

HOJA DE PRESENTACIÓN

- Nombre de la alumna: Sofi Adai Alvarez Montejo.
- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermeria.
- Profesora: Juana Inés Hernández López.
- Asignatura: Enfermería Gerontogeriatrica.
- Modulo: 1.
- Unidad 3: Alteraciones Geriatricas.
- Unidad 4: Patologías Geriátricas.
- Temas De La Unidad 3: 3.1 Alteraciones de la termorregulación. 3.2 Vértigo. 3.3 Sincopa.
- Temas De La Unidad 4: 4.1 Incontinencia urinaria. 4.2 Alzheimer. 4.3 Artritis reumatoide. 4.4. Artrosis. 4.5 IRC. 4.6 HTA.
- Actividad 2:
- 6to. Cuatrimestre.
- Grupo: LEN10SSC0520-A.
- Fecha de entrega: 16/0/2022.

PASIÓN POR EDUCAR

UNIDAD III: ALTERACIONES GERIÁTRICAS

UNIDAD IV: PATOLOGÍAS GERIÁTRICAS

Desarrollo de la actividad: Juntaran la información de cada una de las patologías y agregaran una introducción y conclusión al menos de una cuartilla en trabajo formal, pueden anexar más información si lo creen conveniente.

INTRODUCCIÓN:

La Gerontogeriatría se refiere a los cuidados y la atención a los pacientes de avanzada edad, es decir, a las personas de la tercera edad que como ya sabemos por obvias razones ellos siempre presentan muchas complicaciones de salud y por lo tanto requieren muchas clases de cuidados especiales dependiendo de las patologías que presenten.

De modo que las personas conforme pasan los años envejecen pero no todos de la misma forma aunque sea un proceso similar lo que significa como lo mencione anteriormente, que la materia habla de todas esas posibles atenciones, tratamientos, terapias o cuidados en general que se deben llevar a cabo con las y los adultos mayores ya que hay muchas alteraciones en todos sus sistemas que con el paso de los años se van desarrollando dependiendo de la vida que hayan llevado desde su niñez hasta la adultes y por lo tanto se presentan síntomas en la vejez.

Cuidar la salud de los pacientes o de las personas que nos rodean o incluso de nosotros mismos siempre resulta ser una tarea difícil porque acoplarse a las necesidades de cada persona no siempre es una tarea fácil para nadie y tampoco para el personal de salud, es decir, tratar con pacientes geriátricos puede resultar en algunas ocasiones una tarea demandante ya que a esa edad las personas mayormente se preocupan muy poco por su salud y por sus autocuidados, dejando a un lado que sus habilidades, sentidos, capacidades o posibilidades se vuelven nulas y casi siempre deben estar acompañadas de alguien que los atienda ayude con cada una de sus necesidades, que los ayude a alimentarse y a tener un entorno limpio por ejemplo. Lo que nos lleva una vez más a los cuidados de enfermería estando fuera y dentro de un hospital o centro de salud.

INFORMACIÓN:

3.1 ALTERACIONES DE LA TERMORREGULACIÓN.

La termorregulación es un proceso base del cuerpo humano. Al alcanzar la tercera edad, la temperatura corporal puede cambiar de manera drástica.

