



**Nombre del alumno: Madrid Sánchez  
Luis Jaime**

**Nombre del profesor: López Gordillo  
Beatriz**

**Nombre del trabajo: super nota**

**Materia: submódulo**

**Grado: sexto semestre**

**Grupo: "A"**

# SINDROME DE INMOVILIDAD EN EL ADULTO MAYOR

## Síndrome de Inmovilidad:

Problema geriátrico caracterizado por una reducción marcada de la tolerancia al ejercicio (respuesta taquicardizante, hipertensión arterial, disnea...), progresiva debilidad muscular y en casos extremos, pérdida de los automatismos y reflejos posturales que imposibilitan la deambulación.



## Clasificación

**Inmovilidad Relativa:** Es aquella en la que el adulto mayor lleva una vida sedentaria, pero es capaz de movilizarse con menor o mayor independencia.

**Inmovilidad Absoluta:** Implica el encamamiento crónico y está muy limitada la variabilidad postural.



## Casusa:

- Falta de fuerza o debilidad
- La rigidez
- Alteraciones del equilibrio
- Reposo prolongado en cama
- Caídas
- Fracturas
- Enfermedades reumatológicas
- Enfermedades musculoesqueléticas
- Enfermedades cardiacas y respiratorias
- Mala nutrición



## Consecuencias:

**Sistema Cardiovascular:** disminución de la tolerancia al ejercicio, reducción del volumen circulante y de la reserva funcional, trombosis venosa.

**Sistema Respiratorio:** Disminución de la capacidad vital, aumento producción de secreciones, se altera la movilidad ciliar y reflejo tusígeno, neumonías por aspiración.

**Sistema Musculoesquelético:** La 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.

**Sistema Genitourinario:** Retención, incontinencia, cálculos, infecciones urinarias.

**Sistema Nervioso:** Deprivación sensorial, mayor deterioro cognitivo, alteración del equilibrio y la coordinación, trastornos de la atención y falta de motivación.

**Sistema Digestivo:** trastornos de la deglución y enlentecimiento digestivo, tendencia al reflujo gastroesofágico, impactación fecal.

## Cuidados de enfermería:

- Tratamiento de la causa de la inmovilidad
- Plan de rehabilitación encaminado al tratamiento de la inmovilidad existente y evitar su progresión
- Prevención de las complicaciones asociadas
- Antes de iniciar tratamiento asegurar adecuadas hidrataciones, nutrición, ritmo intestinal, control del dolor, sueño adecuado, evitar exceso de sedantes, ropa y calzado apropiados.
- Eliminar barreras arquitectónicas, uso de ayudas técnicas y correcta iluminación
- Proporcionar un apoyo socio-familiar adecuado.



Bibliografía: UDS. 2021. Libro de enfermería submódulo I . PDF. Recuperado el 23 de abril 2021.  
Pág. 32-36