



**UNIVERSIDAD DEL
SURESTE
CAMPUS TABASCO**



**MATERIA: ENFERMERÍA
GERONTOGERIATRICA**

TEMA: UNIDAD I

**NOMBRE DEL MAESTRO: ENF. JUANA INES
HERNANDEZ LOPEZ**

NOMBRE DEL ALUMNO: JORGE PERALTA VÁZQUEZ

GRADO: 6

GRUPO: D

1.- Conceptos de los siguientes términos

Geriatría: es la rama de la medicina que se preocupa de los problemas y enfermedades de los adultos mayores, cómo prevenirlas y manejarlas, y del proceso de envejecer.

Gerontología: es una disciplina científica que estudia el envejecimiento, la vejez y al adulto mayor bajo la perspectiva biológica, psicológica y social.

Envejecimiento: transformaciones físicas, metabólicas, mentales y funcionales que se producen a lo largo del tiempo, que comportan una disminución de la capacidad de adaptación a los cambios del entorno, y una mayor dificultad para mantener estable el medio interno. Esto lleva a un aumento de la vulnerabilidad y de la fragilidad.

Vejez: Representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de vida humano. La vejez constituye un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, entre otros, necesidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, oportunidades y fortalezas humana.

GERONTOLOGÍA
ASPECTOS
FÍSICOS

Persona que se encuentra en la tercera edad

No todas las personas sufren con la misma intensidad

Se utiliza el termino muy anciano para los que tiene más de 80 años

Diferenciamos entre formas y estructuras corporal de un organismo joven y anciano

Los cambios se producen con el paso de los años y a un ritmo muy diferentes según la persona

Factores que influyen:

- Genéticos
- Ambientales
- Entorno donde vivimos

Por estos motivos, no se pueden referir concretamente a una edad determinada

Los cambios limitan fisiológicamente a unas personas les llega antes que otras

Alteración de sueño, disminución del numero de horas que necesita dormir

Alteración en la retención de grasa y digestión lenta y pesada

La masa muscular se atrofia de manera significativa

En las mujeres, se genera alteraciones hormonales afectando inmediatamente

Problemas posturales y debilitamiento de huesos

Problemas de digestión en muchos casos experimentar tipos de cáncer

Visión como la audición suelen resentirse

A partir de los 75 años las personas ya cumplen con el perfil geriátrico



GERONTOLOGÍA
ASPECTOS
PSICOLOGICO

	Cambios en la mayor parte de funciones y procesos psicológicos	Los cambios no se producen de forma equivalente en todas las personas	Se ven influidos de forma clave por factores como salud física, la genética y el nivel de actividad intelectual y social	Aspectos psicológicos más estudiados	
	Atención	Estos cambios no se dan por igual en todos los tipos de atención	El deterioro propio en esta etapa vital	Atención sostenida requiere que mantengamos el foco de atención fijo en un mismo	Cambios en la mayor parte de funciones y procesos psicológicos
	Memoria	Muestran un declive ligero como consecuencia del envejecimiento	La memoria pasiva no se afectado por la edad	Pequeño descenso en la velocidad de recuperar información	
	Inteligencia	Diferencias en la inteligencia en función de la edad	Se investiga de forma trasversal o longitudinal	Distinción entre inteligencia fluida y cristalizada	<ul style="list-style-type: none"> - cristalizada conocimiento acumulado y manejo - inteligencia fluida eficiencia de la transmisión neuronal
	Creatividad	Capacitación humana para generar ideas nuevas soluciones originales	Asociación entre contenidos mentales ya existentes	Creatividad en función de la edad son escasas	La creatividad se mantiene e incluso mejora con el paso del tiempo.



GERONTOLOGÍA
ASPECTOS
SOCIAL

Vida laboral

Retiro del trabajo

Graves y progresivos problemas de depresión

Perdida de identificación dentro de la sociedad

Restricciones económicas al recibir su pensión

Ideología del viejismo

Nuestra sociedad da una imagen equivocada de esta etapa de vida

Etapa de decadencia física y mental

Dar al adulto mayor una imagen de incapacidad, inutilidad social y de rigidez

Aceptación su deterioró como algo fatal que los lleva a asumir una actitud de resignación y apatía

Ausencia de rol

La etapa de niñez, adolescencia y adultez tienen sus roles definidos perfectamente establecidos

Actividades que serían específicas del adulto mayor cuyo desempeño lo haría sentirse útiles

Reconocimiento social, elevado de su autoestima

Personas que no asumen su vejez

Sufren algún daño físico o psíquico dependiente

- No tiene actividad creativa para el
- mala autoestima

- Problemas económicos
- Maltratado o sobreprotegido que lo inutiliza



SÍNDROME GERIÁTRICO

Conjunto de signos y síntomas con múltiples etiologías de una alta prevalencia

Difícil detección y pasa desapercibidos durante un tiempo lo que incrementa la morbimortalidad

Enfermedades pueden provocar síndromes geriátricos, pero también los síndromes geriátricos desencadenan otros

Las muchas enfermedades pueden presentarse como síndrome geriátrico y otras como clásica del adulto

La vejez el cuerpo sufre una serie de cambios progresivos

Haciendo que el cuerpo del mayor reaccione de otra manera a la enfermedad

Producción de una menor reserva funcional y una menor capacidad de respuesta

Cualquier proceso o demanda extrema va a poner al límite al cuerpo y/o mente

Fragilidad, síndrome de las caídas

Ocasiona en el individuo grandes pérdidas funcionales antes pequeños cambios

Los ancianos frágiles tienen más probabilidad de desarrollar dependencia con un aumento del riesgo de caídas

