

**Nombre del alumno: ITALIA YOANA ESTEBAN
MENDOZA.**

Nombre del profesor: LUDBI ISABEL ORTIZ PEREZ.

Licenciatura: ENFERMERIA “ESCOLARIZADO”.

Materia: ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL.

Tema: 4.1-4.6.

“Ciencia y Conocimiento”

INCONTINENCIA URINARIA:

Capacidad para controlar la micción, puede variar desde una fuga ocasional hasta una incapacidad total para retener cualquier cantidad de orina.

Causas:

Aguda:

- Endocrinológicas (hiperglucemia, hipercalcemia, vaginitis atrófica).
- Sicológicas (depresión, delirio).
- Fármacos
- Infecciones
- Hidrocefalia (normotensa).
- Tratamientos (fármacos).
- Estrogeno (vaginitis atrófica, estreñimiento).

Persistente:

- Esfuerzo: salida involuntaria de orina.
- Urgencia: derrame de orina.
- Sobre flujo: fuga de orina.
- Funcional.

Fármacos que pueden causar incontinencia:

- Diuréticos.
- Anticolinérgicos.
- Antidepresivos.
- Antipsicóticos.
- Hipnóticos-sedantes.
- Narcóticos.
- Bloqueadores alfa.

Tipos y tratamiento de incontinencia urinaria:

- Delirio: no utilice sondas vesicales.
- Vaginitis atrófica: tratamiento local basado en estrógenos.
- Infección: dar tratamiento antibiótico.

Tratamiento incontinencia urinaria persistente:

- Stress: ejercicios para piso pélvico.
- Urgencia: procedimientos de adiestramiento, relajantes vesicales: oxicobutina, tolterodina, terazocina.
- Rebosamiento: quirúrgico.

ALZHEIMER

Enfermedad progresiva que afecta a la memoria y otras importantes funciones mentales.

Síntomas:

- deterioro mental.
- dificultad para pensar y comprender.
- confusión
- incapacidad para crear nuevos recuerdos.
- desorientación, etc.

Se caracteriza:

- Pérdida de memoria inmediata.
- Pérdida de las capacidades cognitivas.
- Demencia incurable y terminal.

Etapas:

- Etapa 1 o leve comienzo.
- Etapa 2 o moderada, aun son independiente.
- Etapa 3 o grave, se vuelven dependiente.

Tratamiento:

No hay cura, pero los medicamentos y las estrategias de control pueden mejorar los síntomas temporalmente.

ARTRITIS REUMATOIDE.

Enfermedad inflamatoria sistémica autoinmune, caracterizada por una inflamación persistente de las articulaciones, que típicamente afecta a las pequeñas articulaciones de manos y pies, produciendo su destrucción progresiva y generando distintos grados de deformidad e incapacidad funcional.

Síntomas:

- Articulaciones doloridas, calientes e hinchadas
- Rigidez de las articulaciones que generalmente empeora a la mañana y después de un tiempo de inactividad
- Fatiga, fiebre y pérdida de peso

Estructuras afectadas:

- Piel
- Ojos
- Pulmones
- Corazón
- Riñones
- Glándulas salivales
- Tejido nervioso
- Médula ósea
- Vasos sanguíneos

Diagnóstico:

- Criterios clínicos.
- Radiografías.

Tratamiento:

- Equilibrio entre reposo y el ejercicio.
- Nutrición adecuada.
- Medidas físicas.
- En algunos casos cirugía.

Etiología:

- La causa precisa se desconoce, pero hay algunos factores que le atribuyen.
- Factores genéticos.
- Hormonas.
- Es más frecuente en mujeres.

ARTROSIS

Patología articular degenerativa caracterizada por un proceso de deterioro del cartílago, con reacción proliferativa del hueso subcondral e inflamación de la membrana sinovial. La artrosis afecta a todas las estructuras de la articulación.

Fases de proceso patológico:

- Fase 1: actuación de los factores etiológicos.
- Fase 2: degradación de la matriz, inflamación y cambios reparativos.
- Fase 3: cambios en sinovial, cartílago y sinovial.
- Fase 4: manifestaciones clínicas (dolor), impotencia funcional y destrucción articular.

Factores de riesgo:

Riesgo fuerte positivo:

- Aumento de la edad.
- Historia familiar positiva.
- Obesidad.

Riesgo débil positivo:

- Menopausia precoz.
- Diabetes.
- Hipertensión.

Riesgo negativo:

- Osteoporosis.
- Cigarro.

Síntomas:

El síntoma más común es el dolor de articulaciones en las manos, el cuello, la zona lumbar, las rodillas o las caderas.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.

Enfermedad crónica de los riñones que lleva a la insuficiencia renal.

Signos y síntomas:

- Malestar general.
- Uremia.
- Prurito.
- Cefaleas.
- Hipertensión.
- Disnea de esfuerzo.
- Náuseas y vómitos.
- Miopatía generalizada.

Manifestaciones clínicas:

- Anemia.
- Alteraciones del metabolismo óseo-mineral.
- Alteraciones de la respuesta inmune.
- Alteraciones endocrinas.

Factores de riesgo:

- Hipertensión.
- Ingestión elevada de proteínas.
- Hiperfosfatemia.
- Diabetes.

Tratamiento:

- Diálisis.
- Quelantes.
- Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.
- Diuréticos.
- Hemodiálisis.