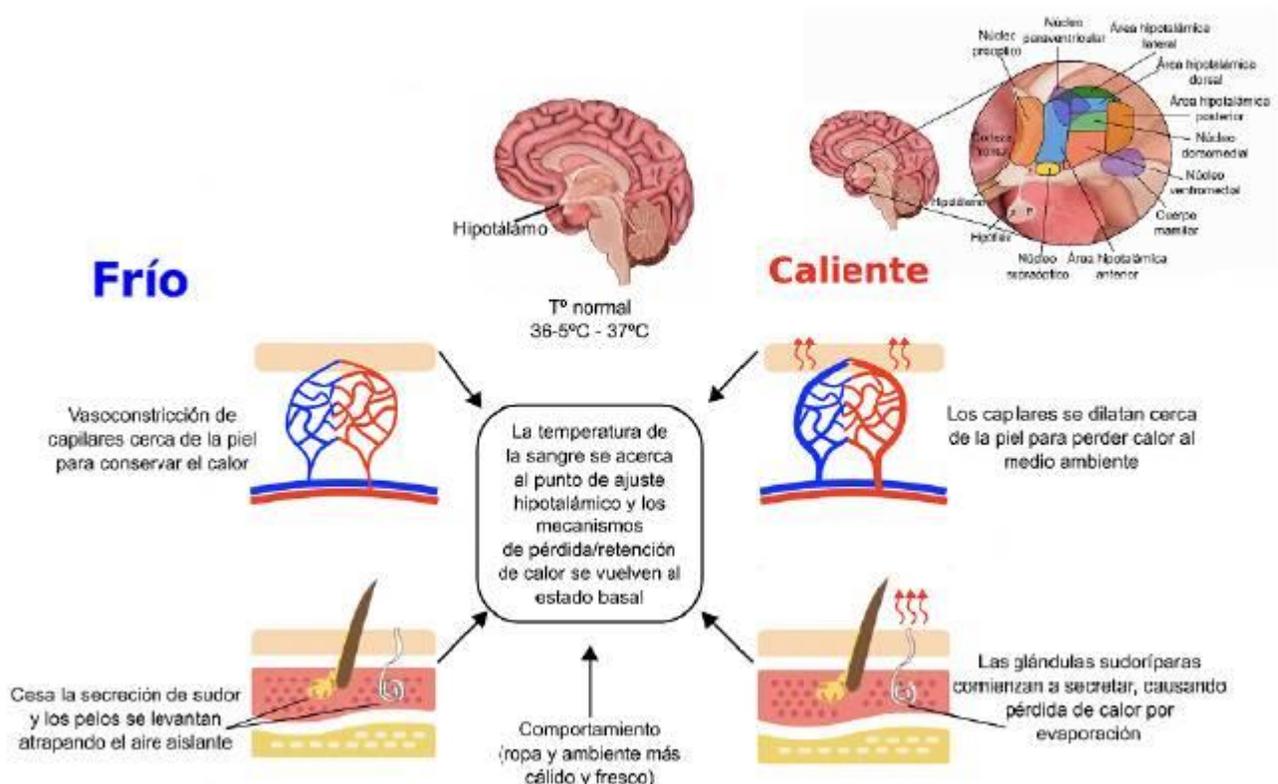
Durante el proceso de envejecimiento, la piel se adelgaza y el sistema regulador que controla la temperatura del cuerpo se vuelve menos eficiente. Esto causa que el cuerpo de las personas mayores no responda correctamente a la exposición de cambios bruscos de temperatura.

¿Qué es la hipertermia?

Cuando la temperatura del cuerpo sube excesivamente hablamos de hipertermia. Cuando se sufre, la temperatura asciende a 38°C normalmente. Esta es la temperatura considerada como fiebre.

¿Qué es la hipotermia?

Cuando la temperatura del cuerpo de una persona desciende por debajo de los límites normales hablamos de hipotermia. Los grados del cuerpo caen y llegan a estar por debajo de los 35°C normalmente.



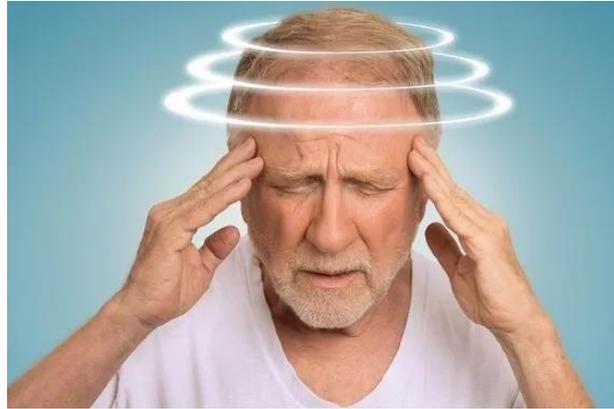
3.2 VÉRTIGO.

El vértigo es una sensación de movimiento o giros que a menudo se describe como mareo. Las personas con vértigo sienten como si realmente estuvieran girando o moviéndose, o como si el mundo estuviera girando a su alrededor.

Existen dos tipos de vértigo: periférico y central.

