



**Nombre del alumno:**

**Brenda Yuridiana Pérez Pérez**

**Nombre del profesor:**

**Felipe Antonio Morales Hernández**

**Nombre del trabajo:**

**Cuadro sinóptico**

**Materia:**

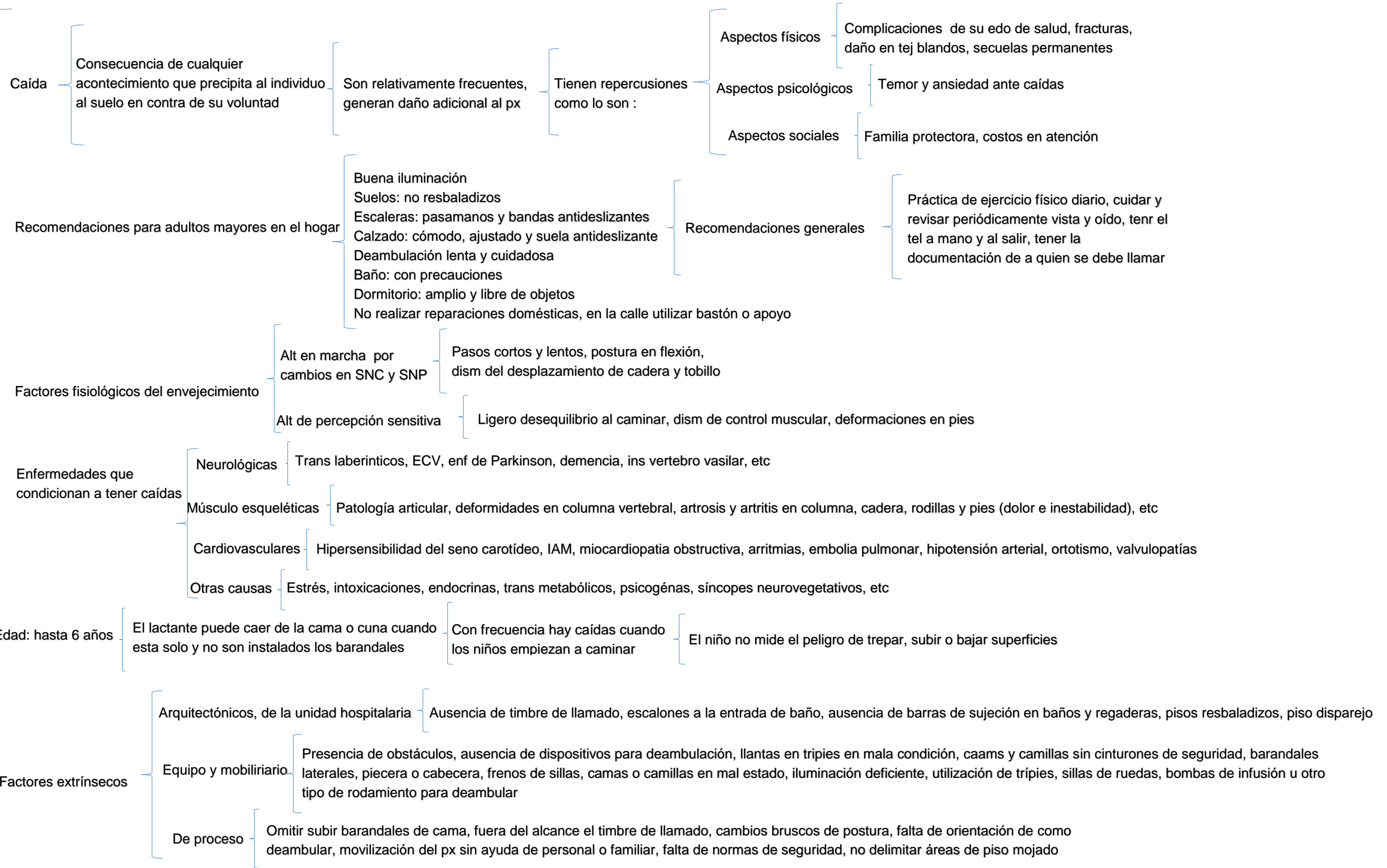
**Enfermería gerontogeriatrica**

**Grado:**

**6to cuatrimestre**

**Grupo: "D"**

PREVENCIÓN DE CAÍDAS



# INCONTINENCIA URINARIA

Es la incapacidad para controlar la micción

Puede variar desde una fuga ocasional hasta una incapacidad total para retener cualquier cantidad de orina  
Es común en personas mayores

