

MAPA CONCEPTUAL

ASPECTOS BIOLÓGICO DEL ENVEJECIMIENTO

ASPECTOS FÍSICOS DEL ENVEJECIMIENTO

MAESTRO:

VELASQUEZ PEREZ ALFONSO

ALUMNA:

GARCIA ROBLEDO BERENICE

CUATRIMESTRE:

SEXTO CUATRIMESTRE

GRUPO:

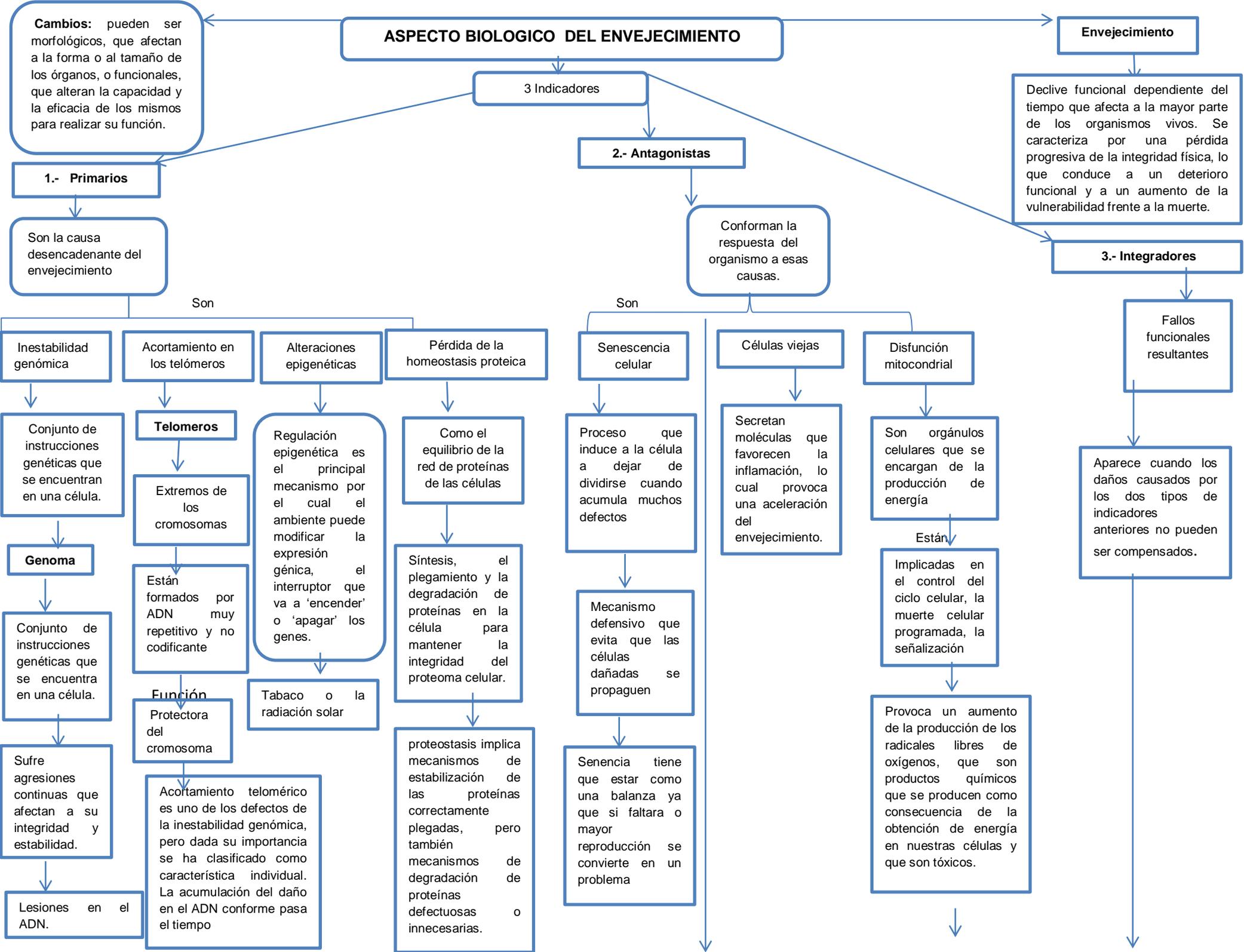
A

MODALIDAD:

LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y NUTRICIÓN

CAMPUS FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS.

A 23 DE MAYO DEL 2020



Vienen por factores exógenos, como agentes químicos, físicos o biológicos, amenazas de origen interno, como los errores en la replicación del ADN

Los hábitos de vida y la exposición al ambiente provocan no solo mutaciones genéticas, sino también cambios epigenéticos

La estabilidad del proteoma es crucial para la salud de la célula, y contribuye significativamente a la vida útil del organismo.

La acumulación de estos defectos es a lo que se refiere la inestabilidad genómica.

Nuestras células son máquinas maravillosas que poseen mecanismos de reparación

En ocasiones estos mecanismos fallan o, simplemente, ya no son capaces de corregir tantos errores.

