



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**CAMPUS TABASCO**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**TEMA: INVESTIGACIÓN**

**NOMBRE DEL ALUMNO: JOSÉ ALFREDO JIMÉNEZ MARTÍNEZ**

**6CUATRIMESTRES**

**GRUPO: D**

**DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ.**



**VILLAHERMOSA, TABASCO A 05 DE JUNIO DEL 2021.**

## **INVESTIGACIÓN EN PACIENTE GERIÁTRICO.**

### **TERMORREGULACIÓN**

La temperatura corporal es la medida del calor del cuerpo humano. Esta temperatura está generada por el propio metabolismo de la persona. Normalmente va cambiando a lo largo de la vida. La temperatura corporal varía según la persona, la edad, la actividad y el momento del día. La temperatura adecuada para el cuerpo humano oscila entre los 36.5° y los 37.2°. Sin embargo, es habitual que en la tercera edad la temperatura corporal oscila entre 33.5° y 35°. A medida que envejecemos, los cambios en el cuerpo se hacen más notorios. La termorregulación es un proceso base del cuerpo humano. Al alcanzar la tercera edad, la temperatura corporal que puede cambiar de manera drástica. Durante el proceso de envejecimiento, la piel se adelgaza y el sistema regulador que controla la temperatura del cuerpo se vuelve menos eficiente. Esto causa que el cuerpo de las personas mayores no responda correctamente a la exposición de cambios bruscos de temperatura. Ciertas enfermedades y patologías como la demencia pueden incentivar los cambios de temperatura corporal en las personas mayores.

### **VÉRTIGO**

El vértigo se define como la expresión subjetiva de la pérdida de orientación espacial. El mantenimiento de ciertas coordenadas espaciales y del equilibrio corporal son el resultado de la integración en el sistema nervioso central de información proveniente de receptores vestibulares periféricos integrados, a su vez, por el utrículo, el sáculo y los canales semicirculares, información procedente a su vez de los propioceptores del aparato osteomusculoarticular y las aferencias ópticas. La sensación de mareo es muy molesta ya que produce inseguridad y malestar general. En las personas mayores supone un mayor riesgo de caídas que puede llevarles a sentirse angustiados y a tener miedo a salir solos a la calle.

### **SINCOPE**

El síncope se define como una pérdida de conocimiento breve, que cede de manera espontánea y que, en general, va acompañada de una caída por abolición del tono muscular. El mecanismo fisiopatológico específico es un descenso transitorio del riego sanguíneo encefálico global. es un síntoma frecuente en la población adulta mayor. El

diagnóstico de su etiología es esencialmente clínico, pero en casos de origen desconocido es necesario realizar estudios complementarios. Se presenta la experiencia de un centro en el diagnóstico de síncope de origen desconocido

## **ALZHEIMER**

La enfermedad de Alzheimer es la principal causa de demencia entre los adultos mayores. Se trata de una enfermedad de compleja patogenia, a veces hereditaria, que se caracteriza desde el punto de vista anatómico, por la pérdida de neuronas y de la conexión que existe entre ellas, a lo cual denominamos "sinapsis". Cuando se padece la enfermedad, se experimentan cambios microscópicos en el tejido de ciertas partes del cerebro, además de una pérdida progresiva de memoria, compromiso del lenguaje y de la habilidad para realizar actividades motoras aprendidas.

## **ARTRITIS REUMATOIDE**

Es la inflamación o degeneración de una o más articulaciones que afecta a las personas mayores. Una articulación es la zona donde 2 huesos se encuentran. Habitualmente, la artritis reumatoide afecta las mismas articulaciones en ambos lados del cuerpo. Estas articulaciones son las de las manos, muñecas, pies, rodillas, tobillos, hombros, cuello, mandíbula y codos. 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.

## **HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN GERIÁTRICOS**

Se considera que un adulto mayor es hipertenso cuando su valor de presión arterial es mayor o igual que 140/90. Se considera que el paciente tiene una hipertensión sistólica exclusiva cuando la Presión sistólica es  $\geq 140$  con presión diastólica normal o algo descendida. La hipertensión arterial es la más común de las condiciones que afectan la salud de los individuos y las poblaciones en todas partes del mundo. Representa, por sí misma, una enfermedad, como también un factor de riesgo importante para otras enfermedades, como la cardiopatía isquémica, la insuficiencia cardíaca, la enfermedad cerebrovascular, la insuficiencia renal y otras.<sup>4</sup> La HTA es la enfermedad crónica no transmisible más frecuente en los ancianos, tanto en su modalidad sistodiastólica, como en la sistólica aislada. El riesgo absoluto referido a los eventos o accidentes ocurridos en

relación con ella, son mucho mayores en los ancianos, así que por la envergadura epidemiológica del problema que representa y la severidad de sus consecuencias clínicas en los ancianos, constituye uno de los problemas de nuestra civilización a tener en cuenta a la hora de planificar intervenciones encaminadas a la prevención, tratamiento y control de las enfermedades crónicas no transmisibles.

### **INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA**

La insuficiencia renal crónica se define como el daño estructural o funcional del riñón, evidenciado por marcadores de daño (orina, sangre o imágenes) por un período igual o mayor a tres meses. Entre el 8 al 10 % de la población general adulta tiene algún daño renal. Algunos ancianos con insuficiencia renal no presentan síntomas o solo tienen síntomas leves. Otros, por otra parte, desarrollan una presión arterial peligrosamente alta, mala función renal o insuficiencia renal que requiere diálisis.

