



**Nombre de alumnos: Eduardo Alain García  
rodríguez**

**Nombre del profesor: Ludbi Isabel Ortiz**

**Materia: ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico**

**Grado: .6 cuatrimestre**

**Grupo: LEN10SD0219-D**

Comitán de Domínguez, Chiapas domingo 13 de junio de 2021.

**4.1 Incontinencia urinaria:** La incontinencia urinaria, es la incapacidad para controlar la micción. La incontinencia urinaria puede variar desde una fuga ocasional hasta una incapacidad total para retener cualquier cantidad de orina

La incontinencia urinaria es la pérdida del control de la vejiga o la incapacidad de controlar la micción (orinar). Es una afección común. Puede variar desde un problema menor hasta algo que afecta en gran medida su vida diaria. En cualquier caso, puede mejorar con un tratamiento adecuado.

**¿Qué provoca incontinencia urinaria?** La incontinencia urinaria se produce cuando la presión dentro de la vejiga es superior a la presión en la uretra. Este trastorno puede deberse a una hiperactividad del músculo detrusor. Los principales motivos son: Problemas o daños neurológicos.

**CAUSAS COMUNES**

La incontinencia urinaria puede tener causas que no se deben a una enfermedad subyacente. Por ejemplo, intoxicación, falta de disponibilidad de cuartos de baño, tos, estornudos, ansiedad extrema o risa intensa

**Las señales y los síntomas de la incontinencia urinaria pueden incluir:**

Escape de orina durante las actividades cotidianas, como levantar objetos, agacharse, toser o hacer ejercicio. Sentir un impulso repentino y fuerte de orinar de inmediato. Escape de orina sin previo aviso ni sentido de urgencia.

**¿Quién está en riesgo de tener incontinencia urinaria?**

En los adultos, tiene un mayor riesgo de presentar incontinencia urinaria si usted, Es mujer, especialmente después de pasar por un embarazo, un parto o la menopausia, Es adulto mayor. A medida que envejece, los músculos del tracto urinario se debilitan, lo que dificulta la retención de orina, Es un hombre con problemas de próstata, Tiene ciertos problemas de salud, como diabetes, obesidad o estreñimiento prolongado, Es fumador, Tiene un defecto de nacimiento que afecta la estructura de su tracto urinario

**¿Cómo se diagnostica la incontinencia urinaria?**

Historia clínica: Incluye preguntas sobre sus síntomas. Su proveedor puede pedirle que lleve un diario sobre su control de vejiga durante unos días antes de su cita. Este registro incluye cuánto y cuándo bebe líquidos, cuándo y cuánto orina y si tiene pérdida de orina

Examen físico: Puede incluir un examen rectal. Las mujeres también pueden hacerse un examen pélvico

Análisis de sangre y orina

Pruebas de función de la vejiga

**Medicamentos, que pueden usarse para:** Relajar los músculos de la vejiga para ayudar a prevenir espasmos, Bloquear las señales nerviosas que causan frecuencia y urgencia urinaria, En los hombres, encoger la próstata y mejorar el flujo de orina

**Tipos de incontinencias:** Incontinencia de esfuerzo, Incontinencia de urgencia, Incontinencia por rebosamiento, Incontinencia funcional, Incontinencia mixta, Incontinencia transitoria

**4.2 Alzheimer:**

El Alzheimer es un tipo de demencia que causa problemas con la memoria, el pensamiento y el comportamiento. Los síntomas generalmente se desarrollan lentamente y empeoran con el tiempo, hasta que son tan graves que interfieren con las tareas cotidianas.

**¿Cuáles son los primeros síntomas del Alzheimer?**

Deterioro de la memoria, como por ejemplo, dificultad para recordar eventos, Dificultad para concentrarse, planificar o resolver problemas, Problemas para completar tareas diarias en el hogar o en el trabajo, Confusión con respecto a los lugares o el paso del tiempo

**¿Qué edad empieza el Alzheimer?**

El Alzheimer es una alteración neurodegenerativa primaria que suele aparecer a partir de los 65 años, aunque también puede presentarse en gente más joven

**¿Cuáles son las causas y consecuencias del Alzheimer?** Las neuronas se dañan, pierden las conexiones entre sí y finalmente mueren. Los científicos creen que, en la mayoría de los casos, la enfermedad de Alzheimer es consecuencia de una combinación de factores genéticos, ambientales y del estilo de vida que afectan el cerebro a lo largo del tiempo.

