UDS
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Crea tu mejor historia
EMPRENDAMOS JUNTOS

ENFERMERIA GERONTOGERIATRIA

TEMA: MAPA CONCEPTUAL

LIC: VICTOR TORRES CALDERON

PRESENTA EL ALUMNO:

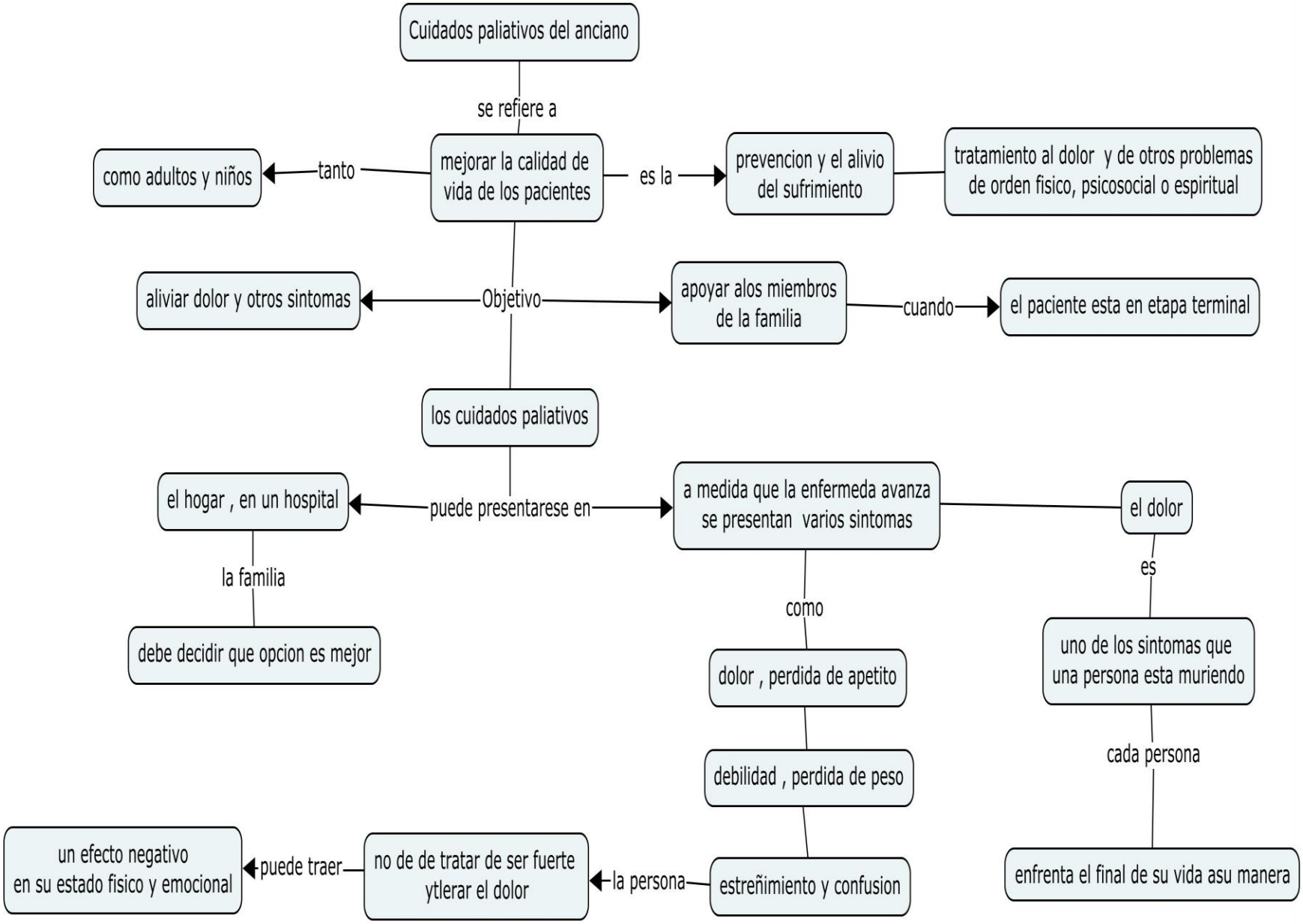
HEBER NELZON TOMAS TOMAS

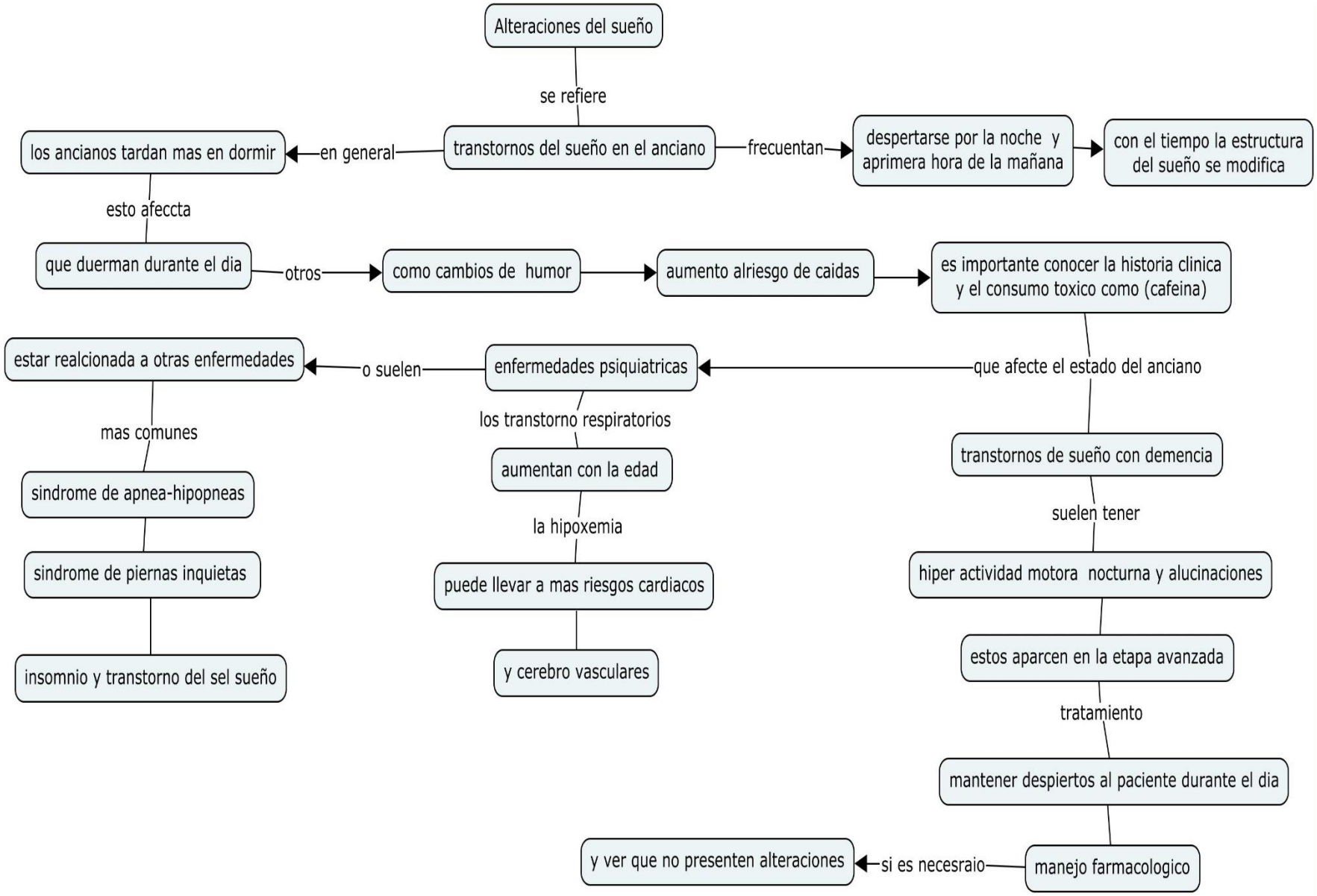
GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

