


Materia: Gerontogeriatrica

Trabajo: Cuadro sinóptico

Maestro: Felipe Antonio Morales

Alumno: Raúl Alejandro Rojas Ángeles



Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6°

Grupo: "B"



Gerontogeriatrica

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. La incontinencia urinaria leve típicamente se define como la fuga de escasas gotas de orina algunos días al mes; la incontinencia urinaria 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

Etiología

Es un síndrome geriátrico. Factores físicos, cognitivos, funcionales y psicosociales contribuyen a un 32 perfil de riesgo para el grado de fragilidad y la posibilidad de presentar esta entidad. 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.

Tipos de IU

IU de esfuerzo: Se da la pérdida involuntaria de orina asociada a un esfuerzo físico que provoca un aumento de la presión abdominal, se produce cuando la presión intravesical supera la presión uretral como consecuencia de un fallo en los mecanismos de resistencia uretral. IU de urgencia: es consecuencia de una contracción involuntaria del detrusor vesical. Cuando estas contracciones involuntarias se ponen de manifiesto en un estudio urodinámico se denomina detrusor hiperactivo, cuya causa puede ser una enfermedad neurológica

Caídas

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 desmedidos. Las caídas ponen en riesgo la independencia de los ancianos y causan una cascada de consecuencias individuales y socioeconómicas

Etiología

El mayor factor predictor de una caída es el antecedente de otra caída. Sin embargo, las caídas en las personas ancianas rara vez tienen una sola causa o factor de riesgo.

Factores intrínsecos

Con la edad pueden afectar los sistemas comprometidos en mantener el equilibrio y la estabilidad y aumentar el riesgo de caídas. Son factores de riesgo importantes para el desarrollo de caídas. Este riesgo aumenta en función del número de medicamentos que recibe el paciente.

Factores extrínsecos

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

Factores situaciona

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.