



Mi Universidad

Super nota.

Nombre del Alumno: Leydi Laura Cruz Hernández

Nombre del tema: Medidas de prevención en el adulto mayor.

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto mayor.

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.

Cuatrimestre: 5 cuatrimestre

MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES EN EL

ADULTO MAYOR

1

PREVENCIÓN PRIMARIA

Esta intenta detener la enfermedad antes de que se establezca, a través de la reducción o la eliminación de los factores de riesgo.

La prevención primaria puede incluir:

Inmunoprofilaxis (vacunaciones):

Una vacuna es una suspensión de bacterias o virus enteros (vivos o inactivados) o fraccionados que han perdido su capacidad patogénica.

cambios en el estilo de vida :

Dejar de fumar:



Lograr y mantener un peso corporal saludable:



Aumentar la ingesta de frutas, verduras y fibras:



Incrementar el ejercicio aeróbico:



Minimizar la exposición a radiaciones y al sol:



CIBRADO

El cribado puede ser una medida preventiva primaria o secundaria. El cribado puede usarse para detectar factores de riesgo, que pueden alterarse para prevenir enfermedades o detectar anomalías en personas asintomáticas, que luego pueden recibir tratamiento temprano.

Detección sistemática del cáncer:



Detección sistemática de ciertos otros trastornos:



Abuso de adultos mayores:



Depresión:



2

PREVENCIÓN SECUNDARIA

Esta intenta detectar y tratar la enfermedad o sus complicaciones en un estadio temprano, antes de que aparezcan síntomas o pérdidas funcionales, lo que disminuye la morbilidad y la mortalidad.

3

PREVENCIÓN TERCIARIA

La prevención terciaria se aplica a un paciente con una enfermedad sintomática preexistente, en general crónica, que es adecuadamente tratado para evitar una pérdida funcional adicional.



Cuidado específico para la enfermedad:

un enfermero con entrenamiento especial trabaja junto con un médico de atención primaria o un geriatra para coordinar la atención bajo la guía de un protocolo

Clinicas de tratamientos crónicos:

los pacientes con la misma enfermedad crónica pueden formar grupos de aprendizaje, guiados por un profesional sanitario



Especialistas:

Los pacientes con enfermedad crónica difícil de estabilizar pueden ser derivados a un especialista. Esta práctica ofrece más beneficios cuando el especialista y el médico de atención primaria trabajan de manera cooperativa.

