



**Mi Universidad**

## **CUADRO SINOPTICO**

**NOMBRE DEL ALUMNO: ANGEL DE JESUS REYES RAMIREZ**

**TEMA: INMOVILIDAD EN EL ADULTO MAYOR**

**PARCIAL: 3RO**

**MATERIA: GERONTOLOGIA I**

**NOMBRE DEL PROFESOR: MALENA DE LEON MENDEZ**

**LICENCIATURA: ENFERMERIA**

**CUATRIMESTRE: 6TO**

# SONDROME DE INMOVILIDAD DE EN EL ADULTO MAYOR

## SIAM

se define como el descenso de la capacidad para desempeñar las actividades de la vida diaria por deterioro de las funciones motoras. Síndrome de Inmovilidad

Problema geriátrico caracterizado por una reducción marcada de la tolerancia al ejercicio (respuesta taquicardizante, hipertensión arterial, disnea), progresiva debilidad muscular y en casos extremos, pérdida de los automatismos y reflejos posturales que imposibilitan la deambulación

Relativa: Es aquella en la que el adulto mayor lleva una vida sedentaria pero es capaz de movilizarse con menor o mayor independencia. Su riesgo es el encamamiento. Inmovilidad

Absoluta: Implica el encamamiento crónico y está muy limitada la variabilidad postural. Es un factor de riesgo de institucionalización, de morbilidad y aparición del síndrome del cuidador.

## CAUSAS Y CONSECUENCIAS

- Falta de fuerza o debilidad
- La rigidez
- Alteraciones del equilibrio
- Reposo prolongado en cama
- Caídas
- Fracturas
- Enfermedades reumatológicas
- Enfermedades musculoesqueléticas
- Enfermedades cardiacas y respiratorias
- Mala nutrición

disminución de la tolerancia al ejercicio, reducción del volumen circulante y de la reserva funcional, trombosis venosa..

Disminución de la capacidad vital, aumento producción de secreciones, se altera la movilidad ciliar y reflejo tusígeno, neumonías por aspiración. Sistema Musculoesquelético: La Pérdida de fuerza muscular, calculada en un 20% semanal. Los músculos grandes se atrofian a mayor velocidad que los pequeños, y las piernas se atrofian más que los brazos.

Sistema Genitourinario: Retención, incontinencia, cálculos, infecciones urinarias. Sistema Nervioso: Deprivación sensorial, mayor deterioro cognitivo, alteración del equilibrio y la coordinación, trastornos de la atención y falta de motivación. Sistema Digestivo: trastornos de la deglución y enlentecimiento digestivo, tendencia al reflujo gastroesofágico, impactación fecal.

## TRATAMIENTO

- Tratamiento de la causa de la inmovilidad.
- Plan de rehabilitación encaminado al tratamiento de la inmovilidad existente y evitar su progresión
- Prevención de las complicaciones asociadas
- Antes de iniciar tratamiento asegurar adecuadas hidratación, nutrición, ritmo intestinal, control del dolor, sueño adecuado, evitar exceso de sedantes, ropa y calzado apropiados.
- Eliminar barreras arquitectónicas, uso de ayudas técnicas y correcta iluminación
- Proporcionar un apoyo socio-familiar adecuado.