## Causas

### Agudas

Se deben descartar antes de realizar cualquier intervención y son fácilmente recordables mediante la

### Fármacos

- Endocrinológicas (hiperglucemia, hipercalcemia, vaginitis atrófica)
- Psicológicas (depresión, delirio)
- Infecciones. Neurológicas (delirium, EVC, parkinson, hidrocefalia, normotensa)
- Estrogénico (vaginitis atrófica, estreñimiento)
- Restricción de la movilidad

- Diuréticos
- Anticolinérgicos
- Antidepresivos
- Antipsicóticos
- Hipnóticos-sedantes
- Narcóticos
- Bloqueadores alfa

### Persistentes

#### Esfuerzo

##### Síntomas

Salida involuntaria de orina (casi siempre en pequeñas cantidades) con aumentos de presión intraabdominal (tos, risa, ejercicio)

##### Causas

Debilidad y laxitud del piso pélvico que provoca hipermovilidad de base vesical y uretra proximal  
Debilidad de esfínter uretral o de su salida de la vejiga, casi siempre por cx o

#### Urgencia

##### Síntomas

Derrame de orina (volumenes grandes aunque es variable) por incapacidad para retrasar la micción después de percibir la sensación de plenitud vesical

##### Causas

Hiperactividad del detrusor, aislada o asociada a lo sig: condiciones locales como uretritis, cistitis, tumores, litiasis, divertículos. Asociado a alteraciones del SNC, demencia, parkinsonismo, lesión espinal

#### Sobreflujo

##### Síntomas

Fuga de orina (casi siempre pequeñas cantidades) se cae a fuerzas mecánicas sobre una vejiga sobredistendida o por otros efectos de la retención urinaria sobre la vejiga y función del esfínter

##### Causas

Obstrucción anatómica. Por la próstata o cistocele grande  
Vejiga hipocontráctil (neurogénica) asociada a DM o lesión medular

#### Funcional

##### Síntomas

Fuga de orina R/C incapacidad para usar el inodoro por daño de la función cognoscitiva o física, falta de disociación psicológica o barreras en el ambiente

##### Causas

- Demencia grave
- Inmovilidad
- Ataduras
- Depresión

## Tratamiento

### Incontinencia urinaria aguda

- Delirio- no usar sondas vesicales, tto específico para delirio
- Vaginitis atrófica- tto local basado en estrógenos con 2 aplicaciones diarias por 2 meses
- Infección- tto antibiótico

### Incontinencias urinarias persistentes

- Stress- ejercicios para piso pélvico (Kegel)
- Urgencia- procedimientos de adiestramiento, fijar horarios para miccionar, modificaciones que faciliten la llegada al baño. Relajantes vesicales: oxibutinina, tolterodinaterazocina
- Rebosamiento- uso de pañales o sonda de condón (externa)

## Bibliografía

Hernández, F. A. (s.f.). *Enfermería gerontogeriatrica*. Recuperado el 20 de mayo de 2020

Salud, S. (s.f.). *PROTOCOLO Para la prevención de caídas en pacientes hospitalizados*. Recuperado el 20 de mayo de 2020, de PROTOCOLO Para la prevención de caídas en pacientes hospitalizados:  
[http://www.enfermerianutricion.uasip.mx/documents/ID\\_2\\_pdf](http://www.enfermerianutricion.uasip.mx/documents/ID_2_pdf)