Síndromes de envejecimiento prematuro, como los de Werner o Bloom, son consecuencia de la acumulación de daño en el ADN.

Cuando las células se dividen, los telómeros se van haciendo cada vez más cortos. Esto se debe a que las enzimas encargadas de la replicación del ADN, no son capaces de copiar completamente los extremos de las moléculas del ADN.

Telomerasa

Es Enzima ayuda a evitar que los telómeros se achiquen con la división celular, y así se mantiene la juventud biológica de las células.

Si el mecanismo compensatorio se cronifica o exagera, se vuelve igualmente dañino.

Desregulación en la detección de nutrientes

No solo el envejecimiento afecta a estas vías, sino que existe evidencia científica de que la señalización anabólica (síntesis de moléculas) acelera el envejecimiento y que una disminución en la señalización dependiente de nutrientes aumenta la longevidad.

Efecto de la disfunción mitocondrial en el envejecimiento podría estar relacionado con la muerte celular programada y los procesos inflamatorios.

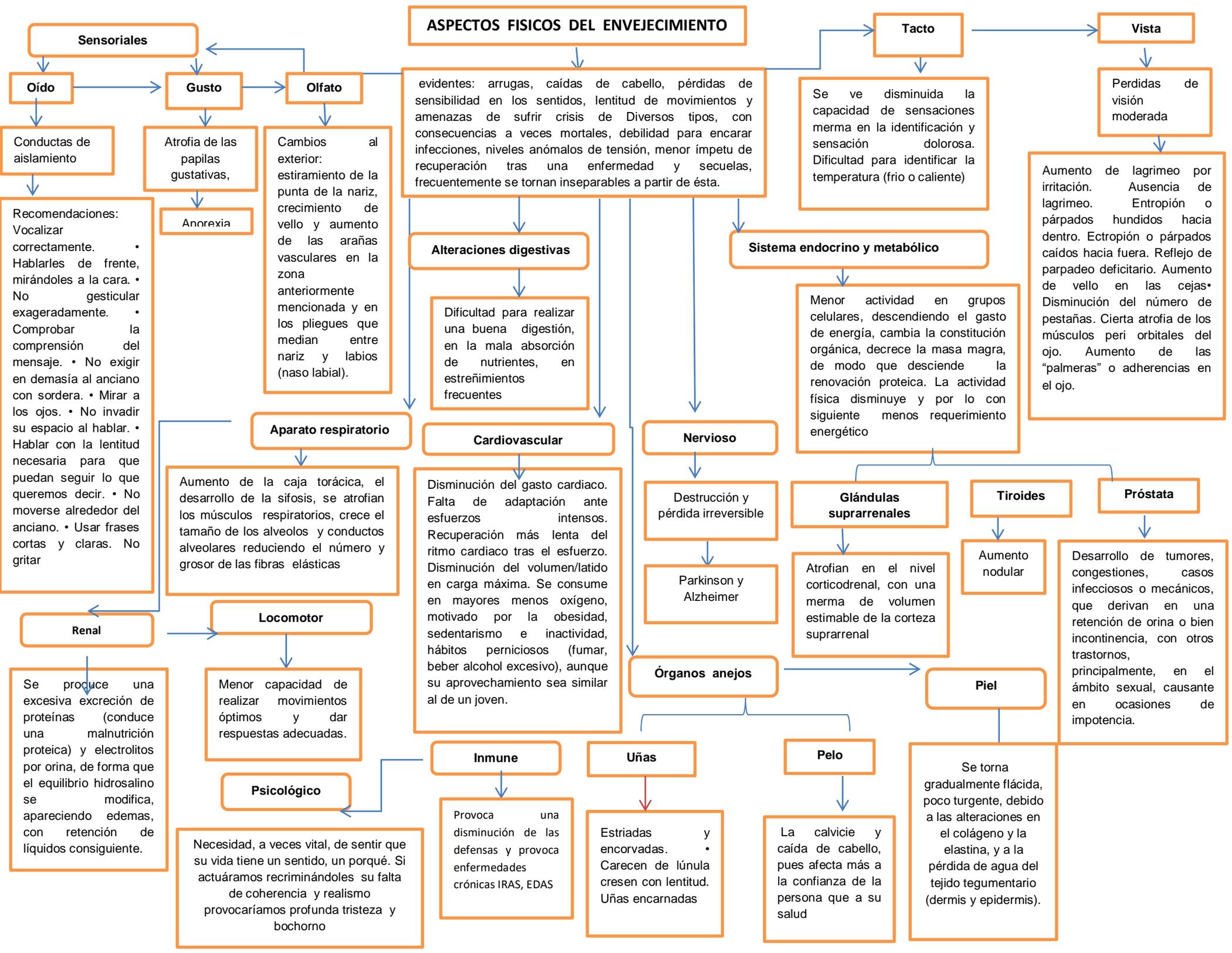
Agotamiento de las células madre de los tejidos

Implica una disminución de la capacidad regenerativa de los tejidos. Así, es bien conocido el declive en la hematopoyesis (fabricación de células sanguíneas) con la edad, que conduce a anemia, entre otras cosas. Y lo mismo sucede en otros tejidos, como el músculo, el hueso, el cerebro... Es decir, al envejecer a nuestro cuerpo le cuesta más, no es capaz de regenerarse así mismo.

