



Mi Universidad

Rotafolio

Nombre del Alumno: Christian Iván Salomón Rojas

Nombre del tema: Discapacidad cognitiva

Parcial : I I

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeríátrica

Nombre del profesor: Maria Jose Hernandez Mendez

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

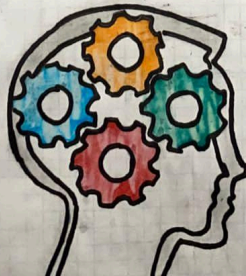
Cuatrimestre: 6



INTRODUCCIÓN

La discapacidad cognitiva se define como una condición en la cual una persona tiene dificultades significativas en el funcionamiento intelectual general.

Estas dificultades se manifiestan durante el periodo de desarrollo y pueden afectar la capacidad de una persona para aprender y comprender una nueva información así como para utilizar estrategias para resolver problemas en la vida diaria.



¿Cómo se manifiesta?

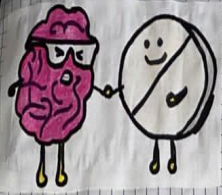
Las personas con discapacidad cognitiva experimentan más dificultades para comunicarse aprender y resolver problemas también pueden requerir más apoyo para incorporar las habilidades sociales y prácticas involucradas en las tareas cotidianas.

* Causas

- * Factores genéticos
- * Problemas durante el embarazo y el parto.
- * Lesiones cerebrales
- * Factores ambientales



ALZHEIMER



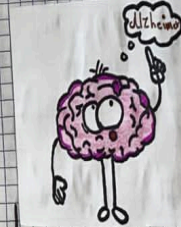
Es un trastorno cerebral irreversible y progresivo que afecta la memoria y las habilidades cognitivas.

Tipo de enfermedad

En función del grado de afectación de los problemas cognitivos en el día a día del paciente, se puede distinguir dos fases:

* Fase de deterioro cognitivo leve.

* Fase de demencia.

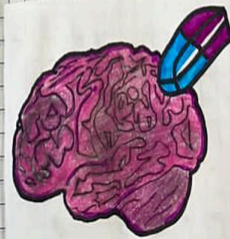


ALTERACIÓN DE LOS PROCESOS MENTALES RELACIONADOS CON PÉRDIDA DE MEMORIA, CONFUSIÓN Y DESORIENTACIÓN.

Objetivos de enfermería: Ayudar al cuidador/a a controlar el comportamiento del paciente provocado por un deterioro mental y adoptar medidas que compensen la demencia.

Intervenciones de enfermería:

1. Proporcionar al paciente un ambiente coherente y rutinario, para ayudar a funcionar con sus limitadas capacidades.
2. Evitar reorientar al paciente más de una vez en cada encuentro con él, para evitar la frustración que le puede producir el hecho de no poder recordar.
3. Permitir al paciente comportamientos habituales, como la acaparación de objetos y vagabundeo siempre que se realicen en un ambiente seguro.
4. Valorar al paciente en busca de signos y síntomas de depresión.



5. Para evitar la agitación e intranquilidad del paciente debemos de mantener el ambiente estructurado, coherente y establecer una rutina fácil de seguir para el paciente: podemos realizar un álbum de fotos para recordar el pasado, fomento de la actividad física y la terapia artística.
6. Colocar etiquetas con el nombre de los objetos y habitaciones, para ayudar a recordar su nombre y su función
7. Proporcionar pistas sobre la identidad de los objetos y las tareas
8. Colocar un reloj y un calendario grande en su cuarto y marcar con una "x" los días pasados para ayudarle a recordar la fecha correcta.
9. Realizar una lista con las actividades diarias.



Bibliografía

ANTOLOGÍA .UDS. 2024. ENFERMERÍA GERONTOGERIÁTRICA

PDF. <https://plataformaeducativauds.com.mx/libro.php?idLibro=16957051181>