**¿Cuáles son las personas más propensas a sufrir Alzheimer?** El mayor factor de riesgo para el Alzheimer es el envejecimiento. La mayoría de las personas con la enfermedad tienen 65 años o más. Una de cada nueve personas en este grupo etario y cerca de un tercio de las personas mayores de 85 años tiene Alzheimer.

**Alzheimer:**

Enfermedad progresiva que afecta a la memoria y otras importantes funciones mentales. Las conexiones de las células cerebrales y las propias células se degeneran y mueren, lo que finalmente termina con la memoria y otras funciones mentales importantes.

Los cerebros de los pacientes con Alzheimer presentan una serie de hallazgos característicos. Observamos la presencia de ovillos neurofibrilares que son fundamentales para él, Diagnóstico y consisten en inclusiones de fibras anormales en las neuronas. Depósito de una, Proteína llamada amiloide, en una estructura denominada placa neurótica o rodeando los, Vasos que nutren el cerebro.

**¿Qué pruebas se utilizan para el estudio diagnóstico de Alzheimer?** Análisis de sangre. Exploración neuropsicológica, Pruebas de neuroimagen, Pruebas genéticas, Análisis de líquido cefalorraquídeo

**¿Cuáles son las etapas del Alzheimer?** La enfermedad de Alzheimer generalmente avanza lentamente en tres etapas: una leve (etapa temprana), una moderada (etapa media) y una grave (etapa final). Dado que el Alzheimer afecta a las personas de diferentes formas, cada persona experimentará síntomas, o atravesará las etapas del Alzheimer de una forma distinta.

**¿Qué parte del cerebro afecta el mal de Alzheimer?** La enfermedad de Alzheimer afecta a ciertas partes del cerebro primero. El sistema límbico el hipocampo en particular es atacado primero, y después la corteza cerebral, y el tronco encefálico por último, causando que cada estructura pierda su habilidad de funcionar.

**4.3 Artritis reumatoide:** La artritis reumatoide (AR) es una 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.

La artritis reumatoide se produce cuando el sistema inmunitario ataca el sinovial, el revestimiento de las membranas que rodean las articulaciones. La inflamación resultante engrosa el sinovial, que finalmente puede destruir el cartílago y el hueso dentro de la articulación

**¿Cuáles son los síntomas de la artritis reumatoide?**

La artritis reumatoide es una forma de artritis que causa dolor, inflamación, rigidez y pérdida de la función de las articulaciones. Puede afectar cualquier articulación, pero es común en las muñecas y los dedos. Más mujeres que hombres padecen artritis reumatoide.

**¿Cómo se diagnostica la artritis reumatoide?**

No hay un análisis de sangre o hallazgo físico para confirmar el diagnóstico. Durante la exploración física, el médico revisará las articulaciones para detectar hinchazón, enrojecimiento y temperatura. El médico también puede evaluar tus reflejos y fuerza muscular.

**¿Qué provoca la artritis reumatoide?**

La artritis reumatoide se produce cuando el sistema inmunitario ataca el sinovial, el revestimiento de las membranas que rodean las articulaciones. La inflamación resultante engrosa el sinovial, que finalmente puede destruir el cartílago y el hueso dentro de la articulación.

**La artritis Reumatoide puede afectar muchas estructuras diferentes de las articulaciones, por ejemplo:**

La artritis reumatoide puede también afectar al músculo cardíaco, volviéndolo rígido y reduciendo su capacidad de bombear bien la sangre. Eso torna al corazón más proclive a la insuficiencia cardíaca. Por último, esfuércese por mantener sano en general al corazón.

**Tratamiento consiste en inmunosupresores**

Si bien no hay cura para la artritis reumatoide, la fisioterapia y los medicamentos pueden retrasar el avance de la enfermedad. La mayoría de los casos pueden tratarse con un tipo de medicamentos llamados fármacos antirreumáticos (FARME)

La mayoría de las veces, la afecta las articulaciones en ambos lados del cuerpo por igual. Los dedos de las manos, las muñecas, las rodillas, los pies, los codos, los tobillos, la cadera y los hombros son los que resultan afectados con mayor frecuencia.

**¿Cómo afecta la artritis reumatoide al cerebro?**

"Todo esto nos ha mostrado que el cerebro no funciona de forma aislada y que la inflamación que observamos e la periferia puede estar alterando conexiones funcionales del cerebro y desempeñando un papel en algunos de los síntomas cognitivos que se producen en la artritis reumatoide"

**¿Cuál es la artritis más agresiva?**

La artritis reumatoide es una enfermedad crónica, agresiva que ocasiona dolor, daño articular e incapacidad.