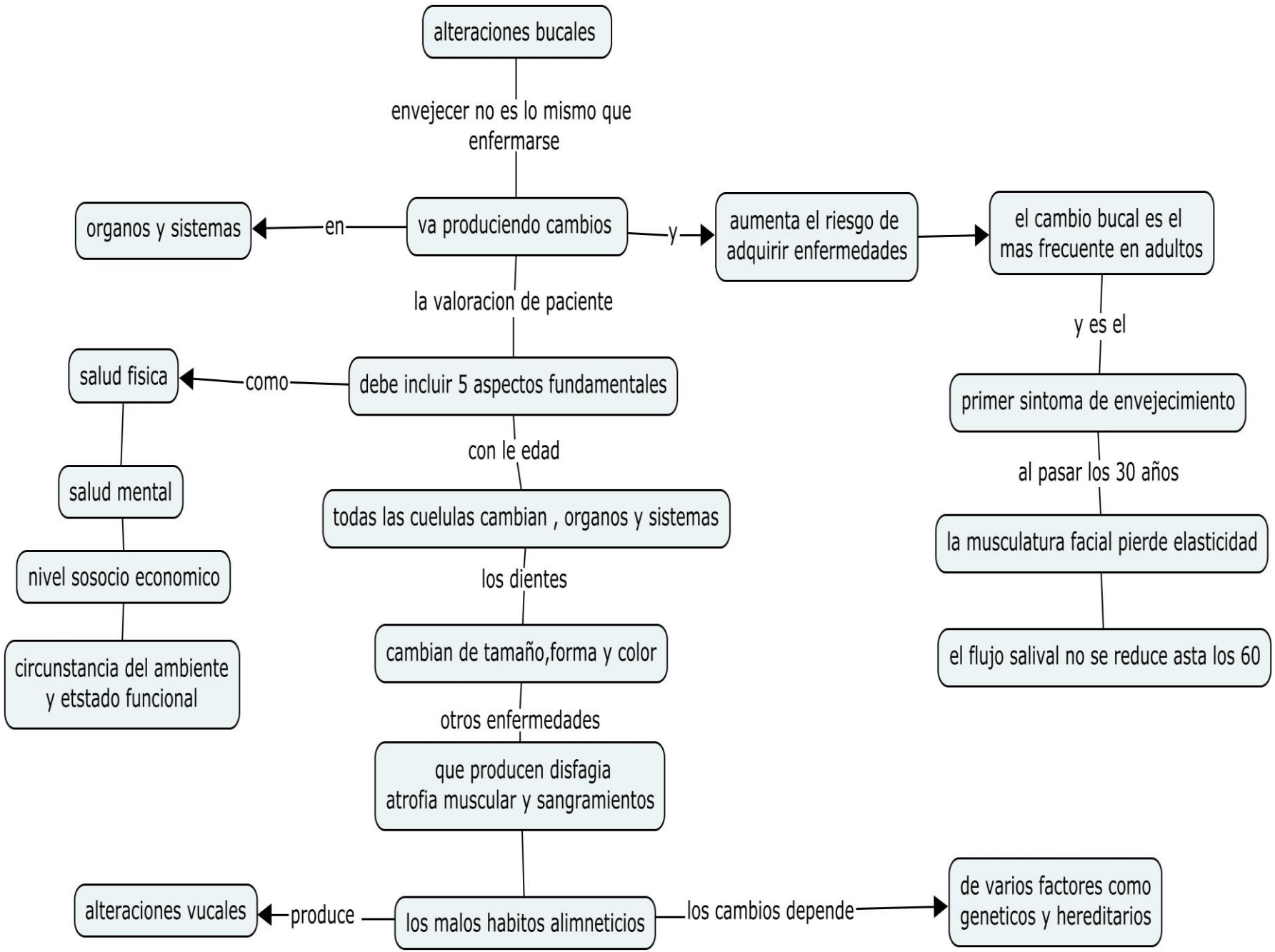
6TO. Cuatrimestre "B" Enfermería Semiescolarizado

