

## **Cuadro sinóptico**

**DESARROLLO HUMANO**

LIC, ADRIANA MORALES SOL

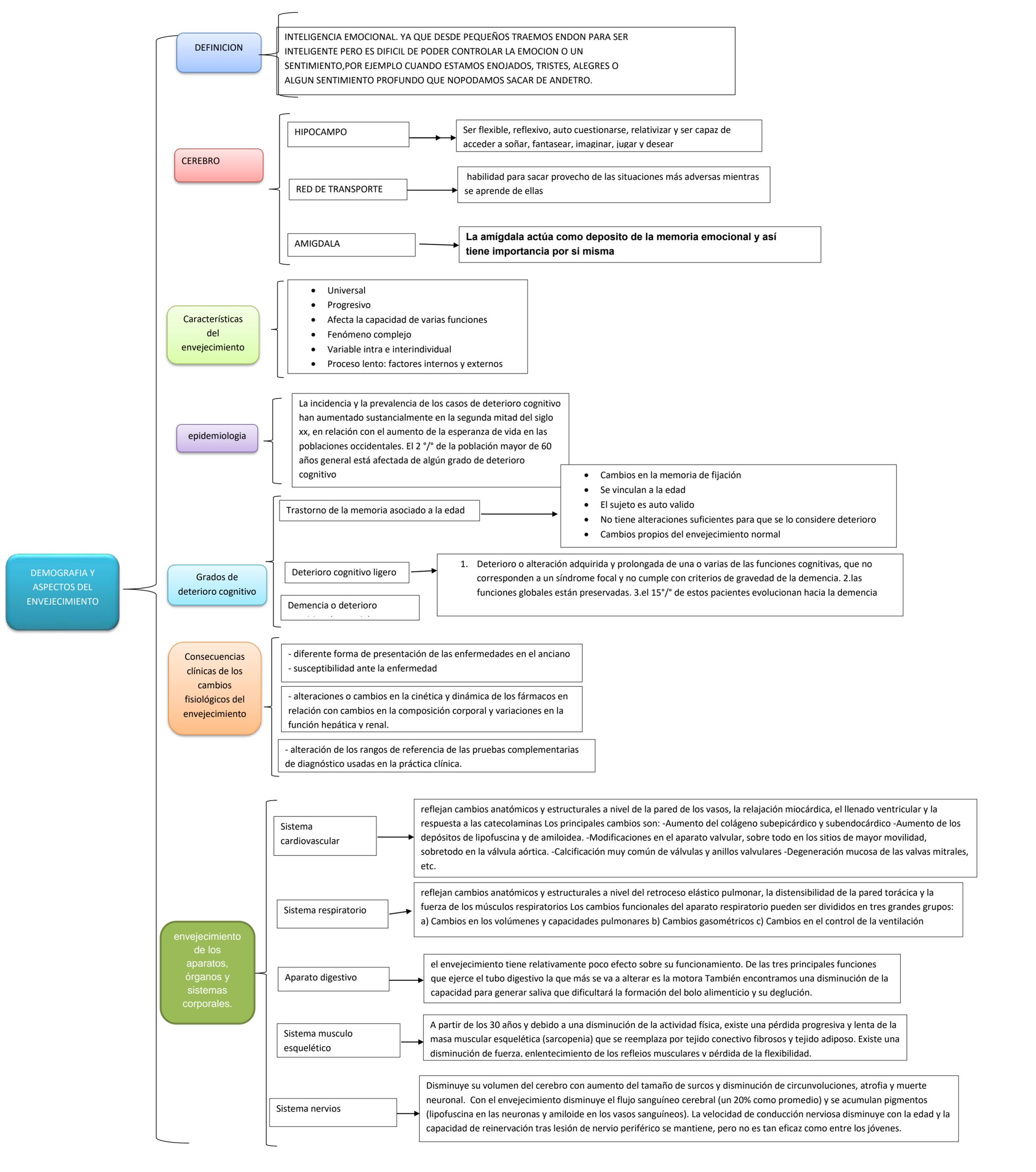
**PRESENTA EL ALUMNO:**

**OCTAVIO FUENTES PEREZ**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**6to. Semestre “B” enfermería semiescolarizado**

**Frontera Comalapa**



DEFINICION

INTELIGENCIA EMOCIONAL. YA QUE DESDE PEQUEÑOS TRAEMOS ENDON PARA SER INTELIGENTE PERO ES DIFICIL DE PODER CONTROLAR LA EMOCION O UN SENTIMIENTO,POR EJEMPLO CUANDO ESTAMOS ENOJADOS, TRISTES, ALEGRES O ALGUN SENTIMIENTO PROFUNDO QUE NOPODAMOS SACAR DE ANDETRO.

