIENTO Y DIARREA

DIARREA

Presencia de heces acuosas, poco compactas y frecuentes, y se considera una condición crónica

CAUSA

Infección viral leve, se denomina gastroenteritis viral o gripe estomacal

ENFERMEDADES

- Síndromes de mala absorción
- Enfermedad intestinal inflamatoria.
- Síndrome del intestino irritable
- Inmunodeficiencia.

ESTREÑIMIENTO

Evacuación infrecuente y difícil de las heces, que se convierte en patología cuando se producen menos de tres evacuaciones semanales

Se presenta cuando:

- Hay viajes
- Dietas
- Toma de medicamentos
- Estrés
- Trastornos emocionales, etc

PREVENIR Y COMBATIR

- Realizar ejercicio físico de un modo continuado
- Incorporar alimentos ricos en fibra a la dieta
- Beber abundantes líquidos
- Evitar el uso de laxantes irritantes para evitar alteraciones intestinales

INMOVILIDAD Y CAIDAS CONSECUENCIAS

SÍNDROME DE INMOVILIDAD

Se origina por cambios fisiopatológicos en múltiples sistemas, condicionados por el envejecimiento y el desuso, con limitación de la capacidad de movilización.

FACTORES PREDISPONENTES

- Anemia, sarcopenia), rigidez (artrosis)
- Dolor
- Alteraciones del equilibrio
- Trastornos mentales (depresión, demencia, delirium).

FACTORES INTRÍNSECOS

- Sistema músculo esquelético
- Sistema nervioso
- Sistema cardiovascular

FACTORES EXTRÍNSECOS

- Medidas de restricción física
- Uso inapropiado de medicamentos fundamentalmente benzodiazepinas de acción prolongada
- hipnosis y relajación muscular

FACTORES AMBIENTALES

- Ausencia de auxiliares de la marcha
- Tratamientos de rehabilitación y mantenimiento funcional en centros asistenciales

BIBLIOGRAFÍA

(Hernández)

En F. A. Hernández, *Antología Enfermería Gerontogeriatrica* (págs. 112-125).