

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

MELIDA YADIRA VELAZQUEZ GONZALEZ

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

Mtra. LUBDI ISABEL ORTIZ PEREZ.

**LICENCIATURA:**

EN ENFERMERÍA

**GRADO:** 6° CUATRIMESTRE

**GRUPO:** B

**MATERIA:**

**GERONTOGERIATRICA**

**Nombre del trabajo:**

“CUADRO SINOPTICO DE LA UNIDDA 4”

INCONTINENCIA URINARIA

Es la capacidad para controlar la micción

Una fuga ocasional hasta una capacidad total para retener cualquier cantidad urinaria

Las causas agudas

Endocrinológicas (hiperglucemia, hipercalcemia, vaginitis atrófica)  
Sociológicas (depresión, delirio)  
Fármacos

Fármacos que pueden causar incontinencia

Diuréticos; incontinencia urinaria, frecuencia urgencia. Antidepresivos; efectos anticolinérgicos, sedación. Bloqueadores alfa; relajación uretral

Tipos, síntomas y causas de la incontinencia urinaria persistente

Esfuerzo; salida involuntaria de orina. Urgencia; derrame de orina (casi siempre volúmenes grandes, aunque es variable)

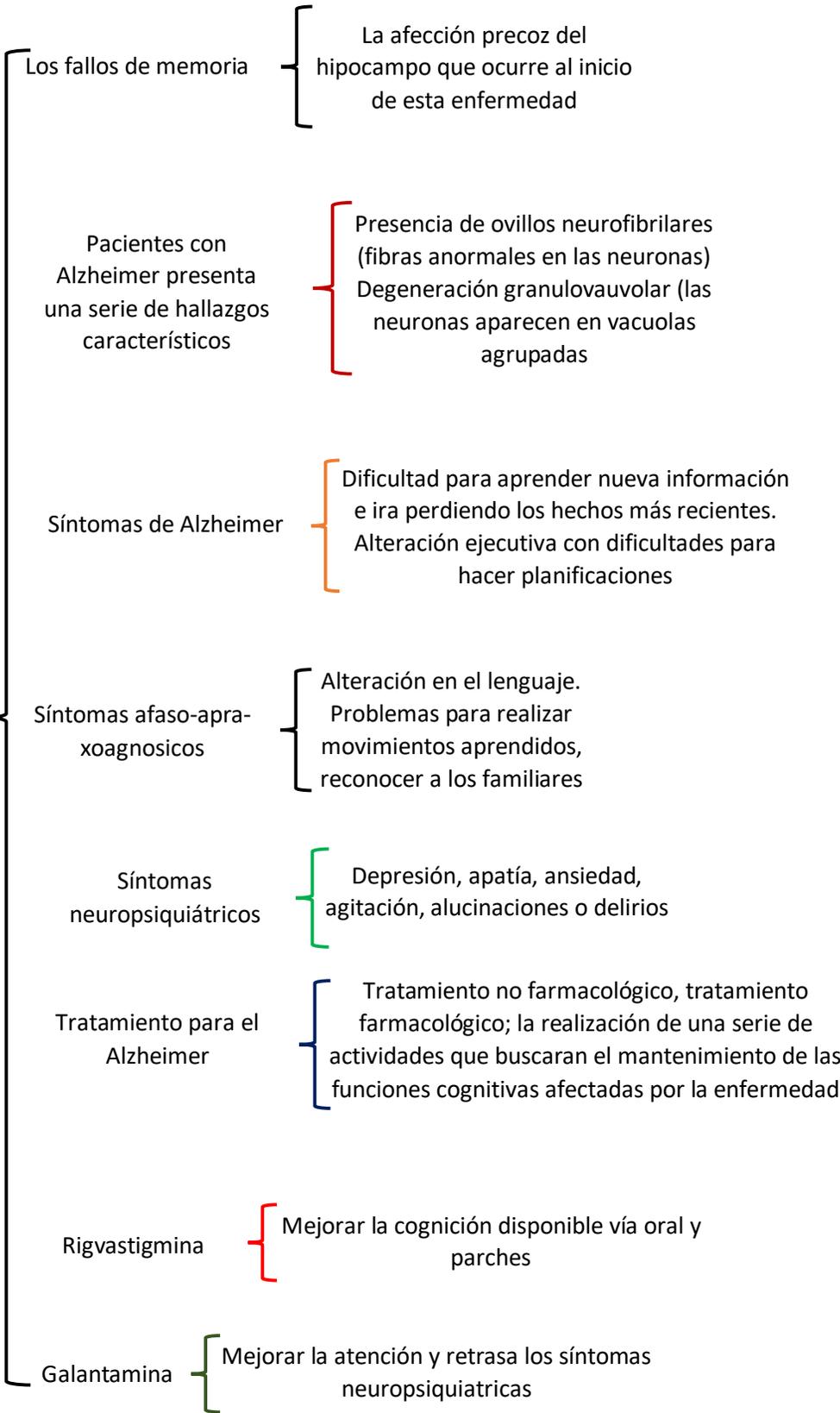
Tipos y tratamientos de incontinencia aguda

