



**Nombre de alumno: ESTEBAN
CONTRERAS HUERTA.**

**Nombre del profesor: SILVINO
DOMINGUEZ PEREZ.**

Nombre del trabajo: RESUMEN

Materia: ENFERMERIA DEL ADULTO.

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6° CUATRIMESTRE

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de mayo de 2022.

Principales factores de riesgo y sus efectos en la salud del adulto.

El envejecimiento no es sinónimo de enfermedad sino que significa disminución de la capacidad de adaptación del organismo ante situaciones de estrés. Existe una mayor susceptibilidad a las infecciones a causa de reducción en la protección que da la mucosa intacta, a la disminución en la eficacia de los cilios bronquiales, y a los cambios de composición de los tejidos conectivos de los pulmones y el tórax. Es posible observar en los adultos mayores:

- Mayor vulnerabilidad a la presencia de enfermedad y muerte.
- Mayor incidencia de enfermedades crónicas y degenerativas Alzheimer, Parkinson, artrosis entre otras.

"Alimentación"

Los cambios del aparato digestivo, pueden llevar a mal nutrición, deshidratación, estreñimiento, disminución de la absorción de hierro, calcio, vitaminas y ácido fólico.

Actividad Física

Pueden desarrollarse la mayoría de las actividades que realizaban cuando eran más jóvenes, pero a menor velocidad. La calidad de las respuestas de los adultos mayores se ve afectada por el factor tiempo y por alteraciones a nivel del centro del equilibrio.

El sedentarismo puede provocar en el adulto mayor pérdida ósea, lo que también se configura en un factor de riesgo de accidentes y caídas.

Reposo y Sueño

Con la edad sufre modificaciones, en relación al sueño nocturno en las personas de la 3ra edad este parece fragmentarse, disminuye la duración total de este y la cantidad de sueño profundo (estadio III y IV) por tanto de sueño reparador, con la consiguiente sensación subjetiva de no sentirse descansado.

HTA

La hipertensión arterial constituye uno de los problemas médicos sanitarios más importantes y significativo en la morbilidad y letalidad por cardiopatía coronaria y enfermedades cerebrovasculares y renales en los ancianos.

Caidas: en diversos estudios se reporta que el 30% de las personas mayores de 66 años y en el 50% más de 80 años se han caído, aunque sea una vez en el año.

Nutrición No alimentarse bien trae como consecuencia el deterioro cognitivo, aparición de úlceras, anemia y deterioro de la capacidad respiratoria.

Deterioro cognitivo y demencias

Caracterizado por el deterioro a la pérdida de las funciones intelectuales, es adquirida y compromete diferentes áreas de la actividad mental: memoria, lenguaje, habilidades visoespaciales.

Depresión

Condicionado por factores biológicos, psicológicos y socioculturales según expertos de gerontopsicología de la OMS, es el problema más común en este grupo poblacional.

Existen también enfermedades que afectan con mayor frecuencia a este grupo poblacional de los cuales los cuidadores deben tener conocimiento que son: arteriosclerosis, cardiopatía coronaria y ventilación mecánica, enfermedades cerebrovasculares, insuficiencia renal aguda y sepsis grave y enfermedad de Alzheimer.