



NOMBRE DE ALUMNA: MARIA
FERNANDA AGUILAR HIDALGO

NOMBRE DE LA PROFESORA: FELIPE
ANTONIO MORALES

NOMBRE DEL TRABAJO: SUPER
NOTA

MATERIA: PATOLOGIA DEL ADULTO

GRADO: 6TO CUATRIMESTRE.

GRUPO: B

SINCOPE

es el término médico para el desmayo o pérdida de conciencia. Se trata de una pérdida temporal de la conciencia caracterizada por un inicio rápido, una duración breve y una recuperación espontánea. Por lo general, la falta súbita de suministro de sangre al cerebro da lugar a desmayos. El síncope puede ocurrir de forma repentina, sin ningún síntoma de advertencia, o estar precedido de sudoración, náuseas, visión borrosa, mareo y palidez.





Atención al paciente inmovilizado

Los cuidados al paciente inmovilizado en su domicilio son las actividades que realizan los profesionales de la salud y los cuidadores, en el domicilio del paciente, para mejorar las condiciones de salud y calidad de vida de las personas dependientes y sus familias. Entre sus objetivos destaca el de promover el nivel de autonomía de los grupos familiares, ofreciendo soporte al cuidador. La mayoría de las personas con problemas de salud que afectan a la movilidad y/o a la capacidad de autocuidado, conviven en su domicilio junto a familiares o amigos que ejercen de cuidadores. Estas personas dependientes necesitan atención constante para atender sus necesidades básicas, controlar o administrar tratamientos y prevenir complicaciones o accidentes.



Trastornos de la eliminación: continencias

La incontinencia urinaria, pérdida del control de la vejiga, es un problema frecuente y que a menudo causa vergüenza. La intensidad abarca desde perder orina ocasionalmente cuando toses o estornudas hasta tener una necesidad de orinar tan repentina y fuerte que no llegas al baño a tiempo.

Los tipos de incontinencia urinaria comprenden:

- **Incontinencia de esfuerzo.** La orina se escapa cuando ejerces presión sobre la vejiga al toser, estornudar, reír, hacer ejercicio o levantar algo pesado.
- **Incontinencia urinaria por urgencia.** Tienes una necesidad repentina e intensa de orinar, seguida de una pérdida involuntaria de orina. Es posible que tengas que orinar con frecuencia, incluso durante toda la noche. La incontinencia urinaria por urgencia puede deberse a una afección menor, como una infección, o a un trastorno más grave, como un trastorno neurológico o diabetes.
- **Incontinencia por rebosamiento.** Experimentas goteo de orina frecuente o constante debido a que la vejiga no se vacía por completo.
- **Incontinencia funcional.** Una discapacidad física o mental te impide llegar al baño a tiempo. Por ejemplo, si tienes artritis grave, es posible que no puedas desabotonarte el pantalón lo suficientemente rápido.
- **Incontinencia urinaria mixta.** Experimentas más de un tipo de incontinencia urinaria; la mayoría de las veces, esto se refiere a la combinación de incontinencia de esfuerzo e incontinencia urinaria por urgencia.

Alteraciones cognitivas en el anciano



En el adulto mayor, se manifiestan como disminución del estado de alerta, somnolencia diurna excesiva, lentitud, apatía, bradilalia, disminución de la actividad física y cambios en la atención, por lo cual suelen confundirse con demencia.

DEFINICIÓN El deterioro cognoscitivo deterioro cognoscitivo es un síndrome clínico caracterizado por la pérdida o el deterioro de las funciones

mentales en distintos dominios conductuales y neuropsicológicos, tales como memoria, orientación, cálculo, comprensión, juicio, lenguaje, reconocimiento visual, conducta y personalidad. Visto como un síndrome geriátrico, es una alteración de cualquier dimensión de las funciones mentales superiores, de la cual se queja el paciente, pero se puede o no corroborar por pruebas neuropsicológicas, y que generalmente es multifactorial, tales como: depresión, déficit auditivo y visual, hipotiroidismo, efectos adversos de medicamentos, entre otros dan lugar a una sola manifestación. Este síndrome amerita una evaluación integral para determinar si el paciente cursa con demencia, o algún otro problema que pueda ser resuelto.