El vértigo periférico puede ser causado por:

- Vértigo postural benigno (vértigo postural paroxístico benigno, también conocido como BPPV)
- Ciertos medicamentos, como antibióticos aminoglucósidos, cisplatino, diuréticos o salicilatos, los cuales son tóxicos para las estructuras del oído interno
- Lesión (como un traumatismo craneal)
- Inflamación del nervio vestibular (neuronitis)
- Irritación e hinchazón del oído interno (laberintitis)
- Enfermedad de Ménière
- Presión en el nervio vestibular, por lo general de un tumor no canceroso, como meningioma o schwannoma



El vértigo central puede ser causado por:

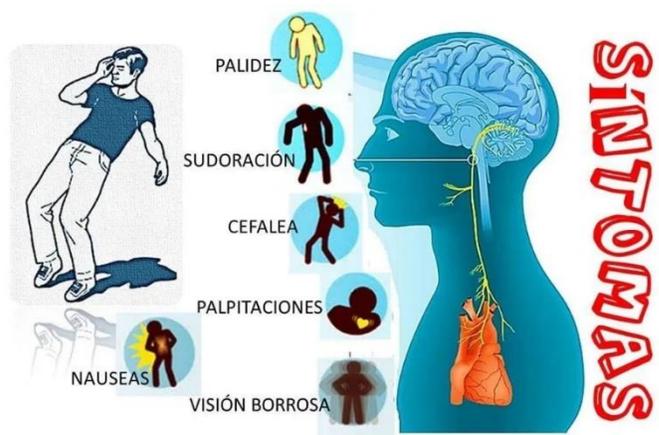
- Enfermedad vascular
- Ciertos fármacos como anticonvulsivos, ácido acetilsalicílico (aspirin) y alcohol
- Esclerosis múltiple
- Convulsiones (poco común)
- Accidente cerebrovascular
- Tumores (cancerosos o no)
- Migraña vestibular, un tipo de migraña

3.3 SINCOPE.

El síncope es una pérdida brusca y temporal de la conciencia y del tono postural, de duración breve y con recuperación espontánea. El síncope se produce por una disminución transitoria del flujo sanguíneo al cerebro. Es un problema frecuente en la población general.

Si el síncope es producido por una enfermedad cardíaca o neurológica, el médico especialista prescribirá un tratamiento específico y las medidas que considere necesarias para intentar evitar que se repitan los episodios.

Los síncope son muy frecuentes y la mayoría son benignos, no necesitando ningún estudio especial. Sin embargo, es recomendable acudir a su



médico, sobre todo, si se repiten en el tiempo, los episodios son más duros de lo habitual o se acompañan de otros síntomas.

4.1 INCONTINENCIA URINARIA.

La incontinencia urinaria es la pérdida involuntaria de orina sin control del llenado y vaciado de la vejiga urinaria, acompañado, en ocasiones, de un fuerte deseo de orinar.

Es una patología que afecta tanto a hombres como mujeres, muy relacionada con la edad, y es debida a múltiples causas. Es una patología que impacta de forma significativa en la calidad de vida de los pacientes.

La edad, embarazos y partos y obesidad, entre otras causas, pueden producir incontinencia urinaria en la mujer. En varones la causa más frecuente es la incontinencia de esfuerzo como se-cuela tras una intervención quirúrgica.



Según el tipo de incontinencia, puede tener distintas causas:

- **De esfuerzo**, coincidiendo con actividad física, tos, estornudo o risa, que representa el 25% de los casos.
- **De urgencia**, se trata de una pérdida de orina asociada a un irrefrenable deseo de orinar, que representa el 20% de los casos.
- **Mixta**, en la que se asocian síntomas de las dos anteriores y que es el tipo más frecuente. Está producida por la edad, embarazos y partos, menopausia, deterioro funcional y cognitivo, y otros factores como intervenciones quirúrgicas, obesidad, cierto tipo de ejercicio físico, etc.