Delirio; no utilice sondas vesicales pues puede causar exacerbar el delirio. Vaginitis atrófica, tratamiento local basado en estrógenos con dos aplicaciones diarias por dos meses

Tratamiento de las incontinencias urinarias persistentes

Stress; ejercicios para el piso pélvico (kegel) adiestramiento del comportamiento cirugía. Urgencia; figa horario para miccionar relajantes vesicales. Modificaciones que faciliten la llegada la baño. Rebosamiento; quirúrgico. Uso de pañales o sonda de condón (externa)

ALZHEIMER



## ARTRITIS REUMATOIDE

Inflamación persistente de las articulaciones

Afecta las articulaciones de las manos y pies

Afecta el revestimiento de las articulaciones

Produce una hinchazón dolorosa, puede causar erosión ósea y deformada de la articulación

Síntomas de la artritis reumatoide

Articulaciones adoloridas, calientes e hinchadas. Fatiga, fiebre, pérdida de peso

La artritis reumatoide puede afectar muchas estructuras diferentes de las articulaciones

Piel, ojos, pulmones, corazón, riñones, glándulas salivales, tejido nervioso, médula ósea, vasos sanguíneos.

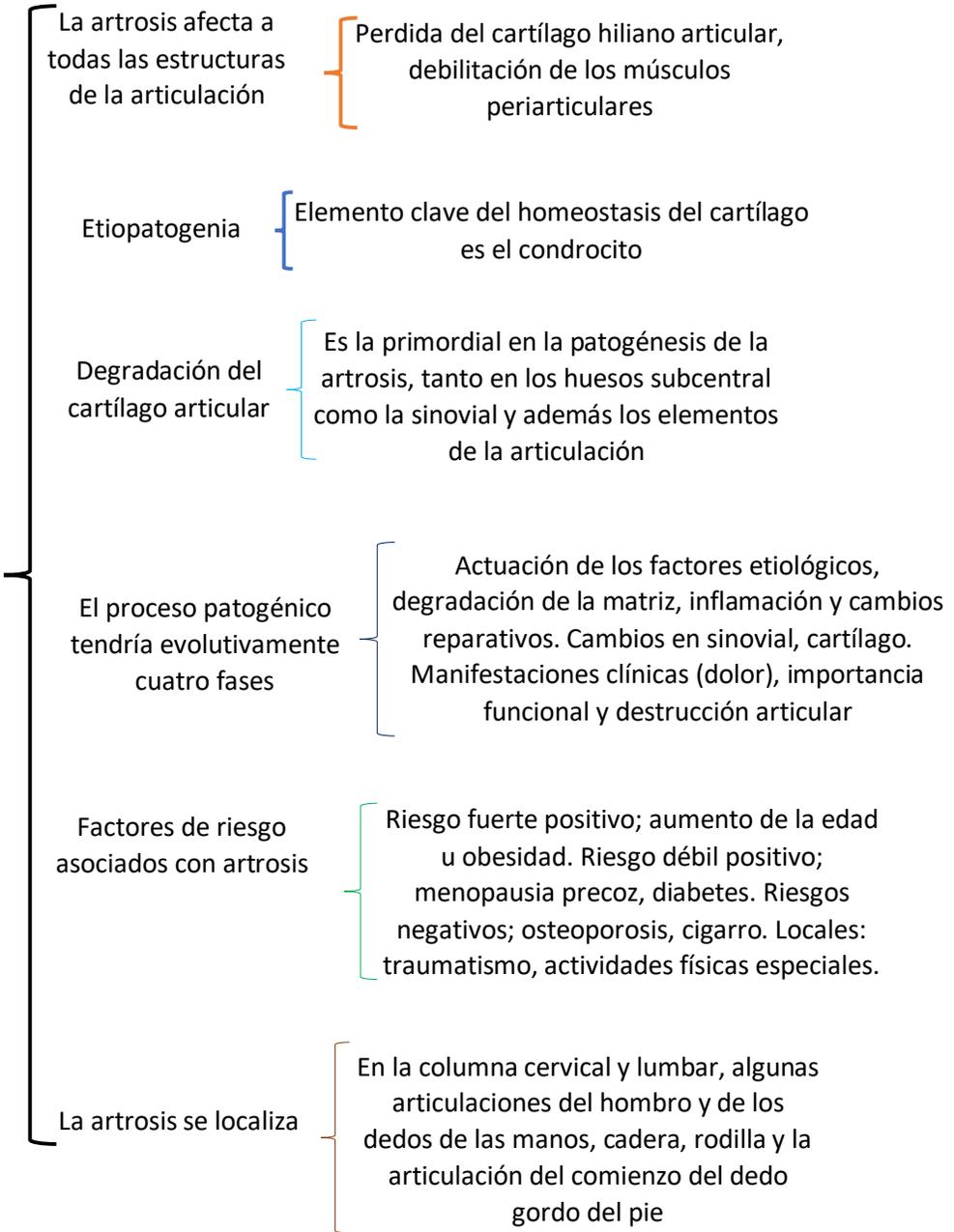
Los periodos de mayor actividad de la enfermedad

Llamada brotes o exacerbaciones. Se alteran de una remisión relativa, en los que la hinchazón y el dolor se atenúan

Artritis reumatoide

Puede hacer que las articulaciones se deformen y se salgan de lugar

ARTROSIS



## INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

Factores de riesgo clásico { Hipertensión arterial, la diabetes, enfermedad vascular y la dislipemia

IRC { Se define como la pérdida progresiva, permanente e irreversible de la tasa de filtración glomerular a lo largo de un tiempo variable

Prevalencia de la enfermedad renal crónica { En nuestro país las cifras están en torno a 126 casos por millón de población

La creatina { Depende de la masa muscular, edad, sexo y secreción tubular

Diagnóstico y evaluación de la IRC { Ante toda sospecha de deterioro de la función renal es indispensable la realización de una correcta investigación que nos ayude a diferenciarla de la IRA

## HIPERTENSIÓN ARTERIAL

HTA { Se define como una enfermedad crónica caracterizada por un incremento continuo de las cifras de la presión sanguínea

La HTA es un gran problema médico { Con una prevalencia del 35% en la población general (60% en mayores de 60 años)

Detectar precozmente la presencia de HTA { Aunque la edad a la que hay que comenzar, se recomienda que todos los adultos no hipertensos se realicen una determinación de las cifras de TA cada 2 años

Paciente diagnosticado de HTA { Limitándose a las recomendaciones higiénico-dietética, pérdida de peso, programas de ejercicio, disminuir ingesta de sal

En casos más graves de HTA { El médico también decidirá los intervalos de seguimiento más adecuados para el paciente tanto para comprobar el correcto control