



UDS
Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Yari Yaneth Nuñez López

Nombre del tema: Cambios Debido A La Edad Adulta

Parcial: único

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del profesor: Leidy Diana Estrada García

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Sexto

Cambios debido a la Edad adulta

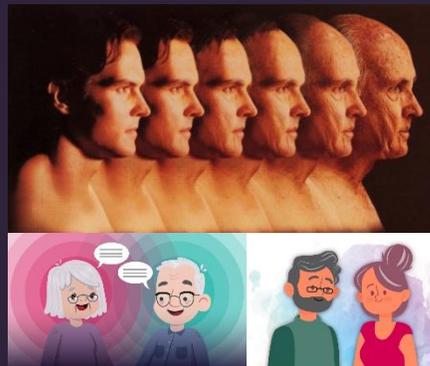
Envejecimiento Orgánico

El buen funcionamiento de los órganos depende del buen funcionamiento de sus células. En algunos órganos, las células mueren y no son reemplazadas; por lo tanto, el número de células disminuye. Cuando el número de células llega a ser demasiado bajo, el órgano no funciona con normalidad. Por ello, la mayor parte de los órganos funcionan peor con la edad.



Cambios físicos y biológicos en el adulto mayor

- Sistema Nervioso Central.
- Sistema Nervioso Autónomo.
- Visión.
- Audición y Equilibrio.
- Olfato, Gusto y Fonación.
- Sistema Locomotor: Musculo, huesos y articulación.
- Sistema Gastrointestinal.



- Sistema Respiratorio.
- Sistema Cardiovascular.
- Sistema Genito- Urinario.
- Piel.
- Sistema Inmunológico.
- Sistema Endocrino.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

CAMBIOS

- ❖ Engrasamiento de las meninges.
- ❖ Atrofia cerebral (el peso del cerebro disminuye en 10% entre las edades de 35 a 70 años).
- ❖ Disminución de los procesos dendríticos.
- ❖ Reducción de la sustancia blanca.



CONSECUENCIAS

- ❖ Disminución de las respuestas intelectuales como agilidad mental y capacidad de razonamiento abstracto.
- ❖ En algunos ancianos, disminución en la percepción, análisis e integración de la información sensorial, disminución en la memoria de corto plazo y alguna pérdida en la habilidad de aprendizaje.
- ❖ También, puede observarse un enlentecimiento de la coordinación sensorio-motora que produce un deterioro en los mecanismos que controlan la postura, el soporte anti gravitacional y el balance.



SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO

CAMBIOS

CONSECUENCIAS

- ❖ Existe una disminución de la sensibilidad de los baroreceptores, lo que condiciona una predisposición a la hipotensión postural.
- ❖ Existe deterioro de la regulación de la temperatura corporal lo que produce predisposición a la hipotermia o al "golpe de calor".
- ❖ Ocurre alteración en la apreciación del dolor visceral, lo que puede conducir a la presentación en forma confusa de enfermedades.
- ❖ Existe disminución en la motilidad intestinal lo que puede producir constipación.
- ❖ Puede existir trastorno en la regulación del tono muscular y en el control de los esfínteres involuntarios, lo que puede conducir a problemas tales como incontinencia urinaria.



VISION

CAMBIOS

- ❖ Pérdida de la grasa orbitaria y estenosis del conducto lagrimal.
- ❖ Depósitos lipídicos en la córnea, sequedad de la conjuntiva y disminución en la elasticidad del cristalino.
- ❖ Cambios degenerativos en los músculos de la acomodación, iris, retina y en la coroides.

CONSECUENCIAS

- ❖ Apariencia de hundimiento de los ojos, laxitud de los párpados, ptosis senil, puede haber epifora, arco senil, reducción de la cantidad de lágrimas y aumento de la presión intraocular.
- ❖ Pupilas contraídas y reflejos lentos, deterioro de la agudeza visual y de la tolerancia al reflejo de la luz brillante; además puede existir reducción de los campos visuales.
- ❖ Lenta adaptación a la obscuridad, defectuosa apreciación del color y deterioro de la percepción visuo-espacial.



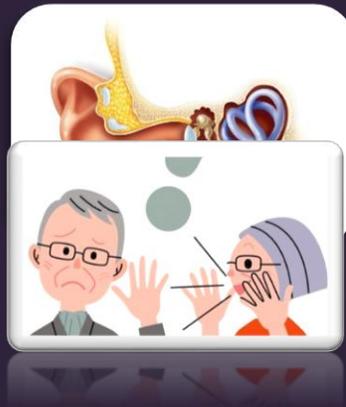
AUDICION Y EQUILIBRIO

CAMBIOS

- ❖ Degeneración del órgano de Corti.

