

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**Medicina Humana**

**Nombre del alumno: Yamili Lisbeth Jiménez Arguello.**

**Nombre del docente: Dr. Osmar Emmanuelle Vázquez Mijangos.**

**Nombre del trabajo: Mapas conceptuales “caídas e inmovilidad, úlceras por inmovilidad”.**

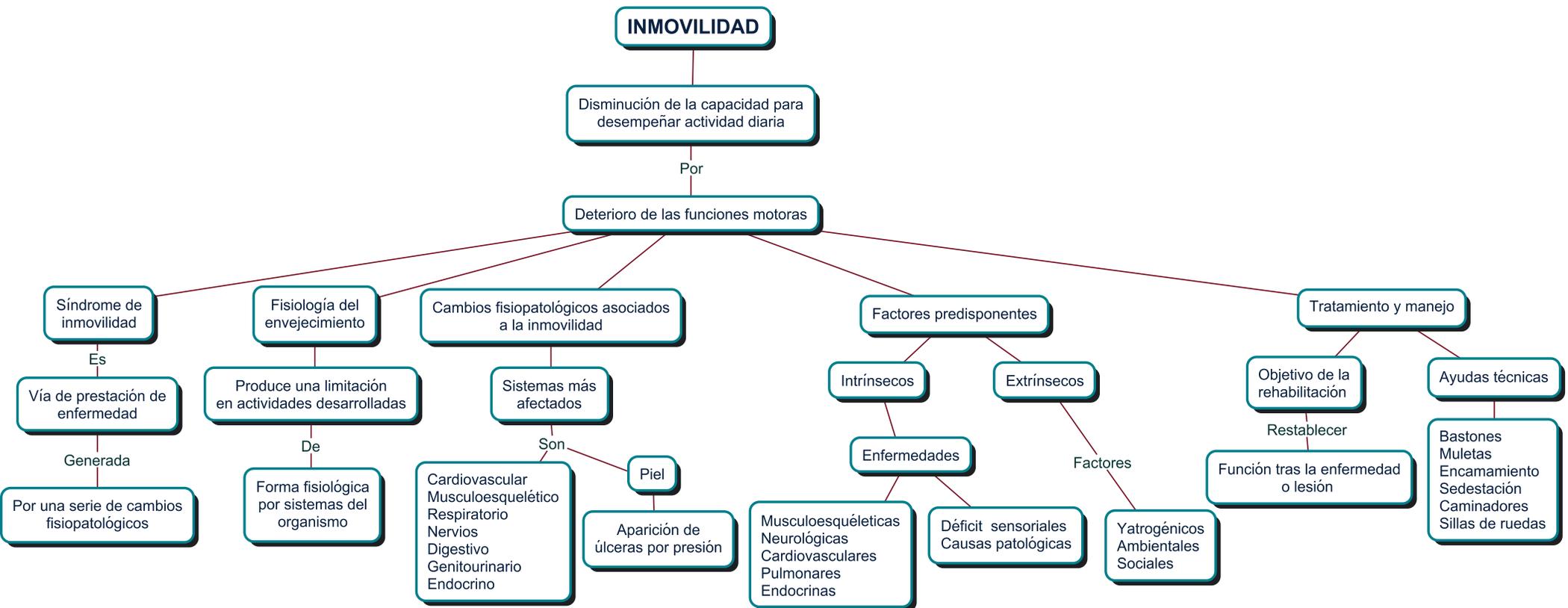
**Materia: Geriatría.**

**Grado: 6° Grupo: B.**

# INTRODUCCIÓN

La inmovilidad es un síndrome que deteriora de manera significativa la calidad de vida de los adultos mayores. Las formas de presentación de este síndrome son variadas según la causa subyacente. Y, existen pacientes que estando en condiciones de movilidad total caen abruptamente en inmovilidad, como es el caso de aquellos que sufren accidentes vasculares encefálicos o traumatismos incapacitantes. Las principales causas de inmovilidad en el adulto mayor son la falta de fuerza o debilidad, la rigidez, el dolor, alteraciones del equilibrio y problemas psicológicos

En úlceras por presión, se trata de, una lesión de un área de la piel causada por presión constante durante mucho tiempo. Esta presión disminuye el flujo de sangre al área afectada, lo que produce daño y destrucción del tejido. La clasificación de las úlceras por presión se hace según el tejido cutáneo que comprometa, esto quiere decir que se clasifica de acuerdo a la profundidad de afectación de los tejidos de la piel.



# ÚLCERAS POR PRESIÓN

Lesión de origen isquémico

Localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea

## Fisiopatología

Se producen como consecuencia del aplastamiento tisular entre una prominencia ósea y superficie externa

## Principales factores

Presión  
Fricción  
Pinzamiento vascular

## Factores de riesgo

Fisiopatológicos  
Derivados al tratamiento  
Situacionales  
Entorno

## Valoración clínica

Del paciente

De la lesión

Localización y número de lesiones

Estadio

I  
II  
III  
IV

Presión capilar max.20 mm Hg

Presión tisular 16-33 mm Hg

# CONCLUSIÓN

Las consecuencias de la inmovilidad, Puede conducir a caídas, incontinencia, pérdida de fuerza y capacidad aeróbica, alteraciones metabólicas (disminución de glucosa, balance negativo de calcio y nitrógeno), úlceras por decúbito, contracturas y trombosis venosa profunda y embolia pulmonar. La mejor medida preventiva es mantener el grado de movilidad. Diversos estudios coinciden en señalar el ejercicio físico como principal factor para prevenir la inmovilidad. Los beneficios del ejercicio físico no disminuyen con la edad.

Y por último, las úlceras por presión son un importante problema de salud en todas las dimensiones del cuidado y tienen un gran impacto en los pacientes y en los recursos del sistema de salud y sociosanitario. Pues debido a que presentan una prevalencia elevada, continúan siendo, pese a los avances, un importante problema de salud.

## **BIBLIOGRAFIA**

- Tratado de geriatría para residentes.
- Pérez E, Blanco E. El paciente con síndrome de inmovilidad. En: Macias Núñez JF, Guillén Llera F, Ribera Casado JM, editores. Geriatría desde el principio. Barcelona: Glosa; 2001
- Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Directrices Generales sobre tratamiento de las úlceras por presión. Logroño; 2003.