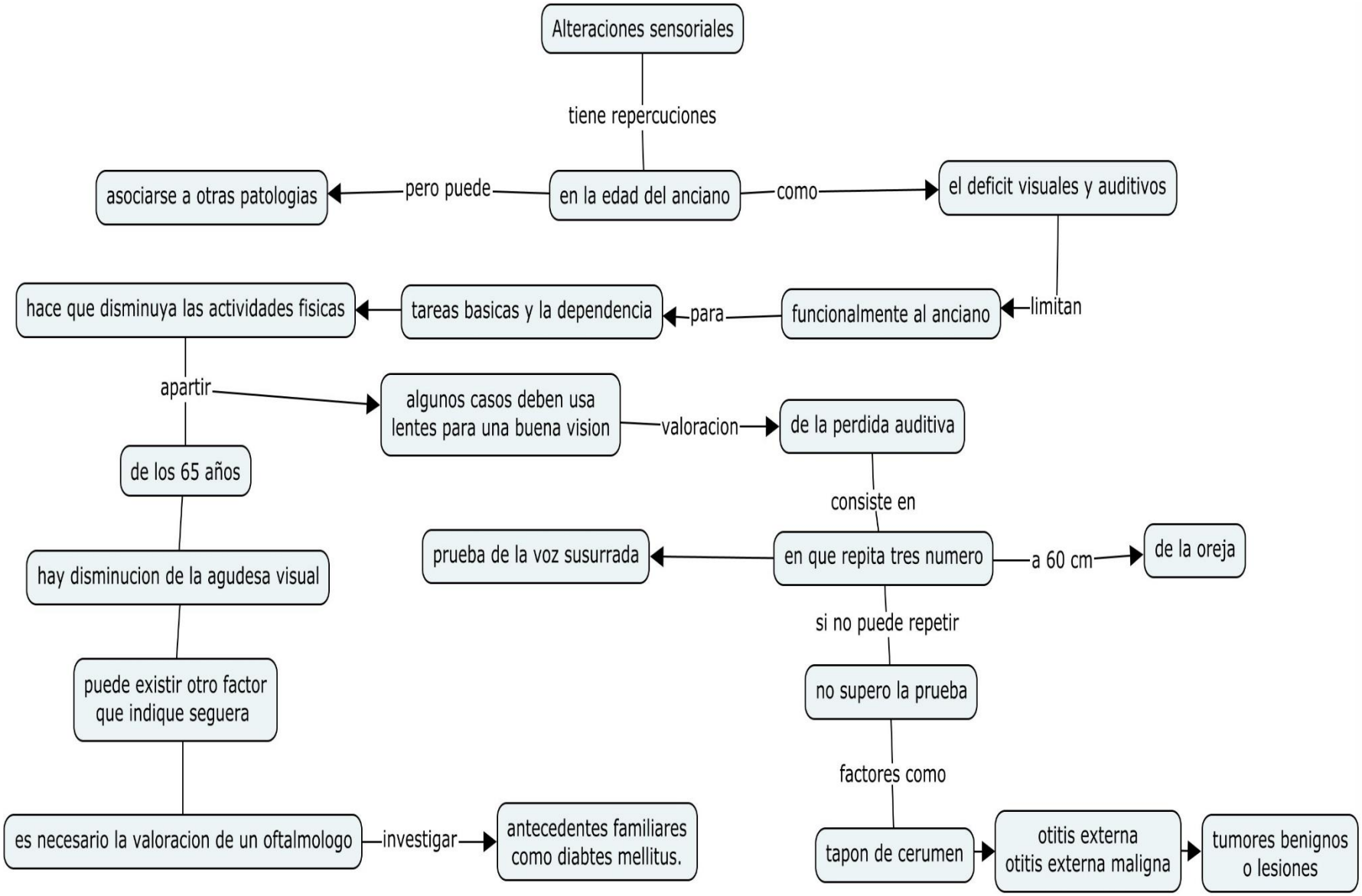
Frontera Comalapa, Chiapas

16 DE JULIO DEL2020.


Cuidados paliativos del anciano
se refiere a
mejorar la calidad de vida de los pacientes
tanto
como adultos y niños
es la
prevencion y el alivio del sufrimiento
tratamiento al dolor y de otros problemas de orden fisico, psicosocial o espiritual
Objetivo
aliviar dolor y otros sintomas
apoyar alos miembros de la familia
cuando
el paciente esta en etapa terminal
los cuidados paliativos
puede presentarese en
el hogar , en un hospital
la familia
debe decidir que opcion es mejor
a medida que la enfermeda avanza se presentan varios sintomas
como
dolor , perdida de apetito
debilidad , perdida de peso
estreñimiento y confusion
la persona
no de de tratar de ser fuerte ytlerar el dolor
puede traer
un efecto negativo en su estado fisico y emocional
el dolor
es
uno de los sintomas que una persona esta muriendo
cada persona
enfrenta el final de su vida asu manera


Alteraciones del sueño
se refiere
transtornos del sueño en el anciano
en general
los ancianos tardan mas en dormir
esto afeccta
que duerman durante el dia
otros
como cambios de humor
aumento alriesgo de caidas
es importante conocer la historia clinica y el consumo toxico como (cafeina)
frecuentan
despertarse por la noche y aprimera hora de la mañana
con el tiempo la estructura del sueño se modifica
que afecte el estado del anciano
enfermedades psiquiatricas
o suelen
estar realcionada a otras enfermedades
mas comunes
sindrome de apnea-hipopneas
sindrome de piernas inquietas
insomnio y transtorno del sel sueño
los transtorno respiratorios
aumentan con la edad
la hipoxemia
puede llevar a mas riesgos cardiacos
y cerebro vasculares
transtornos de sueño con demencia
suelen tener
hiper actividad motora nocturna y alucinaciones