CONSECUENCIAS

- ❖ Presbiacusia, caracterizada por el



OLFATO, GUSTO Y FONACIÓN

CAMBIOS

- ❖ Atrofia de las mucosas.
- ❖ Degeneración neuronal (las papilas gustativas se reducen en un 64% a la edad de 75 años).
- ❖ Atrofia y pérdida de la elasticidad en los músculos y cartílagos laríngeos.



SISTEMA LOCOMOTOR: MÚSCULOS, HUESOS Y ARTICULACIONES.

CAMBIOS

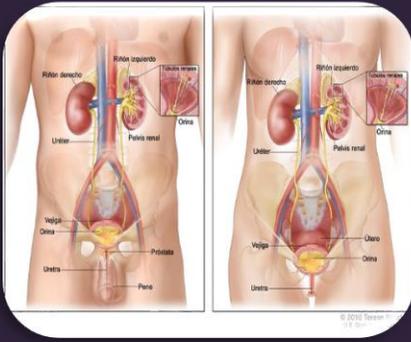
- ❖ Atrofia muscular que afecta tanto al número como al tamaño de las fibras, aparentemente esto es condicionado por desórdenes metabólicos intrínsecos y por denervación funcional (disminución del impulso nervioso que mantiene el tono muscular).
- ❖ Osteoporosis.
- ❖ Cambios degenerativos en ligamentos, tejidos periarticulares y cartílago.
- ❖ Engrosamiento sinovial.
- ❖ Opacidad del cartílago, aparición de erosiones superficiales, degeneración mucóide, formación de quistes y calcificación.



CAMBIOS

- ❖ Cambios en la mucosa oral.
- ❖ Cambios atrofíeos en la mandíbula.

SISTEMA GASTROINTESTINAL



SISTEMA RESPIRATORIO



CAMBIOS

- ❖ Coalescencia de alvéolos, atrofia y pérdida de la elasticidad de los septum.
- ❖ Esclerosis bronquial y de los tejidos de soporte.
- ❖ Degeneración del epitelio bronquial y de las glándulas mucosas.
- ❖ Osteoporosis de la caja torácica.
- ❖ Reducción de la elasticidad y calcificación de los cartílagos costales.

SISTEMA



CARDIOVASCULAR.

CAMBIOS

- ❖ Disminución de la elasticidad de la media arterial con hiperplasia de la íntima.
- ❖ Incompetencia valvular venosa.
- ❖ Calcificaciones en las válvulas cardíacas.
- ❖ Rigidez de las paredes venosas.
- ❖ Depósitos de lipofuscina y fibrosis del miocardio.
- ❖ Aumento de la resistencia periférica.
- ❖ Disminución del gasto cardíaco.
- ❖ Deterioro de la microcirculación.
- ❖ Debilidad de los músculos respiratorios.



CAMBIOS

SISTEMA GENITO-URINARIO.

- ❖ Engrosamiento de la membrana basal de la cápsula de Bowman y deterioro de la permeabilidad.
- ❖ Cambios degenerativos en los túbulos y atrofia y reducción del número de nefronas.
- ❖ Atrofia de la mucosa vaginal.
- ❖ Laxitud de los músculos perineales.
- ❖ Atrofia de acínos y músculos prostáticos con áreas de hiperplasia (la

PIEL

CAMBIOS

- ❖ Atrofia de la epidermis, de las glándulas sudoríparas y folículos pilosos.
- ❖ Cambios pigmentarios.
- ❖ Hiperqueratosis epidérmica.
- ❖ Degeneración del colágeno y de las fibras elásticas.
- ❖ Esclerosis arteriolar.
- ❖ Reducción de la grasa subcutánea.

SISTEMA INMUNOLÓGICO.

CAMBIOS

- ❖ Disminución de la respuesta inmunológica de tipo humoral a cargo de las células contra antígenos extraños y aumento de la respuesta a antígenos autólogos (del mismo organismo).



- ❖ Disminución de la tolerancia a la glucosa.
- ❖ Disminución de la actividad funcional tiroidea.
- ❖ Cambios en la secreción de la hormona antidiurética.

SISTEMA ENDOCRINO



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Millán Calenti, J. C. (2005). Principios de geriatría y gerontología. McGRAW-HILL.

Tobías, A. (2008). Gerontología: Envejecimiento y vejez. Madrid: Editorial Síntesis.