



UDS
Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del alumno (a): Valeria Vicente Sasso

Nombre del tema: Cambios debido a la Edad Adulta

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del profesor: L.E. Leidy Diana Estrada Garcia

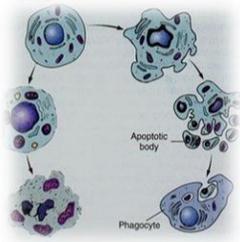
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6°

Pichucalco, Chiapas; 21 de mayo del 2025

CAMBIOS DEBIDO A LA EDAD ADULTA

A medida que las células envejecen, funcionan con dificultad. Con el tiempo, las células viejas morirán, algo normal en el funcionamiento del organismo.



Muchas células mueren porque están programadas para ello. Sus genes tienen un proceso que, cuando se activa, provoca la muerte celular. Esta muerte programada, llamada apoptosis.



Las células viejas también mueren porque solo se pueden dividir un número limitado de veces.

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.

Las pérdidas sustanciales ocurren principalmente en personas que han tenido un accidente cerebrovascular o que sufren un trastorno que causa la pérdida progresiva de neuronas.

CAMBIOS FÍSICOS Y BIOLÓGICOS EN EL ADULTO MAYOR



SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

CAMBIOS



- Diminución de los procesos dendríticos.
- Reducción de las sustancias blancas.
- Engrasamiento de las meninges.
- Atrofia cerebral (el peso del cerebro disminuye un 10% entre las edades de 35 a 70 años).
- Aumento del tiempo de respuesta reflejo.

CONSECUENCIAS

✚ Disminución de las respuestas intelectuales como agilidad mental.

✚ Disminución en la percepción.
✚ Análisis e integración de la información sensorial.
✚ Disminución en la memoria de corto plazo.

✚ Enlentecimiento de la coordinación sensorio-motora.



Estos cambios, no se encuentran presentes en todos los adultos mayores, ya que existe un grupo numeroso que conserva sus funciones intelectuales y cognitivas intactas.

★ SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO

CAMBIOS



Se observa una disminución en la síntesis e hidrólisis de los:

- ❖ Neurotransmisores acetilcolina.
- ❖ Norepinefrina.
- ❖ Dopamina; además, existe disminución en el número de los receptores post-sinápticos.

- ❖ Existe disminución en el número de los receptores post-sinápticos.

CONSECUENCIAS

- ✚ Disminución de la sensibilidad de los baroreceptores.
- ✚ Deterioro de la regulación de la temperatura corporal.

- ✚ Alteración en la apreciación del dolor visceral.
- ✚ Disminución en la motilidad intestinal.

- ✚ Trastorno en la regulación del tono muscular y en el control de los esfínteres involuntarios.



★ VISIÓN

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 epífora, arco senil, reducción de la cantidad de lágrimas y aumento de la presión intraocular.

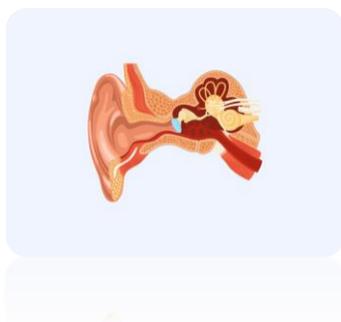
- ✚ Pupilas contraídas y reflejos lentos.
- ✚ Deterioro de la agudeza visual y de la tolerancia al reflejo de la luz brillante.

- ✚ Lenta adaptación a la oscuridad.
- ✚ Defectuosa apreciación del color.
- ✚ Deterioro de la percepción visuo-espacial.



★ AUDICIÓN Y EQUILIBRIO

CAMBIOS



- ❖ Degeneración del órgano de Corti.
- ❖ Pérdida de neuronas en la cóclea y en la corteza temporal.
- ❖ Disminución de la elasticidad de la membrana basilar, afectando la vibración.
- ❖ Osteoesclerosis de la cadena de huesecillos del oído medio.
- ❖ Excesiva acumulación de cerumen.
- ❖ Disminución de la producción de endolinfa.
- ❖ Degeneración de las células vellosas en los canales semicirculares.

CONSECUENCIAS

- ✚ Presbiacusia, caracterizada por el deterioro de la sensibilidad al tono de frecuencia alta y a la percepción, localización y discriminación de los sonidos.



- ✚ Deterioro del control postural reflejo, lo que puede producir predisposición a las caídas por vértigo.

★ 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.

CONSECUENCIAS

- ✚ Deterioro del sentido del gusto y del olfato, con el consecuente riesgo de intoxicación por gas o alimentos descompuestos.



- ✚ Disminución de la sensibilidad del reflejo de la tos y la deglución.
- ✚ Cambios en la voz.