4.2 ALZHEIMER.

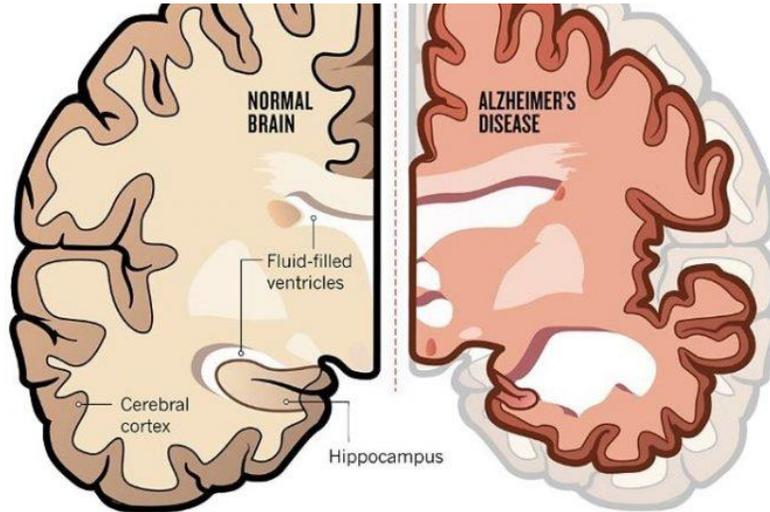
El Alzheimer es una enfermedad neurológica progresiva e irreversible que afecta al cerebro, es la principal causa de demencia, caracterizada por la pérdida de la memoria, cambios de conducta y deterioro de las actividades básicas de la vida diaria.

Esta demencia suele presentarse en tres etapas.

La primera se desarrolla aproximadamente durante tres años, en ella se observa un paulatino deterioro en la memoria episódica, la persona olvida eventos recientes, no importa que hayan pasado 10, 15 o 20 minutos de un hecho determinado.

En la segunda etapa, todos los aspectos de la memoria empiezan progresivamente a fallar. Comienzan a surgir problemas de lenguaje (afasia), de funciones aprendidas (apraxia) y de reconocimiento (agnosia).

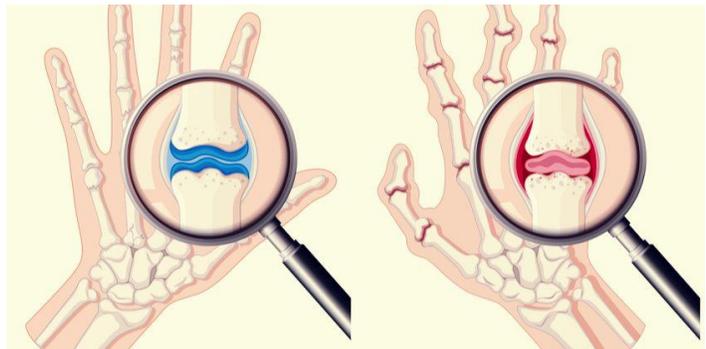
Finalmente, en la tercera etapa, se presenta una amplia y marcada afectación de todas y cada una de las facultades intelectuales. Los síntomas cerebrales se agravan, acentuándose la rigidez muscular, así como la resistencia al cambio postural. Pueden aparecer temblores y crisis epilépticas.



4.3 ARTRITIS REUMATOIDE.

La artritis reumatoide del adulto mayor, como enfermedad inflamatoria, sistémica y progresiva, afecta además a las articulaciones distales y a los órganos que comparten la presencia de tejido conjuntivo, entre ellos el aparato ocular.

Es una enfermedad crónica y de carácter autoinmune que produce inflamación de las articulaciones, dolor, deformidad y dificultad para el movimiento. Esta enfermedad puede tener un comportamiento extraarticular y dañar órganos y sistemas como el corazón, el riñón y el pulmón.



Los factores que pueden aumentar el riesgo de padecer artritis reumatoide incluyen:

- **El sexo.** Las mujeres son más propensas que los hombres a desarrollar artritis reumatoide.
- **Edad.** Se puede producir a cualquier edad, pero más frecuentemente comienza a mediana edad.
- **Antecedentes familiares.** Si un familiar padece artritis reumatoide, el riesgo de que padezcas la enfermedad puede ser mayor.
- **Tabaquismo.** Fumar cigarrillos aumenta el riesgo de desarrollar artritis reumatoide, especialmente si tienes una predisposición genética a desarrollar la enfermedad. Fumar también parece estar asociado a una gravedad mayor de la enfermedad.

- **Sobrepeso.** Las personas que tienen sobrepeso parecen presentar un mayor riesgo de desarrollar artritis reumatoide.

