



Nombre del alumno: Cinthia Pérez García

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales

Nombre del trabajo: Incontinencia Urinaria y Caídas

Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Grado: Sexto Cuatrimestre

Grupo: "B"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de mayo de 2020.

1.7 Incontinencia Urinaria

¿Qué es?

La incontinencia urinaria es una enfermedad común con un impacto significativo en la salud y bienestar del anciano frágil y de sus cuidadores; la incontinencia urinaria es la pérdida involuntaria de orina objetivamente demostrada que, además de un problema fisiológico, es considerada un problema social e higiénico.

La Incontinencia Urinaria, se divide en:

- **Leve:** se define como la fuga de escasas gotas de orina algunos días al mes.
- **Moderada:** la fuga diaria de gotas de orina, y la incontinencia urinaria severa, la pérdida de mayores cantidades de orina al menos una vez por semana.
- **Severa:** la pérdida de mayores cantidades de orina al menos una vez por semana.
- **Aguda:** se refiere al inicio súbito de fuga de orina que puede ocurrir durante delirio, infección aguda, inmovilidad, movilidad restringida, retención urinaria con desbordamiento, impactación fecal e inicio reciente de ingesta de fármacos como diuréticos, tricíclicos o psicotrópicos.

Prevalencia

En ambos sexos, su prevalencia en la población mayor es alta y aumenta con la edad, a pesar de ello no debe considerarse una consecuencia normal de la vejez.

La IU se asocia con:

eritema en el área perineal, úlceras por presión, infecciones de vías urinarias, urosepsis, caídas y fracturas. Los ancianos han perdido parte de su reserva fisiológica, por lo que son más vulnerables. Información reciente sugiere que la incontinencia urinaria puede ser un marcador temprano de fragilidad y de mayor riesgo de mortalidad. Los pacientes frágiles frecuentemente dependen de una persona; de faltar ésta, su continencia puede deteriorarse.

1.7 Incontinencia Urinaria

Etiología

Es una etiología habitualmente multifactorial. Factores físicos, cognitivos, funcionales y psicosociales contribuyen a un perfil de riesgo para el grado de fragilidad y la posibilidad de presentar esta entidad.

Factores de Riesgo

- En el paciente anciano las alteraciones cognitivas, constipación, medicamentos, hospitalización, delirio, cirugía genitourinaria, enuresis en la infancia y enfermedad cardiovascular.
- En el sexo femenino, el índice de masa corporal alto, edad mayor a 70 años, diabetes y evento cerebral vascular, también se han asociado a un aumento de la incontinencia urinaria.
- En hombres y mujeres, la obesidad y el tabaquismo aumentan la presión intraabdominal y la tos, lo que puede contribuir a la incontinencia.

Tipos de IU

Esfuerzo

Se define como la pérdida involuntaria de orina asociada a un esfuerzo físico que provoca un aumento de la presión abdominal

Hipermovilidad uretra

En el que fallan los mecanismos de sujeción de la uretra que desciende de su correcta posición anatómica.

Deficiencia Esfinteriana Intrínseca

En la que existe una insuficiente coaptación de las paredes uretrales que produce una disminución de la resistencia de la uretra.

1.7 Incontinencia Urinaria

Tipos de IU

La IUE

Es común en ancianas y supone también la forma más común de IU en las mujeres menores de 75 años, afectando a casi un 50% de ellas^{5,10}. En el varón anciano es rara y por lo común está asociada a cirugía prostática previa, tanto transuretral como suprapúbica.

La IU de urgencia

Es la pérdida involuntaria de orina acompañada o inmediatamente precedida de urgencia, se entiende cuando el paciente se queja de la aparición súbita de un deseo miccional claro e intenso, difícil de demorar.

La incontinencia urinaria mixta

Es la percepción de pérdida involuntaria de orina asociada tanto a urgencia como al esfuerzo

Enuresis nocturna

Es la pérdida involuntaria de orina durante el sueño.

La incontinencia urinaria inconsciente

Se define como la pérdida involuntaria de orina sin deseo miccional e independientemente de cualquier aumento de la presión abdominal.

1.8 Caídas

Definición

Se define cuando una persona aparece en el suelo o en un nivel inferior; en ocasiones, una parte del cuerpo golpea contra un objeto que interrumpe la caída. Típicamente, un evento causado por un trastorno agudo o riesgos ambientales. Las caídas ponen en riesgo la independencia de los ancianos y causan una cascada de consecuencias individuales y socioeconómicas.

Etiología

Factores intrínsecos

Los cambios relacionados con la edad pueden afectar los sistemas comprometidos en mantener el equilibrio, la estabilidad y aumentar el riesgo de caídas. La agudeza visual, la percepción de los contrastes y la profundidad y la adaptación a la oscuridad se reducen. Los cambios en los patrones de activación muscular y la capacidad de generar suficiente potencia y velocidad muscular pueden afectar la habilidad de mantener o recuperar el equilibrio en respuesta a los cambios.

Factores extrínsecos

Los factores ambientales pueden aumentar el riesgo de caídas en forma independiente o, lo que resulta más importante, a través de la interacción con los factores intrínsecos. El riesgo es máximo cuando las condiciones del medio requieren un mayor control postural y del movimiento y cuando el entorno no resulta familiar.

Factores situacionales

Algunas actividades o decisiones pueden aumentar el riesgo de caídas y de lesiones relacionadas. A modo de ejemplo, se menciona caminar y hablar simultáneamente o distraerse con múltiples tareas concurrentes y no poder prestar atención a los riesgos del ambiente

Complicaciones

Aumentan el riesgo de lesiones, hospitalizaciones y muertes, sobre todo en ancianos debilitados, con enfermedades preexistentes y dificultades para realizar las actividades de la vida cotidiana. Las complicaciones a largo plazo pueden incluir una reducción de la capacidad física, el miedo de caer y ser institucionalizado.