La demencia demencia demencia es un trastorno neurológico con manifestaciones neuropsicológicas y neuropsiquiátricas que se caracteriza por deterioro de las funciones cognoscitivas y por la presencia de cambios comportamentales. Dicho de otra manera, es un síndrome clínico que se caracteriza por una pérdida adquirida de habilidades cognoscitivas y emocionales de suficiente severidad para interferir con el funcionamiento social, ocupacional, o ambos. Deterioro cognoscitivo y demencia son conceptos similares, pero se deben de diferenciar por el grado de afectación en la alteración en la funcionalidad. Por

ejemplo, el término “deterioro cognoscitivo leve” en la actualidad se utiliza para referir a las personas que presentan evidencia de deterioro cognoscitivo principalmente de la memoria, en las pruebas neuropsicológicas pero no reúnen criterios para demencia. Este término, también se utiliza para reconocer la fase transicional entre el envejecimiento habitual y la demencia en etapas tempranas. El deterioro cognoscitivo leve puede ser una manifestación temprana de Demencia tipo Alzheimer.

CAMBIOS FISIOLÓGICOS ASOCIADOS AL ENVEJECIMIENTO CEREBRAL

Durante el envejecimiento normal después de los 60 años, se pueden observar los siguientes cambios en el sistema nervioso central (SNC):

- Hay pérdida neuronal progresiva, principalmente de la sustancia blanca.
- La atrofia cerebral es evidente por un ensanchamiento ventricular, el volumen cerebral tiene una disminución progresiva.
- Hay disminución en la conectividad a nivel de hipocampo y la región temporoparietal que condiciona un defecto del procesamiento de nueva información.
- Los neurotransmisores se encuentran disminuidos, principalmente la acetilcolina que participa junto con el

sistema límbico para el procesamiento del aprendizaje, el cual es más lento en el adulto mayor.

- Los cambios vasculares asociados a la edad se caracterizan por la formación de ateromas pequeños, engrosamiento y remplazo del tejido muscular por tejido fibroso haciendo los vasos más gruesos y rígidos (arterioesclerosis).



BIBLIOGRAFIA

https://www.google.com/search?rlz=1C1CHBD_esMX1068_MX1068&hl=es-419&sxsrf=AB5stBgtOwaJYG2YkhE5kY2bnZXOHHlcAA:1691276706610&q=Alteraciones+cognitivas+en+el+anciano.&tbm=isch&source=Inms&sa=X&ved=2ahUKEwi50MHa0MaAAxWqJ0QIHeCxCVUQ0pQJegQIDBAB&cshid=1691276800657452&biw=1137&bih=730&dpr=0.9

https://www.google.com/search?rlz=1C1CHBD_esMX1068_MX1068&hl=es-419&sxsrf=AB5stBgILMfErzusgu1i8XnSNMm6kZ2OnA:1691276140876&q=Trastornos+de+la+eliminaci%C3%B3n:+contingencias&spell=1&sa=X&ved=2ahUKEwiE7t_MzsaAAxX5JkQIHZVyCb4QBSgAegQICBAB&biw=1137&bih=730&dpr=0.9

https://www.google.com/search?rlz=1C1CHBD_esMX1068_MX1068&hl=es-419&sxsrf=AB5stBgILMfErzusgu1i8XnSNMm6kZ2OnA:1691276140876&q=Trastornos+de+la+eliminaci%C3%B3n:+contingencias&spell=1&sa=X&ved=2ahUKEwiE7t_MzsaAAxX5JkQIHZVyCb4QBSgAegQICBAB&biw=1137&bih=730&dpr=0.9

<https://plataformaeducativauds.com.mx/alMiParcial.php?tok=157227902329630>