### **ALTERACIÓN SENSORIAL**

En el adulto mayor es la afección total o parcial de la función visual, auditiva, gustativa u olfatoria, que además de limitar uno o más sentidos, genera disfunción en la esfera biológica, psicológica y social, con repercusión directa en la independencia. Se entiende por “Síndrome de Privación Sensorial en el Adulto Mayor” a la afección total o parcial de la función visual, auditiva, gustativa u olfatoria, que además de limitar uno o más sentidos, genera disfunción en la esfera biológica, psicológica y social, con repercusión directa en la independencia

### **INCONTINENCIA URINARIA**

La incontinencia urinaria se define como la pérdida involuntaria de orina desde la vejiga. Esta pérdida ocurre habitualmente por vía uretral, pero también puede haber escape de orina a través de fístulas. Esta es la incontinencia urinaria más frecuente en los ancianos. Mixta Se refiere a la pérdida involuntaria de orina asociada con urgencia y con esfuerzo, tos o estornudo. Por rebosamiento La vejiga es incapaz de vaciarse, y el llenado ocurre al límite del estiramiento.

### **INCONTINENCIA IMPERIOSA**

La incontinencia urinaria (IU) se define como la pérdida involuntaria de orina desde la vejiga. Esta pérdida ocurre habitualmente por vía uretral, pero también puede haber

escape de orina a través de fístulas vesico vaginal, uretra vaginal, las cuales constituyen una entidad aparte, pero siempre deben ser consideradas y sospechadas en el diagnóstico diferencial de la IU. Estudios epidemiológicos muestran una asociación positiva entre edad y síntomas del tracto urinario inferior en general,

### **INCONTINENCIA POR REBOSAMIENTO**

Esta es la incontinencia urinaria más frecuente en los ancianos. Mixta Se refiere a la pérdida involuntaria de orina asociada con urgencia y con esfuerzo, tos o estornudo. Por rebosamiento La vejiga es incapaz de vaciarse, y el llenado ocurre al límite del estiramiento. La incontinencia urinaria en las personas mayores puede conducir a un declive físico, funcional y emocional, y tiene consecuencias funcionales, psicosociales e incluso económicas. La incontinencia y las molestias que genera pueden provocar situaciones de aislamiento social, cuadros de depresión y ansiedad.

### **INCONTINENCIA POR ESFUERZO**

La incontinencia urinaria se define como la pérdida involuntaria de orina desde la vejiga. Esta pérdida ocurre habitualmente por vía uretral, pero también puede haber escape de orina a través de fístulas. En la incontinencia por rebosamiento causada por debilidad de los músculos de la pared de la vejiga, el tratamiento pueden incluir la reducción de la cantidad de orina en la vejiga mediante la introducción intermitente de una sonda en la vejiga o, raramente, la colocación de una sonda vesical permanente.

### **FRAGILIDAD Y CONSECUENCIAS DE LA FRAGILIDAD**

El estado de fragilidad es un síndrome clínico-biológico caracterizado por una disminución de la resistencia y de las reservas fisiológicas del adulto mayor ante situaciones estresantes, a consecuencia del acumulativo desgaste de los sistemas fisiológicos, causando mayor riesgo de sufrir efectos adversos para la salud como: caídas, discapacidad, hospitalización, institucionalización y muerte. El ejercicio físico constituye la mejor forma de intervención en la prevención y tratamiento de la fragilidad. En el adulto mayor con enfermedades crónicas identificar la fragilidad es muy importante para la toma de decisiones, individualizando el manejo y considerando sus valores y preferencias de cuidado

### **TERAPIA OCUPACIONAL**

La terapia ocupacional, ligada a la geriatría desde sus inicios, analiza, evalúa, gradúa y adapta las actividades de la vida diaria para facilitar la autonomía de las personas. En el caso de las personas mayores se convierte, por tanto, en una herramienta esencial para su salud y calidad de vida. La terapia ocupacional se encarga de la promoción, prevención y rehabilitación de la salud por medio de la ocupación, de modo tal que es una disciplina de relevancia en la satisfacción de necesidades de salud de nuestros adultos mayores, por lo que se centra en las actividades diarias que el adulto

### **SÍNDROME GERIÁTRICO LOS 4 GIGANTES**

Los síndromes geriátricos son una forma de presentación de enfermedad común en los adultos mayores, se presentan como un conjunto de cuadros clínicos habitualmente originados por la interacción de enfermedades con alta prevalencia en esta edad y que con frecuencia originan incapacidad funcional o social en la población. Los grandes síndromes geriátricos, también conocidos como los 4 gigantes de la Geriatria, incluyen: inmovilidad, inestabilidad-caídas, incontinencia urinaria y deterioro cognitivo.

### **LOS TIPOS DE ENVEJECIMIENTO SEGÚN LA OMS**

Se establecen cuatro tipos o formas de envejecimiento: ideal, activo, habitual y patológico, a partir de indicadores que incluyen enfermedades crónicas diagnosticadas, deterioro cognitivo, capacidad funcional, autopercepción del estado de salud, consumo de alcohol y tabaco y actividad física.

