



**Mi Universidad**

## **CUADRO SINOPTICO**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo**

**TEMA: Síndrome de inmovilidad en el adulto mayor**

**PARCIAL: III**

**MATERIA: Enfermería gerontogeriatrica**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Romelia De León Méndez**

**LICENCIATURA: En enfermería**

**CUATRIMESTRE: 6°**

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 09 DE JULIO DEL 2022.

---

**SÍNDROME DE INMOVILIDAD  
EN EL ADULTO MAYOR**

¿Qué es?

Se define como el descenso de la capacidad para desempeñar las actividades de la vida diaria por deterioro de las funciones motoras. Es un 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 deambulaci3n.

Clasificaci3n de la  
inmovilidad

1: Relativa: Es aquella en la que el adulto mayor lleva una vida sedentaria, pero es capaz de moverse con menor o mayor independencia. Su riesgo es el encamamiento. Inmovilidad 2: Absoluta: Implica el encamamiento cr3nico y est3 muy limitada la variabilidad postural. Es un factor de riesgo de institucionalizaci3n, de morbimortalidad y aparici3n del s3ndrome del cuidador.

Causas

Falta de fuerza o debilidad, la rigidez, alteraciones del equilibrio, reposo prolongado en cama, ca3das, fracturas, enfermedades reumatol3gicas, enfermedades musculoesquel3ticas, enfermedades cardiacas y respiratorias, mala nutrici3n.

**CONSECUENCIAS**

Sistema cardiovascular

Disminuci3n de la tolerancia al ejercicio, reducci3n del volumen circulante y de la reserva funcional, trombosis venosa.

Sistema respiratorio

Disminuci3n de la capacidad vital, aumento producci3n de secreciones, se altera la movilidad ciliar y reflejo tus3geno, neumon3as por aspiraci3n.

Sistema  
musculoesquel3tico

La P3rdida de fuerza muscular, calculada en un 20% semanal. Los m3sculos grandes se atrofian a mayor velocidad que los peque1os, y las piernas se atrofian m3s que los brazos.

Sistema genitourinario

Retenci3n, incontinencia, c3lculos, infecciones urinarias.

**SÍNDROME DE INMOVILIDAD  
EN EL ADULTO MAYOR**

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.

Piel

Áreas cutáneas dolorosas y eritematosas, maceración y atrofia, úlceras por presión (principal complicación de la inmovilidad).

Manejo de inmovilismo

- 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