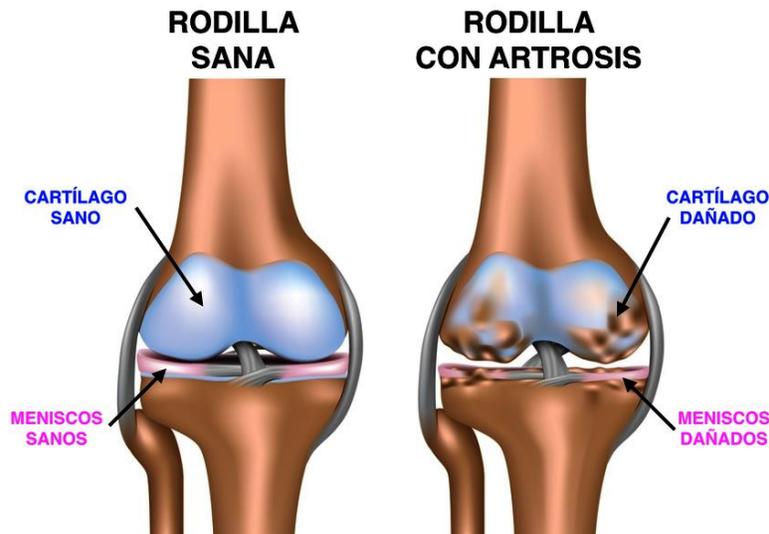
4.4. ARTROSIS.

La artrosis es una enfermedad crónica de las articulaciones. Suele tener una mayor incidencia en las rodillas, la cadera, la columna vertebral y las manos. Provoca inflamación, problemas de funcionalidad y dolor de distinta intensidad. En las siguientes líneas te mostramos todos los datos que debes conocer sobre la artrosis en personas mayores.

La artrosis es una enfermedad que afecta a este cartílago y provoca que los huesos se desgasten, como consecuencia de este hecho llega también el dolor. Cuando se pierde cartílago, el hueso comienza a crecer por los lados y causa que se deforme la articulación afectada.

¿Cuáles son los síntomas principales de la artrosis en un anciano?

Los síntomas más habituales de la artrosis en personas mayores es el dolor en las articulaciones, los crujidos y los problemas para realizar ciertos movimientos. Algunos pacientes pueden presentar deformidad en la zona y rigidez.



4.5 IRC.

La insuficiencia renal crónica (IRC) es un trastorno frecuente en los ancianos a raíz de la senescencia renal, la menor metabolización de los fármacos y la mayor exposición a los medicamentos, además de las enfermedades sistémicas que ellos padecen como: la diabetes mellitus, hipertensión arterial e insuficiencia cardíaca, entre otras.

Entre los principales cambios que se producen con el envejecimiento y que predisponen a tener insuficiencia renal se encuentran:

- La disminución del flujo renal. Insuficiencia renal

- La fragilidad tubular renal que impide la reabsorción correcta de agua y sal. Por ello al riñón de la persona mayor se le llama “pierde sal” y son muy peligrosas en estas personas las dietas exentas de sal porque pueden producir hiponatremias (Disminución de sodio=sal en la sangre). Los principales síntomas de hiponatremia son: cansancio, mareos, inestabilidad en la marcha e incluso confusión mental.
- La reducción del número de glomérulos y capilares glomerulares.



TIPOS:

A grandes rasgos podemos decir que la insuficiencia renal se puede presentar de 2 formas: aguda y crónica.

4.6 HTA.

La presión arterial alta, también conocida como hipertensión, se da cuando la presión arterial de una persona es mayor o igual a 140/90 mmHg.

La hipertensión en adultos mayores:



Para un adulto mayor, como también para el resto de la población, se considera normal cuando la presión sanguínea se encuentra por debajo de 120/80mmHg. Mientras más bajo, mejor. No obstante, la hipertensión también es motivo de preocupación y debe de consultarse con un médico.

Existen distintos factores que conllevan a tener una presión alta, por ejemplo:

- El sobrepeso.
- Historia familiar (parientes que sufran de esta enfermedad).
- Prehipertensión.
- Hombres mayores de 45 años.
- Mujeres mayores de 55 años.

