



Mi Universidad



Mapa Conceptual

Presentado por: Ávila Delesma Clara del Rosario.

Nombre del tema: Síndrome de inmovilidad en el adulto mayor.

Parcial: 4.

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeríátrica.

Catedrático: Lic. Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6°.

SINDROME DE INMOVILIDAD EN EL ADULTO MAYOR

El síndrome de inmovilismo en el adulto mayor se refiere a la pérdida de las capacidades a la hora de realizar las actividades cotidianas por parte de las personas en edad avanzada, pudiendo llegar a extremos como incluso el quedarse postrados en la cama.

Se calcula que aproximadamente este síndrome puede afectar a una cuarta parte de las personas mayores, de las cuales, la mitad sufre importantes limitaciones que les lleva a un estado de postración total.

El síndrome de inmovilidad puede afectar varios órganos y sistemas: cardiopulmonar, musco-esquelético, gastrointestinal, genitourinario e incluso la piel. Tiene repercusiones físicas, psicológicas, familiares y sociales. El cuidador del adulto mayor dedicará más tiempo en su atención, por lo que la carga de trabajo será mayor. El cuidado de las personas mayores con Síndrome de Inmovilidad está enfocado en evitar el deterioro de la funcionalidad física y prevenir discapacidades, por lo que es recomendable integrar al adulto mayor a un programa de rehabilitación.

Causas

El síndrome de la inmovilidad en el adulto mayor se puede producir por diferentes causas, generalmente afecciones de salud propias del envejecimiento, entre las cuales destacan:

- Enfermedades musculoesqueléticas: se trata de enfermedades que derivan del deterioro de huesos y músculos, lo cual afecta directamente a la movilidad. Existen muchas enfermedades de esta índole, pero algunas de las más frecuentes son las fracturas, enfermedades en los pies que causan dolor, debilidad muscular, osteoartritis en miembros inferiores y la artritis inflamatoria en las piernas.
- Enfermedades neurológicas: entre las enfermedades neurológicas más comunes que afectan a las personas ancianas, destacan la demencia, el Parkinson, la espondilosis cervical, la neuropatía periférica, la estenosis espinal y la falta de vitamina B12.
- Causas psicológicas: dentro de los problemas psicológicos que pueden causar inmovilismo en adulto mayor se encuentran la presencia de un cuadro depresivo, desesperanza, e incluso el consumo de medicamentos fuertes para tratar otros problemas psicológicos.
- Problemas pulmonares: una mala oxigenación provocada por diferentes factores como puede ser la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, hacen que el anciano se fatigue antes de tiempo, lo cual hace que reduzca su movimiento.

Complicaciones

Cuando una persona se encuentra en esta circunstancia, poco a poco se van a desarrollar determinadas complicaciones de la inmovilidad en el adulto mayor, entre las cuales son más frecuentes las siguientes:

- Pérdida de masa muscular y fuerza.
- Osteoporosis.
- Incontinencia urinaria.
- Úlceras.
- Imposibilidad de mantenerse de pie o caminar sin ayuda de otra persona.
- Riesgo de caídas.
- Incapacidad de realizar actividades básicas.
- Problemas de deglución.
- Demencia.

Como se Diagnostica

Dentro de la Valoración Geriátrica Integral se hace un análisis que valora y detecta los problemas físicos, psicológicos y sociales del adulto mayor. Estos problemas son los que comúnmente llevan a los adultos mayores a una discapacidad y posteriormente al Síndrome de Inmovilidad. Para evaluar la capacidad funcional física se utilizan parámetros como: Índice de Katz y Barthel; Escala de Lawton y Brody y Escala de Tinetti.

Tratamiento

El adulto mayor con Síndrome de Inmovilidad requerirá cuidados y atenciones domiciliarias. El tratamiento debe estar enfocado en prevenir complicaciones derivadas de la Inmovilidad.

- Se debe recurrir a la fisioterapia para evitar el deterioro funcional de las articulaciones.
- En el caso del riesgo de padecer úlceras por presión, se deben tomar medidas preventivas pues se estima que hasta un 90% de las úlceras se pueden prevenir.
- En caso de presentar ulceración se debe limpiar con solución salina y evitar los antisépticos, además de colocar un apósito en la herida.
- Se deben evitar al máximo las infecciones en las heridas con una limpieza adecuada.
- Cuando existe el riesgo de Trombosis Venosa Profunda se recomienda el uso de medias de compresión.
- Se recomienda elevar los miembros inferiores a un nivel por encima del corazón.
- En caso de ser necesario, se recomienda la terapia farmacológica de anticoagulación.
- Existe una prevalencia del 35 al 40% de adultos mayores con episodios de estreñimiento.
- Se recomienda el aumento en el consumo de fibra dietética.
- En caso de no responder adecuadamente al cambio de hábitos alimenticios, se debe hacer uso de laxantes.
- Los laxantes osmóticos, como las sales de magnesio, se consideran como la primera opción.
- Laxantes estimulantes, como los senósidos, no deben usarse por más de 10 días en los adultos mayores, debido a que interfieren con la absorción de calcio, potasio y grasas.
- En caso de no ser posible el uso de laxantes orales se recomienda la aplicación de supositorios y enemas.

BIBLIOGRAFÍA

<https://www.domer-servicios.com/sindrome-de-inmovilismo-en-el-adulto-mayor-que-es/>

<https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/control-patologias-cronicas/sindrome-inmovilidad.html>

<https://canitas.mx/guias/inmovilidad-en-el-adulto-mayor/#:~:text=%C2%BFCu%C3%A1les%20son%20las%20Consecuencias%20F%C3%ADsicas%20del%20S%C3%ADndrome%20de,...%206%20Sarcopenia.%20...%207%20Contracturas%20Articulares.%20>