



**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