



**Nombre de alumno: Merari Alejandra  
García Ruiz**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio  
Morales Hernández**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico  
del tema prevención de caídas,  
incontinencia urinaria**

**Materia: Enfermería gerontogeriatrica**

**Grado: 6°cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de mayo de 2020

# Prevención de caídas

La Organización Mundial de la salud (OMS) define a la caída como:

la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo al suelo en contra de su voluntad.

son relativamente frecuentes en la mayoría de los hospitales del mundo

su cuantificación es uno de los indicadores

Estos sirven para:

para medir la calidad de los cuidados a los pacientes en las instituciones de salud

Las caídas generan:

un daño adicional para el paciente

lesiones serias

incapacidad y en algunos casos la muerte

Las caídas tienen diferentes repercusiones como lo son:

aspectos físicos

Por ejemplo:

complicaciones de su estado de salud, fracturas, daño en tejidos blandos, secuelas permanentes debido a la lesión presentada, etc.

psicológicos

Por ejemplo:

(temor y ansiedad ante las caídas)

sociales

Por ejemplo:

(familia excesivamente protectora)

Según informe de la OMS2 en el 2012

las caídas son la segunda causa accidental o no intencional en el mundo en la atención en salud

Los que tienen mayor riesgo de caída y muerte por esta causa son:

Las personas mayores de 65 años y personas de países de ingresos medios y bajos

La causa de la mayoría de los accidentes que sufren las personas mayores en el hogar son:

• por una falta de adecuación de las instalaciones a sus condiciones físicas derivadas del envejecimiento

Mantenga los peligros de tropiezos fuera de su hogar:

Retire los cables o cuerdas sueltas de áreas por donde usted pasa para ir de un cuarto a otro.

Retire las alfombras sueltas.

NO tenga mascotas pequeñas en su casa.

Empareje las diferencias de altura entre pisos en las puertas.

Los músculos débiles que dificultan el ponerse de pie o mantener el equilibrio son una causa común de caídas.

- Instale pasamanos en la bañera o la ducha y al lado del inodoro.
- Coloque un tapete antideslizante en la bañera o la ducha

Que consecuencias puede traer una caída:

En el paciente:

1. Heridas y lesiones en distintas partes del cuerpo.
2. Fracturas y/o discapacidad
3. Miedo de volverse a caer, limitándolo físicamente y produciendo otras complicaciones por la inmovilidad.
4. Daño psicológico y/o depresión
5. Agravamiento de su enfermedad por la cual llegó al hospital
6. Mayor tiempo de estancia hospitalaria

En la familia:

1. Mayor gasto económico
2. Mayor tiempo de acompañamiento
3. Desgaste del cuidador
4. Alteraciones del estado de ánimo
5. Requerimiento de mayores cuidados al egreso del paciente

# Incontinencia urinaria

¿Qué es la incontinencia urinaria?

Cualquier pérdida involuntaria de orina ocurrida en al menos seis ocasiones durante el año o cualquier historia evidente de goteo inducido por estrés o urgencia, es considerada incontinencia urinaria

es catalogada, por una gran mayoría, como un fenómeno normal asociado al envejecimiento

además de un problema fisiológico, es considerada un problema social e higiénico

Se clasifica en:

**leve**

típicamente se define como la fuga de escasas gotas de orina algunos días al mes

**moderada**

la fuga diaria de gotas de orina

**severa**

la pérdida de mayores cantidades de orina al menos una vez por semana

El índice de severidad de Sandvik

se calcula multiplicando la frecuencia reportada por el volumen medido de orina fugada

La incontinencia urinaria 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

La incontinencia urinaria es uno de los síndromes geriátricos cardinales

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

con el paso del tiempo se producen:

cambios en la vejiga y las estructuras pélvicas que pueden contribuir, junto con otras alteraciones, a alterar el funcionamiento de las vías urinarias bajas.

La continencia depende de la vía urinaria baja, de un estado mental adecuado, de la movilidad, de la motivación y de la agilidad manual.

La capacidad de la vejiga, la contractilidad del detrusor y la habilidad de resistir al vaciamiento declinan

Cambios en la incontinencia:

en la secreción circadiana de la hormona antidiurética resultan en poliuria nocturna, frecuente en los ancianos

puede haber una declinación en la contractilidad por aumento de colágena

la incontinencia urinaria se asocia con:

eritema en el área perineal, úlceras por presión, infecciones de vías urinarias, urosepsis, caídas y fracturas

como factores de riesgo en el paciente anciano están:

las alteraciones cognitivas, constipación, medicamentos, hospitalización, delirio, cirugía genitourinaria, enuresis en la infancia y enfermedad cardiovascular.

Factores de riesgo en el sexo femenino son:

índice de masa corporal alto, edad mayor a 70 años, diabetes y evento cerebral vascular

Otros factores en la mujer son:

partos vaginales, que pueden llevar a daño neuromuscular en el piso pélvico, y deficiencia de estrógenos secundaria a menopausia.

Factores de riesgo 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 incontinencia urinaria

Incontinencia urinaria de esfuerzo

se define como la pérdida involuntaria de orina asociada a un esfuerzo físico que provoca un aumento de la presión abdominal (como por ejemplo toser, reír, correr, andar).

Incontinencia urinaria de urgencia

es la pérdida involuntaria de orina acompañada o inmediatamente precedida de urgencia, por 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

Incontinencia urinaria continua

es la pérdida involuntaria y continua de orina. Puede ser debida a una fístula, desembocadura ectópica ureteral o a un déficit intrínseco uretral grave.

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.