estos aparcen en la etapa avanzada
tratamiento
mantener despiertos al paciente durante el dia
manejo farmacologico
si es necesraio
y ver que no presenten alteraciones


alteraciones bucales
envejecer no es lo mismo que enfermarse
va produciendo cambios
en
organos y sistemas
y
aumenta el riesgo de adquirir enfermedades
el cambio bucal es el mas frecuente en adultos
y es el
primer sintoma de envejecimiento
al pasar los 30 años
la musculatura facial pierde elasticidad
el flujo salival no se reduce asta los 60
la valoracion de paciente
debe incluir 5 aspectos fundamentales
como
salud fisica
salud mental
nivel sosocio economico
circunstancia del ambiente y etstado funcional
con le edad
todas las cuelulas cambian , organos y sistemas
los dientes
cambian de tamaño,forma y color
otros enfermedades
que producen disfagia atrofia muscular y sangramientos
los malos habitos alimneticios
produce
alteraciones vucales
los cambios depende
de varios factores como geneticos y hereditarios


Alteraciones sensoriales
tiene repercuciones
en la edad del anciano
pero puede
asociarse a otras patologias
como
el deficit visuales y auditivos
limitan
funcionalmente al anciano
para
tareas basicas y la dependencia
hace que disminuya las actividades fisicas
apartir
algunos casos deben usa lentes para una buena vision
valoracion
de la perdida auditiva
de los 65 años
consiste en
en que repita tres numero
a 60 cm
de la oreja
prueba de la voz susurrada
hay disminucion de la agudesa visual
si no puede repetir
no supero la prueba
puede existir otro factor que indique seguera
factores como
es necesario la valoracion de un oftalmologo
investigar
antecedentes familiares como diabtes mellitus.
tapon de cerumen
otitis externa otitis externa maligna
tumores benignos o lesiones