



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno JENNIFER LOPEZ VELAZQUEZ*

*Nombre del tema INMOVILIDAD*


*2 Parcial*

*Nombre de la Materia ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA*

*Nombre del profesor MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ*

*LICENCIATURA EN ENFERMERIA*

*6 Cuatrimestre*



INMOBILIDAD

A handmade sign on a bright pink rectangular piece of paper. The word "INMOBILIDAD" is written in large, bold, black, sans-serif capital letters. The letters have a sparkling, glittery texture. The sign is decorated with several white, hand-drawn starburst or star-like patterns scattered around the text. Two small, pink and gold paper clips are attached to the top edge of the paper. The sign is placed on a light-colored, textured surface.

# INTRODUCCION



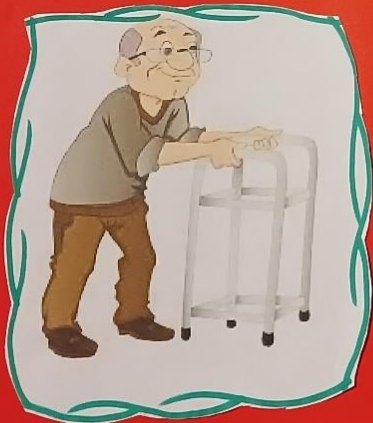
LA INMOBILIDAD ES UN SINDROME QUE DEBIDO A  
HAY UNA SIGNIFICATIVA LA CALIDAD DE VIDA DE LOS MAYORES.





# DESARROLLO

EL SINDROME DE LA INMOVILIDAD SE DEFINE COMO EL DESEMPEÑO DE LA CAPACIDAD PARA DESSEMPEÑAR LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA POR DETERIORO DE LAS FUNCIONES MOTORAS.



APROXIMADAMENTE UN 18% DE LAS PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS PRESENTAN DIFICULTADES PARA MOVILIZARSE SIN AYUDA. ASIMISMO, UN 50% DE LOS MAYORES DE 75 AÑOS TIENEN PROBLEMAS PARA SABER DE SU DOMICILIO.

A NIVEL HOSPITALARIO, UN 59% DE LOS ANCIADOS INGRESADOS EN UNIDADES DE AGUDOS INICIAN DEPENDENCIA EN UNA MUERDA APO (ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA).

### FISIOLÓGIA DEL ENVEJECIMIENTO

CON EL ENVEJECIMIENTO SE PRODUCE UNA LIMITACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE FORMA FISIOLÓGICA POR LOS SISTEMAS DEL ORGANISMO Y QUE PUEDEN HACER AL ANCIANO MÁS SENSIBLE A FACTORES EXTERNOS A SI PUES, ESTOS CAMBIOS TAMBIÉN SE USARÁN POTENCIALMENTE EN EL ANCIANO INMOVILIZADO.



A NIVEL DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR DISMINUYE EL GASTO CARDÍACO, LA TRACCIÓN DE EFECTOS Y LA DISTENSIBILIDAD DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO. RESPECTO AL SISTEMA RESPIRATORIO DISMINUYE LA CAPACIDAD VITAL Y LA PRESIÓN DE O<sub>2</sub>, ADÉMÁS DE ALTERARSE EL REFLEJO TOSIGENO JUNTAMENTE CON LA FUNCIÓN CILINDRICA. EN EL SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO SE OBSERVA DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR, PUEDE EXISTIR OSTEOPOROSIS Y MARCHA SÉNIL. POR ÚLTIMO A NIVEL DEL SISTEMA NERVIOSO CABE DESTACAR LA ALTERACIÓN DEL SISTEMA PROPIOCEPTIVO Y LOS REFLEJOS DE CORRECCIÓN.

El deterioro de las habilidades motoras y la movilidad del paciente, este puede afectar su autonomía y hábitos habituales y usar los dispositivos de ayuda que utiliza habitualmente de forma adecuada para mejorar la comprensión.



\* CAMBIOS POSTURALES Y TRANSFERENCIAS

\* EVOLUCION DE LA MARCHA Y DEL EQUILIBRIO



El diagnóstico de la movilidad del paciente, este  
debe tener en cuenta la movilidad del paciente, este  
debe tener en cuenta la movilidad del paciente, este  
debe tener en cuenta la movilidad del paciente, este  
debe tener en cuenta la movilidad del paciente, este



\* CAMBIOS POSTURALES Y TRANSFERENCIAS



\* EVALUACION DE LA MARCHA Y DEL EQUILIBRIO

# CONCLUSION



EL SINDROME DE INMOBILIDAD REPRESENTA UN GRAN IMPACTO SOCIOTAMILAR, SIENDO UNO DE LOS FACTORES DE MAS PESO A LA HORA DE DECIDIR LA INSTITUCIONALIZACION DE LA PERSONA MAYOR.

LA ALTA PREVALENCIA DE LA INMOBILIDAD EN LAS PERSONAS MAYORES ESTA EN RELACION CON EL PROPIO ENVEJECIMIENTO Y CON LA EXISTENCIA DE ENFERMEDADES INVALIDANTES.