Otros factores que aumentan la presión sanguínea son:

- Consumir mucha sal.
- Beber cantidades enormes de alcohol.
- No ingerir suficiente potasio en la dieta.
- No realizar actividades físicas.
- Tomar ciertas medicinas.
- Fumar.
- Sufrir de estrés.

CONCLUSIÓN:

Para concluir la actividad solo queda hablar un poco de lo importante o valioso que se siente la satisfacción de ver a un paciente recuperado o al menos sentir que pudimos ayudarlos a sentirse un poco mejor al hacer que su entorno sea más ameno, es cuando el agradecimiento de esa persona nos hace sentir bien de haber colaborado en sus cuidados.

La labor de enfermería es apreciada cuando se hace con amor, abrazar esta profesión y brindar servicios de cuidados no siempre es para todos, solo es para valientes, así como también es de valientes aferrarse a los buenos hábitos y ser un ejemplo para promover la buena salud.

Hablando justamente de promover la salud creo que es bueno mencionar pequeñas acciones que hacer por nuestros familiares de la tercera edad son muy buenas porque ayudarlos siempre es un acto de responsabilidad y humanidad de nuestra parte independientemente de que seamos personal de enfermería o no.

Las personas de la tercera edad necesitan ayuda para trasladarse de un lugar a otro si no pueden caminar correctamente por sí solos, por lo que se le pueden brindar cuidados como acompañarlo al baño o mantener el suelo libre de obstáculos para evitar tropiezos con algún objeto tirado, o incluso se deben mantener los pisos totalmente secos para evitar caídas al resbalar o incluso podemos hablar de habilitar sus habitaciones en una planta baja si no pueden hacer uso de las escaletas.

La alimentación de un adulto mayor es la clave de que pueda gozar de buena salud, supongo que es muy cierto el dicho que dice "Somos lo que comemos" por lo que una buena alimentación nos puede evitar muchos problemas de sobre peso y también problemas comunes como la Diabetes mellitus que es una enfermedad lamentablemente bastante común en adultos mayores, de por si las personas mayores comen poco y les cuesta masticar los alimentos por lo que cuidar su alimentación es algo muy importante.

Muchas personas dicen que los ancianitos son como bebés de nuevo y tiene algo de cierto de sus palabras por lo que los cuidados son muy importantes para nuestras personitas de la tercera edad que requieren ayuda

para todo, y es bueno que nosotros nos encarguemos de limpiar sus casas para que no estén expuestos a la suciedad y se agraven los problemas respiratorios que suelen presentar las personas de la tercera edad.

Los cuidados de enfermería para estas situaciones habladas anteriormente son muchas y solo queda mencionar que debemos promover buenos hábitos desde la infancia para que la salud del adulto mayor sea muy buena cuando se llegue a esa edad.

“No cualquiera puede ser enfermera, se requiere de fuerza, inteligencia y compasión, cuidar a los enfermos del mundo con pasión y hacer el bien sin importar lo exhausta que estes al final del día”, Donna Wilk Cardillo.

BIBLIOGRAFÍA:

<https://cuideo.com/blog/personas-mayores-alteracion-temperatura-corporal/#:~:text=La%20termorregulaci%C3%B3n%20es%20un%20proceso,cuerpo%20se%20vuelve%20menos%20eficiente.>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001432.htm#:~:text=El%20v%C3%A9rtigo%20es%20una%20sensaci%C3%B3n,estuviera%20girando%20a%20su%20alrededor.>

<https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/sincope#:~:text=El%20s%C3%ADncope%20es%20una%20p%C3%A9rdida,frecuente%20en%20la%20poblaci%C3%B3n%20general.>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/incontinencia-urinaria#:~:text=La%20incontinencia%20urinaria%20es%20la,de%20%C3%A9xito%20en%20el%20quir%C3%B3rgico.>

<https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/alzheimer-principal-causa-de-demencia-en-personas-mayores?idiom=es>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/rheumatoid-arthritis/symptoms-causes/syc-20353648>

<https://wayalia.es/artrosis-personas-mayores-lo-necesitas-conocer/>

<https://www.los-nogales.es/insuficiencia-renal/>

<https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/hipertension-adulto-mayor/>