Errores en la comunicación intercelular

Se ven afectadas las comunicaciones endocrinas, neuroendocrinas y neuronales. Se produce una desregulación general y un aumento de las reacciones inflamatorias

ASPECTOS FISICOS DEL ENVEJECIMIENTO



Sensoriales

evidentes: arrugas, caídas de cabello, pérdidas de sensibilidad en los sentidos, lentitud de movimientos y amenazas de sufrir crisis de Diversos tipos, con consecuencias a veces mortales, debilidad para encarar infecciones, niveles anómalos de tensión, menor ímpetu de recuperación tras una enfermedad y secuelas, frecuentemente se tornan inseparables a partir de ésta.

Tacto

Se ve disminuida la capacidad de sensaciones merma en la identificación y sensación dolorosa. Dificultad para identificar la temperatura (frio o caliente)

Vista

Perdidas de visión moderada

Aumento de lagrimeo por irritación. Ausencia de lagrimeo. Entropión o párpados hundidos hacia dentro. Ectropión o párpados caídos hacia fuera. Reflejo de parpadeo deficitario. Aumento de vello en las cejas. Disminución del número de pestañas. Cierta atrofia de los músculos peri orbitales del ojo. Aumento de las "palmeras" o adherencias en el ojo.

Sistema endocrino y metabólico

Menor actividad en grupos celulares, descendiendo el gasto de energía, cambia la constitución orgánica, decrece la masa magra, de modo que desciende la renovación proteica. La actividad física disminuye y por lo con siguiente menos requerimiento energético

Glándulas suprarrenales

Atrofian en el nivel corticodrenal, con una merma de volumen estimable de la corteza suprarrenal

Tiroides

Aumento nodular

Próstata

Desarrollo de tumores, congestiones, casos infecciosos o mecánicos, que derivan en una retención de orina o bien incontinencia, con otros trastornos, principalmente, en el ámbito sexual, causante en ocasiones de impotencia.

Alteraciones digestivas

Dificultad para realizar una buena digestión, en la mala absorción de nutrientes, en estreñimientos frecuentes

Nervioso

Destrucción y pérdida irreversible

Parkinson y Alzheimer

Órganos anejos

Inmune

Provoca una disminución de las defensas y provoca enfermedades crónicas IRAS, EDAS

Uñas

Estriadas y encorvadas. Carecen de lúnula crescen con lentitud. Uñas encarnadas

Pelo

La calvicie y caída de cabello, pues afecta más a la confianza de la persona que a su salud

Piel

Se torna gradualmente flácida, poco turgente, debido a las alteraciones en el colágeno y la elastina, y a la pérdida de agua del tejido tegumentario (dermis y epidermis).

Aparato respiratorio

Aumento de la caja torácica, el desarrollo de la sífosis, se atrofian los músculos respiratorios, crece el tamaño de los alveolos y conductos alveolares reduciendo el número y grosor de las fibras elásticas

Cardiovascular

Disminución del gasto cardiaco. Falta de adaptación ante esfuerzos intensos. Recuperación más lenta del ritmo cardiaco tras el esfuerzo. Disminución del volumen/latido en carga máxima. Se consume en mayores menos oxígeno, motivado por la obesidad, sedentarismo e inactividad, hábitos perniciosos (fumar, beber alcohol excesivo), aunque su aprovechamiento sea similar al de un joven.

Locomotor

Menor capacidad de realizar movimientos óptimos y dar respuestas adecuadas.

Psicológico

Necesidad, a veces vital, de sentir que su vida tiene un sentido, un porqué. Si actuáramos recriminándoles su falta de coherencia y realismo provocaríamos profunda tristeza y bochorno

Renal

Se produce una excesiva excreción de proteínas (conduce una malnutrición proteica) y electrolitos por orina, de forma que el equilibrio hidrosalino se modifica, apareciendo edemas, con retención de líquidos consiguiente.

Oído

Conductas de aislamiento

Recomendaciones: Vocalizar correctamente. Hablarles de frente, mirándoles a la cara. No gesticular exageradamente. Comprobar la comprensión del mensaje. No exigir en demasía al anciano con sordera. Mirar a los ojos. No invadir su espacio al hablar. Hablar con la lentitud necesaria para que puedan seguir lo que queremos decir. No moverse alrededor del anciano. Usar frases cortas y claras. No gritar

Gusto

Atrofia de las papilas gustativas,

Anorexia

Olfato

Cambios al exterior: estiramiento de la punta de la nariz, crecimiento de vello y aumento de las arañas vasculares en la zona anteriormente mencionada y en los pliegues que median entre nariz y labios (naso labial).