



UNIVERSIDAD  
DEL SURESTE

"Pasión<sup>por</sup>  
educar"

t

- Materia: ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA
- Carrera: LIC. EN ENFERMERIA
- 6° Cuatrimestre
- Alumno: LOURDES GOMEZ RAMIREZ
- Catedrático/a: ~~MORALES HERNANDEZ FELIPE ANTONIO~~ →

# INCONTINENCIA FECAL

¿Qué es?

Puede ser temporal durante un episodio ocasional de diarrea, pero para algunas personas, la incontinencia fecal es crónica o recurrente.

Síntomas

Si una persona tiene incontinencia fecal de urgencia, sabrá cuándo necesita evacuar las heces pero no será capaz de controlar la deposición antes de llegar al inodoro. Si una persona tiene incontinencia fecal pasiva, tendrá evacuación de heces o moco del ano sin saberlo.

Factores de riesgo

- Edad
- Sexo femenino
- Daño en los nervios
- Demencia
- Incapacidad física

Es la incapacidad de controlar las evacuaciones intestinales, lo que conduce a la filtración inesperada de deposiciones (heces)

Las personas con este trastorno pueden ser incapaces de resistir la necesidad urgente de defecar, ya que es tan repentina que no es posible llegar al baño a tiempo. Esto se denomina incontinencia de urgencia.

Otro tipo de incontinencia fecal ocurre en personas que no son conscientes de que deben eliminar las heces. Esto se llama incontinencia pasiva.

Cuidados de enfermería

- Control de peso
- Alimentación, cambios de dieta enseñanza
- Control de líquidos
- Revisión de medicamentos ya que algunos pueden producir estreñimiento
- Cuidado de la piel

Abarca

Desde una pérdida ocasional de las heces cuando evacuas los gases hasta una total incapacidad para controlar el esfínter anal.

¿Qué causa la incontinencia fecal en adultos?

La incontinencia fecal tiene muchas causas, incluidos trastornos del tracto digestivo y enfermedades crónicas. Algunas causas de incontinencia fecal, como el parto vaginal, solo se presentan en las mujeres.

- Diarrea
- Estreñimiento
- Lesión o debilidad muscular
- Lesión de los nervios
- Enfermedades neurológicas
- Pérdida de elasticidad del recto
- Hemorroides
- Prolapso rectal
- Inactividad física
- Parto vaginal
- Retócele

# Estreñimiento y diarrea

## Estreñimiento

¿Qué es?

Es una disminución en la frecuencia de evacuación de las heces, evacuación que puede llegar a ser difícil e incluso dolorosa si la dureza y sequedad de las mismas es elevada.

No es una enfermedad, sino un síntoma de otros problemas

Factores de riesgo

- Edad
- Sexo
- Cambios de movilidad dependencia
- Cambios de entorno habitual
- Medicación, alimentación etc.

Prevención

La mejor forma de prevenir el estreñimiento es llevar un estilo de vida saludable con una dieta rica en fibra, beber muchos líquidos, realizar ejercicio de forma regular

Tipos

Estreñimiento agudo u ocasional y Estreñimiento crónico o habitual

Epidemiología

Entre el 20% y el 30% de la población mayor de 65 años presenta el síntoma, y que esa prevalencia aumenta hasta una horquilla de entre el 30% y el 50% entre los mayores de 75 años, un 60% de los cuales reconoce tomar laxantes de forma habitual.

Síntomas de alarma

- Aparición repentina del estreñimiento
- Dolor abdominal
- Sangrado rectal
- Pérdida de peso
- Anemia
- Obstrucción intestinal

Tratamiento

Depende fundamentalmente de la causa que lo produce. La mayoría de las veces será suficiente con añadir fibra a la dieta.

## Diarrea

¿Qué es?

Se le llama diarrea a las heces acuosas y blandas.

La diarrea conjuntamente con el estreñimiento, no es una enfermedad, es un síntoma de algún trastorno cuya gravedad dependerá de la causa que lo origine.

Causas

- Contaminación por bacterias en alimentos o agua
- Virus, Parásitos
- Medicamentos como antibióticos, medicamentos contra el cáncer y antiácidos que contienen magnesio
- Intolerancia y sensibilidad a ciertos alimentos
- Enfermedades del estómago, el intestino delgado o el colon, como la enfermedad de Crohn

Tratamiento

Dependiendo de la causa del problema, es posible que necesite medicamentos para detener la diarrea o tratar una infección.

Síntomas

- Calambres o dolor en el abdomen
- Necesidad urgente de ir al baño
- Pérdida del control intestinal
- Deshidratación

Cuidados

- Reponer urgentemente los líquidos eliminados
- Lavarse las manos
- Asegurarse que el agua que bebemos es potable
- Control de líquidos
- Monitorización de signos vitales

# Inmovilidad y caídas consecuencias

Conicionados por el envejecimiento y el desuso, manifestándose como deterioro funcional con limitación de la capacidad de movilización

## Causas

Son muchas las enfermedades que se asocian y que pueden determinar alteraciones de la movilidad, afectando diferentes aparatos y sistemas.

Enfermedades osteoarticulares: osteoartritis (artrosis) de grandes articulaciones (caderas, rodillas).

## Consecuencias de la inmovilidad

A nivel muscular Pérdida de fuerza muscular, calculada en un 20% semanal. Los músculos grandes se atrofian a mayor velocidad que los pequeños, y las piernas se atrofian más que los brazos. A nivel osteoarticular Se produce fibrosis y anquilosis de las articulaciones limitando la movilidad.

A nivel de la piel Las úlceras por presión son la principal y más grave complicación. Los adultos mayores tienen mayor riesgo de instalarlas fundamentalmente si al inmovilismo se asocia deterioro del estado nutricional, incontinencia y mala perfusión periférica.

El síndrome de inmovilidad se origina por cambios fisiopatológicos en múltiples sistemas,

## Factores predisponentes intrínsecos

Con el envejecimiento se producen cambios fisiológicos, que favorecen la disminución de la movilidad pero por sí mismos no explican el inmovilismo.

## Cuidados de enfermería

- Evaluar el riesgo de caídas utilizando una escala validada en pacientes institucionalizados
- Realizar cambios posturales y mantener la alineación corporal y fisiológica. Evitar UPP
- Realizar cuidados a la piel a todos aquellos pacientes hospitalizados.

El síndrome de inmovilidad es multifactorial y está determinado por factores predisponentes frecuentes en los adultos mayores.

## Factores predisponentes

- falta de fuerza o debilidad (desnutrición, disionías)
- Anemia, sarcopenia), rigidez (artrosis),
- Dolor
- Alteraciones del equilibrio
- Trastornos mentales (depresión, demencia, delirium).

## Escala de valoración

- Índice de Katz y Barthel para medir las actividades básicas de la vida diaria.
- Escala de Lawton Brody para medir las actividades instrumentales de la vida diaria.
- Escala de Tinetti para medir marcha y balance