



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

Nombre del Alumno: Rusbel Ismael.

Nombre del tema: dismovilidad

Parcial: 1

Nombre de la Materia: enfermería gerontogeriatrica

Nombre del profesor: María José Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

DISMOWLIDAO



INTRODUCCION

A lo largo de este rotafolio se explicaran diversos temas relacionados a la discapacidad como afecta a las personas que viven con ella y como es conllevarla en el dia a dia, el tema tambien abaricara diversos interrogantes que se tienen de ella.



DEFINICION

Se puede definir el INMOVILISMO como la disminución de la capacidad de realizar las actividades de la vida diaria por deterioro de la Funcion motora

SINTOMATOLOGIA

- ▷ Reduccion de la tolerancia a la Capacidad Fisica
- ▷ Debilidad muscular progresiva
- ▷ En casos grandes o graves Perdida de los automatismos y reflejos posturales necesarios para la deambulacion

CLASIFICACION

1. INMOVILIDAD RELATIVA

El AM lleva una vida sedentaria pero aun es capaz de movilizarse con mayor o menor independencia

- ▷ Dependencia Parcial
- ▷ Riesgo de encamamiento

2. INMOVILIDAD ABSOLUTA

Implica el encamamiento crónico y esta muy limitada la variabilidad postural

- ▷ Dependencia total
- ▷ Riesgo de morbi mortalidad
- ▷ Riesgo y síndrome del cuidador

ACTUACION DE ENFERMERIA

- Deben realizarse cambios posturales pasivos, como mínimo cada 2 horas asegurando la postura sea correcta para evitar espasticidad contracturas o posturas viciosas (especialmente importante tras un accidente cerebrovascular o ictus)



CONCLUSION

En conclusión Las acciones de enfermería deben orientarse en limitar la inmovilidad y prevenir daños o complicaciones secundarias, como atrofia o úlceras

BIBLIOGRAFÍA

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000100002

<https://www.uv.mx/saisuv/atencion-domiciliaria-a-pacientes-con-dismovilidad/>