CEREBRO

HIPOCAMPO

Ser flexible, reflexivo, auto cuestionarse, relativizar y ser capaz de acceder a soñar, fantasear, imaginar, jugar y desear

RED DE TRANSPORTE

habilidad para sacar provecho de las situaciones más adversas mientras se aprende de ellas

AMIGDALA

La amígdala actúa como depósito de la memoria emocional y así tiene importancia por si misma

Características del envejecimiento

- Universal
- Progresivo
- Afecta la capacidad de varias funciones
- Fenómeno complejo
- Variable intra e interindividual
- Proceso lento: factores internos y externos

epidemiología

La incidencia y la prevalencia de los casos de deterioro cognitivo han aumentado sustancialmente en la segunda mitad del siglo xx, en relación con el aumento de la esperanza de vida en las poblaciones occidentales. El 2 °/° de la población mayor de 60 años general está afectada de algún grado de deterioro cognitivo

- Cambios en la memoria de fijación
- Se vinculan a la edad
- El sujeto es auto valido
- No tiene alteraciones suficientes para que se lo considere deterioro
- Cambios propios del envejecimiento normal

Grados de deterioro cognitivo

Trastorno de la memoria asociado a la edad

- Cambios en la memoria de fijación
- Se vinculan a la edad
- El sujeto es auto valido
- No tiene alteraciones suficientes para que se lo considere deterioro
- Cambios propios del envejecimiento normal

Deterioro cognitivo ligero

1. Deterioro o alteración adquirida y prolongada de una o varias de las funciones cognitivas, que no corresponden a un síndrome focal y no cumple con criterios de gravedad de la demencia. 2.las funciones globales están preservadas. 3.el 15°/° de estos pacientes evolucionan hacia la demencia

Demencia o deterioro

Consecuencias clínicas de los cambios fisiológicos del envejecimiento

- diferente forma de presentación de las enfermedades en el anciano
- susceptibilidad ante la enfermedad
- alteraciones o cambios en la cinética y dinámica de los fármacos en relación con cambios en la composición corporal y variaciones en la función hepática y renal.
- alteración de los rangos de referencia de las pruebas complementarias de diagnóstico usadas en la práctica clínica.

envejecimiento de los aparatos, órganos y sistemas corporales.

Sistema cardiovascular

reflejan cambios anatómicos y estructurales a nivel de la pared de los vasos, la relajación miocárdica, el llenado ventricular y la respuesta a las catecolaminas Los principales cambios son: -Aumento del colágeno subepicárdico y subendocárdico -Aumento de los depósitos de lipofuscina y de amiloidea. -Modificaciones en el aparato valvular, sobre todo en los sitios de mayor movilidad, sobretudo en la válvula aórtica. -Calcificación muy común de válvulas y anillos valvulares -Degeneración mucosa de las valvas mitrales, etc.

Sistema respiratorio

reflejan cambios anatómicos y estructurales a nivel del retroceso elástico pulmonar, la distensibilidad de la pared torácica y la fuerza de los músculos respiratorios Los cambios funcionales del aparato respiratorio pueden ser divididos en tres grandes grupos: a) Cambios en los volúmenes y capacidades pulmonares b) Cambios gasométricos c) Cambios en el control de la ventilación

Aparato digestivo

el envejecimiento tiene relativamente poco efecto sobre su funcionamiento. De las tres principales funciones que ejerce el tubo digestivo la que más se va a alterar es la motora También encontramos una disminución de la capacidad para generar saliva que dificultará la formación del bolo alimenticio y su deglución.

Sistema musculo esquelético

A partir de los 30 años y debido a una disminución de la actividad física, existe una pérdida progresiva y lenta de la masa muscular esquelética (sarcopenia) que se reemplaza por tejido conectivo fibrosos y tejido adiposo. Existe una disminución de fuerza. enlentecimiento de los reflejos musculares v pérdida de la flexibilidad.

Sistema nervios

Disminuye su volumen del cerebro con aumento del tamaño de surcos y disminución de circunvoluciones, atrofia y muerte neuronal. Con el envejecimiento disminuye el flujo sanguíneo cerebral (un 20% como promedio) y se acumulan pigmentos (lipofuscina en las neuronas y amiloide en los vasos sanguíneos). La velocidad de conducción nerviosa disminuye con la edad y la capacidad de reinervación tras lesión de nervio periférico se mantiene, pero no es tan eficaz como entre los jóvenes.