



Nombre del alumno:

Mauricio Alejandro Gómez Aguilar.

Nombre del profesor:

Felipe Antonio Morales.

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico

Materia:

Enfermería Gerontogeriatrica.

Grado:

Sexto.

Grupo:

“C”.

1.7 Incontinencia urinaria.

Es una enfermedad común con un impacto significativo en la salud y bienestar del anciano frágil y de sus cuidadores.

Es catalogada, por una gran mayoría, como un fenómeno normal asociado al envejecimiento, pero esta está más lejos de la realidad.

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

Además de un problema fisiológico, es considerada un problema social e higiénico.

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.

La incontinencia urinaria severa, la pérdida de mayores cantidades de orina al menos una vez por semana.

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.

El proceso de envejecimiento se asocia con cambios significativos de la función vesical y la sintomatología clínica, así como con disfunciones en el vaciamiento, considerados los problemas gerontológicos más comunes.

Tipos de incontinencia urinaria.

- ❖ Incontinencia urinaria de esfuerzo.
- ❖ Incontinencia urinaria de urgencia.
- ❖ Incontinencia urinaria mixta.
- ❖ Enuresis nocturna.

1.8
Caídas

Una caída se define 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.

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

Muchas personas ancianas se muestran reticentes a informar una caída porque la atribuyen al proceso de envejecimiento o porque tienen miedo de que limiten sus actividades o las internen.

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.

Una caída suele ser el resultado de una interacción compleja entre los siguientes elementos:

- ❖ Factores intrínsecos.
- ❖ Factores extrínsecos.
- ❖ Factores situacionales.

Complicaciones

Las caídas, en particular las repetidas, 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.

Algunas lesiones relacionadas con caídas son fatales. Cerca del 5% de las personas mayores con fractura de cadera muere durante la hospitalización, la tasa de mortalidad global dentro de los 12 meses de la fractura de cadera oscila entre 18 y 33%.