- pérdida de masa muscular
- disminución de la función inmunitaria

Síndrome de inmovilidad

Enfermedades como las musculoesqueléticas, cardiovasculares o respiratoria por el menor estímulo

Complicaciones orgánicas, psicológicas, sociales y la adaptación del entorno

Tratamiento rehabilitación de la movilidad ha de ser individualizado



Cuidados del anciano inmóvil

- prevención de los problemas cutáneos
- prevención de complicaciones musculoesqueléticas

- Cambios posturales
- Masajes
- higiene

- prevención de complicaciones respiratorias
- prevención de complicaciones cardiovasculares

patologías en el paciente geriátrico.

OSTEOPOROSIS: Afección en la que los huesos se debilitan y se vuelven frágiles

Intervenciones:

- Educación
- Corregir hábitos nocivos
- Ejercicios
- Dieta balanceada, Calcio, Vitamina D

Prevenir caídas

ULCERA POR PRESIÓN: lesión de la piel producida cuando se ejerce una presión sobre un plano o prominencia ósea, provocando un bloqueo del riego sanguíneo a este nivel; como consecuencia de lo cual, se produce una degeneración rápida de los tejidos.

Intervenciones

- Identificar la persona con riesgo de desarrollar úlceras por presión.
- Identificar si la persona o el cuidador principal se muestra capacitada, con conocimiento o eficacia adecuada en el cuidado de la piel o de la lesión por presión.
- Mantener el buen estado de la piel, eliminando o disminuyendo la presión y vigilando el estado nutricional del enfermo.
- Caracterizar mediante unos parámetros

PROBLEMAS RESPIRATORIOS

ASMA: enfermedad crónica que se caracteriza por ataques recurrentes de disnea y sibilancias, que varían en severidad y frecuencia de una persona a otra.

Intervenciones

- Administrar oxígeno durante el ataque agudo.
- Elevar la cabecera de la cama; usar almohadas adicionales.
- Regular la temperatura y humedad para producir niveles cómodos.
- Aumentar la ingestión de líquido para adelgazar las secreciones bronquiales.
- Actuar con calma, tranquilizar al paciente durante el ataque.
- Administrar sedantes suaves y tranquilizantes según se prescriba.
- Permanecer con el enfermo hasta que ceda el ataque.
- Hacer interconsulta con terapia respiratoria para la realización de micronebulizaciones que contengan medicamentos que mejoren la obstrucción.
- Administrar oxígeno según necesidad.

- Evitar los cambios bruscos de temperatura.
- Colocar al paciente en posición semifowler
- Verificar la saturación de oxígeno

NEUMONÍA: Infección grave de los pulmones, la vía de entrada suele ser la vía aérea o por vía sanguínea a través de un foco no pulmonar, o por contigüidad. Puede causar la muerte.

Intervenciones

- Ayudar y enseñar al paciente a toser
- Aspirar secreciones (si es necesario) usando técnica aséptica.
- Mantener una hidratación adecuada mediante la administración de líquidos por vía oral, según tolerancia y/o intravenosa según lo prescrito.
- Administrar estrictamente el tratamiento médico prescrito: Broncodilatadores, mucolíticos, expectorantes, antibióticos.
- Ayudar al paciente en los cambios posturales y en la de ambulación.
- Colocar al paciente posición semi-fowler o fowler si lo tolera.
- Nebulizar al paciente según prescripción médica. Realizar fisioterapia respiratoria después de la nebulización: cambios posturales, drenaje postural según tolerancia, y ejercicios respiratorios.
- Evaluar las características de las secreciones: cantidad, color, consistencia y olor.
- Evaluar la eficacia de la tos: capacidad para expectorar.
- Auscultar y percutir los pulmones.

BRONQUITIS: inflamación de la mucosa que recubre el interior de los bronquios.

Intervenciones

- Mantener permeables las vías respiratorias.
- Auscultar tórax para comprobar características de los ruidos respiratorios y presencia de secreciones.
- Evitar comidas copiosas y alimentos que puedan provocar distensión abdominal.
- Observar reacciones adversas de medicamentos indicados para favorecer la respiración.
- Colocar al niño en posición de máxima eficacia respiratoria.

EPOC: Limitación permanente del flujo aéreo que cursa de forma progresiva, que mejora con tto broncodilatador pero que no revierte.

Intervenciones

- Fisioterapia respiratoria: drenaje postural, percusión, vibración
- Ejercicios: respiración diafragmática.

- Fluidificar secreciones • Dieta hipercalórica: aumentar nº ingesta evitar disnea
- Evitar frío, humedad, contaminación.
- Administración tratamientos
- Promoción de la suspensión del tabaquismo.
- cumplimiento dieta, medicación, si oxigenoterapia en señar manejo y cuidados, ejercicios respiratorios.
- Eliminación de las secreciones.
- Prevención de infecciones broncopulmonares

TUBERCULOSIS: enfermedad infecciosa y contagiosa, que avanza lentamente afectando principalmente a los pulmones, aunque también puede afectar otras partes del cuerpo

Intervenciones

- Manejo de las vías aéreas.
- Enseñanza: medicamentos prescritos.
- Enseñanza: proceso de enfermedad.
- Potenciación de la seguridad.