★ SISTEMA LOCOMOTOR: MÚSCULOS HUESOS Y ARTICULACIONES

CAMBIOS



- ❖ Osteoporosis.
- ❖ Cambios degenerativos en ligamentos, tejidos peri articulares y cartílago.
- ❖ Atrofia muscular que afecta tanto al número como al tamaño de las fibras.
- ❖ Engrosamiento sinovial.
- ❖ Capacidad del cartílago.
- ❖ Aparición de erosiones superficiales.
- ❖ Formación de quistes y calcificación.

CONSECUENCIAS

- ✚ Pérdida de masa muscular.
- ✚ Predisposición a calambres musculares.
- ✚ Predisposición para el desarrollo de hernias tanto intra como extra abdominales.



- ✚ Debilidad muscular.
- ✚ Disminución de la estatura.
- ✚ Disminución de la elasticidad y resistencia de las articulaciones.



- ✚ Rigidez articular y predisposición al dolor.
- ✚ Disminución en la confianza y seguridad para la actividad.



SISTEMA GASTROINTESTINAL

CAMBIOS



- ❖ Cambios en la mucosa oral.
- ❖ Cambios atrofíeos en la mandíbula.
- ❖ Atrofia de tejidos blandos.

- ❖ Atrofia de la mucosa gástrica e intestinal.
- ❖ Reducción del tamaño del hígado.
- ❖ Disminución de la velocidad del tránsito intestinal.

CONSECUENCIAS

- ✚ Predisposición a la caries dental, edentulismo y a la enfermedad periodontal.
- ✚ Problemas en la absorción de los alimentos.



- ✚ Constipación y diverticulosis.
- ✚ Aumento del tiempo del metabolismo de algunas drogas en el hígado.



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.
- ❖ Debilidad de los músculos respiratorios.

CONSECUENCIAS

- ✚ Capacidad vital disminuida.
- ✚ Deterioro de la difusión de oxígeno.
- ✚ Eficiencia respiratoria disminuida.



- ✚ Disminución en la sensibilidad y eficiencia de los mecanismos de defensa del pulmón.
- ✚ Predisposición a la infección.



★ SISTEMA CARDIOVASCULAR

CAMBIOS



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

CONSECUENCIAS

- ⊕ Dilatación y prominencia de la aorta.
- ⊕ Presencia de soplos cardíacos.
- ⊕ Predisposición a los eventos tromboembólicos.

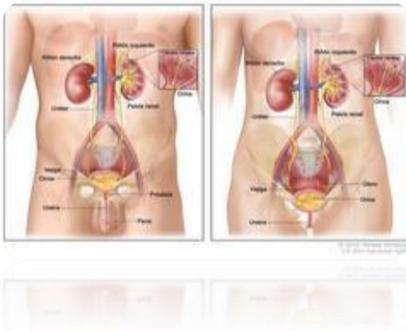


- ⊕ Disminución en la capacidad de actividad física.
- ⊕ Insuficiencia venosa, con el consecuente riesgo de estasis y úlceras tróficas.
- ⊕ Trastornos de la microcirculación periférica.



★ SISTEMA GENITOURINARIO

CAMBIOS



- ❖ 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 acinos y músculos prostáticos, con áreas de hiperplasia.

CONSECUENCIAS

- ⊕ Falla en la respuesta rápida a cambios del volumen circulatorio.
- ⊕ Disminución de la capacidad de excreción por el riñón.

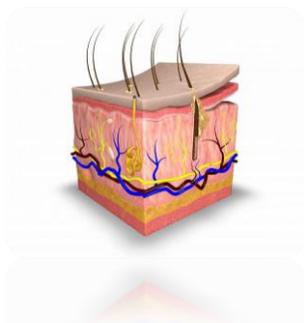


- ⊕ Dispareunia (dolor al coito) en la mujer.
- ⊕ Incontinencia urinaria.
- ⊕ Aumento de la susceptibilidad a las infecciones.



★ 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.

CONSECUENCIAS

- + Pelo cano y caída parcial o total del mismo.
- + Uñas frágiles, engrosadas, torcidas y de lento crecimiento.
- + Placas seboreicas.



- + Disminución de las propiedades de aislamiento de la piel, necesarias para la termorregulación.
- + Prurito y aumento de la susceptibilidad a las úlceras por presión.



★ SISTEMA INMUNOLÓGICO

CAMBIOS

CONSECUENCIAS



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

- + Aumento de la susceptibilidad hacia las infecciones, las enfermedades autoinmunes y el cáncer.



★ SISTEMA ENDOCRINO

CAMBIOS

CONSECUENCIAS



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

- + Predisposición a la descompensación en los enfermos diabéticos.
- + Respuestas metabólicas lentas.
- + Respuesta lenta a los cambios de la osmolaridad corporal.



REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- ✓ **Tobías, A. (2008).** *Gerontología: Envejecimiento y vejez.* Madrid: Editorial Síntesis.
- ✓ **Pérez Díaz, J. (2003).** *Sociología del envejecimiento.* Madrid: Consejo Económico y Social.