



Nombre de alumnos: Dania marthita flores Abelar

**Nombre del profesor: FELIPE ANTONIO
MORALES HERNANDEZ**

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL

Materia: ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

Grado: SEXTO

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de julio de 2020





Incontinencia fecal

La incontinencia fecal es la incapacidad de controlar las evacuaciones intestinales, lo que conduce a la filtración inesperada de deposiciones (heces) provenientes del recto. También denominada incontinencia intestinal, la incontinencia fecal abarca desde una pérdida ocasional de las heces cuando evacuas los gases hasta una total incapacidad para controlar el esfínter anal



causas

Síntomas

Prevención

Complicaciones

Angustia emocional. La pérdida de dignidad asociada con la pérdida de control de las propias funciones corporales puede producir humillación, vergüenza, frustración y depresión. Es común que las personas con incontinencia fecal intenten ocultar el problema o eviten las reuniones sociales

incontinencia fecal incluyen diarrea, estreñimiento y daño de los músculos o los nervios. El daño de los músculos o los nervios puede relacionarse con la edad o con el parto

Diarrea
Estreñimiento
Gases e hinchazón

Reduce el estreñimiento. Haz más ejercicio, come más alimentos con alto contenido de fibra y bebe una gran cantidad de líquidos.

Controla la diarrea. Tratar o eliminar la causa de la diarrea, por ejemplo una infección intestinal, puede ayudar a evitar la incontinencia fecal.

Evita el esfuerzo. Con el tiempo, los esfuerzos durante la evacuación intestinal pueden debilitar los músculos del esfínter anal o dañar los nervios, lo que podría generar incontinencia fecal.

Daño en los nervios. Las lesiones en los nervios que detectan las heces en el recto o que controlan el esfínter anal pueden provocar incontinencia fecal. El daño a los nervios puede ser causado por el parto, una presión constante durante los movimientos intestinales, una lesión de la médula espinal o un accidente cerebrovascular. Algunas enfermedades, como la diabetes y la esclerosis múltiple, también pueden afectar estos nervios y causar daños que conduzcan a la incontinencia fecal



Estreñimiento y diarrea

Los trastornos intestinales son muy frecuentes y afectan a la totalidad de la población. Dos de los principales trastornos intestinales son la diarrea y el estreñimiento, que pueden prevenirse mediante una serie de medidas higiénicas y tratarse farmacológicamente. Cuando se presenta un proceso diarreico o de estreñimiento es conveniente adoptar hábitos higiénicos saludables, regular la alimentación

Las heces se almacenan en el colon pélvico. El acto de la defecación se inicia cuando parte del contenido del colon es impulsado al interior del colon durante uno de los períodos de actividad colónica, provocándose la distensión del recto, iniciándose el deseo de la defecación (acto voluntario)

La diarrea puede ser aguda o crónica. La primera, de aparición repentina, suele durar 1-2 días, lo mismo con tratamiento que sin él. La segunda puede prolongarse durante bastante tiempo, suele ser resultado de muchos factores y a veces es síntoma de un trastorno más importante

Antiguamente, la terapia farmacológica de la diarrea se dirigía principalmente a inhibir la hipermotilidad intestinal. En la actualidad, esta hipermotilidad se considera secundaria, siendo prioritario combatir la alteración de los procesos de secreción y absorción

Si el desarreglo intestinal se caracteriza por el incremento de la fluidez de las heces y de la frecuencia de las evacuaciones se trata de diarrea. Si, por el contrario, existe un impedimento funcional de la capacidad normal del colon para producir heces de consistencia adecuada en intervalos normales (se considera perfectamente normal variaciones entre tres deposiciones diarias a una cada 3 días)