**4.4. Artrosis:** La artrosis es la forma más común de artritis y afecta a millones de personas en todo el mundo. Se produce cuando el cartílago protector que amortigua los extremos de los huesos se desgasta con el tiempo

**¿Qué tan grave es la artrosis?**

La artrosis no sólo causa dolor, sino que está asociada a otras patologías como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, o la hipertensión entre otras. Una mala evolución de la artrosis puede llevar a falta de movilidad y discapacidad incapacitando a los pacientes para realizar las tareas más cotidianas. Tipo de artritis que se produce cuando el tejido flexible en los extremos de los huesos se desgasta. El desgaste de los tejidos protectores en los extremos de los huesos (cartílagos) se produce gradualmente y empeora con el tiempo.

**¿Qué parte del cuerpo afecta la artrosis?**

Aunque la artrosis puede dañar cualquier articulación, el trastorno afecta más comúnmente a las articulaciones de las manos, las rodillas, las caderas y la columna vertebral.

**¿Cómo actúa la artrosis en el cuerpo?**

La artrosis constituye una enfermedad de las articulaciones, en la que el cartílago que cubre nuestros huesos va degenerándose hasta producir dolor. Las articulaciones son, asimismo, responsables junto a los músculos y huesos, entre otros, los que nos posibilitan que nos movamos rodillas, caderas

**Síntomas**

Es importante diferenciarla de la artritis, ya que en ésta es la inflamación la causante de la Enfermedad y en la artrosis es el “desgaste”. Son dos enfermedades que cursan con dolor, en Ocasiones hinchazón y rigidez, pero en la artrosis el dolor es de tipo mecánico (es decir, Se desencadena con los movimientos y mejora con el reposo)

**¿Cómo se detecta la artrosis?**

El diagnóstico se realiza mediante una anamnesis completa y una radiografía simple. El signo radiológico más temprano es un pinzamiento de la línea articular, aunque también es posible encontrar otras alteraciones como un aumento de la remodelación, quistes subcondrales y deformidad de la articulación.

Los síntomas de la artrosis generalmente se pueden controlar, aunque el daño a las articulaciones no se puede revertir. Mantenerse activo, mantener un peso saludable y algunos tratamientos pueden retrasar el avance de la enfermedad y ayudar a mejorar el dolor y la función de las articulaciones

**Complicaciones:**

La artrosis es una enfermedad degenerativa que empeora con el tiempo y que a menudo produce dolor crónico. El dolor y la rigidez en las articulaciones pueden llegar a ser lo suficientemente intensos como para dificultar las tareas diarias. Como consecuencia del dolor e impedimento de la artrosis, pueden aparecer depresión y trastornos del sueño. La artrosis se produce cuando el cartílago que amortigua los extremos de los huesos de las articulaciones se deteriora gradualmente. El cartílago es un tejido firme y resbaladizo que permite un movimiento articular prácticamente sin fricción.

**4.5 Insuficiencia renal crónica:** Afección en la cual los riñones dejan de funcionar y no pueden eliminar los desperdicios y el agua adicional de la sangre, o mantener en equilibrio las sustancias químicas del cuerpo. La insuficiencia renal aguda o grave se presenta repentinamente (por ejemplo, después de una lesión), y puede tratarse y curarse.

**Los signos y síntomas que presentan estos pacientes son:** Disminución de la producción de orina. Falta de eliminación de los productos de desecho a través de la orina. Retención de líquidos, provocando edemas (hinchazón) en las piernas, tobillos o pies.

**¿Cómo comienza la insuficiencia renal?**

La insuficiencia renal aguda ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre. Cuando los riñones pierden la capacidad de filtración, pueden acumularse niveles nocivos de desechos, y puede desequilibrarse la composición química de la sangre

**¿Cuáles son las consecuencias de la insuficiencia renal?**

Cuando tiene insuficiencia renal, es posible que algunos minerales importantes del cuerpo, como el calcio y el fósforo, se desequilibren, y sus niveles de vitamina D también pueden disminuir. Como resultado, los huesos pueden perder calcio y volverse débiles con el tiempo.

**¿Qué es la enfermedad renal crónica?**

La enfermedad renal crónica (ERC) es una alteración de los riñones que dura más de tres meses, y que hace que éstos no puedan realizar varias de sus funciones, fundamentalmente la eliminación de productos de desecho del organismo en la orina (como la urea, la creatinina y otros).