



UDS
Mi Universidad

Super Nota

Nombre del alumno (a): Briseida Alvarez Hernández

Nombre del tema: 1.7 Cambios debidos a la Edad Adulta

Parcial: Único

Nombre de la Materia: Gerontogeriatrica

Nombre del profesor: Leydi Diana Estrada

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

Pichucalco, Chiapas 27 de mayo del 2025

CAMBIOS DEBIDO A LA EDAD ADULTA



1.-

A medida que las células envejecen estas funcionan con más dificultad, las células viejas mueren, esto es normal en el organismo.

Los genes tienen un proceso que cuando se activa provoca la muerte celular, a este proceso se le llama APOPTOSIS, muerte programada, es un tipo de suicidio celular.

ENVEJECIMIENTO ORGANICO

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, el envejecimiento o enfermedad son las principales causas de la muerte.



CAMBIOS FISICOS Y BIOLÓGICOS

- *Sistema nervioso central.
- *Sistema nervioso autónomo.
- *Vision.
- *Audición y Equilibrio.
- *Olfato, Gusto y Fonación.
- *Sistema Locomotor (Músculo, 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 10% entre las edades de 35 a 70 años).
Disminución de los procesos dendríticos.

Reducción de la sustancia blanca
disminución de velocidad de conducción.
Aumento del tiempo de respuesta reflejo.

CONSECUENCIAS

- Algunos ancianos pueden presentar disminución de las respuestas intelectuales como agilidad mental y capacidad de razonamiento abstracto.
- Puede observarse en algunos ancianos, disminución en la percepción, análisis e integración de la información sensorial, disminución en la memoria de corto plazo y alguna en la habilidad de aprendizaje.
- Enlentecimiento de la coordinación sensoriomotora que produce un deterioro en los mecanismos que controlan la postura, el soporte anti gravitacional y el balance.
- Estos cambios no se encuentran presente en todos los adultos mayores ya que existe un grupo numeroso el cual conserva sus funciones intelectuales y cognitivas intactas.



CAMBIOS DEBIDO A LA EDAD ADULTA

SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO

CAMBIOS:

Uno de los cambios es la disminucion en la sintesis e hidrolisis de los neurotransmisores acetilcolina, norepinefrina y dopamina, disminucion en el numero de los receptores post-sinapticos, disminucion de la sensibilidad de los baroreceptores, deterioro de la regulacion de la temperatura corporal, alteracion de dolor visceral, disminucion en la motilidad intestinal, transtornos en la regulacion del tono muscular y en el efinteres involuntarios

VISION:

Perdida de la grasa orbitaria y estenosis del conducto lagrimal
Depositos lipidieos en la cornea, sequedad de la conjuntiva y disminucion en la elasticidad del cristalino.
Cambios degenerativos en los musculos de la acomodacion, iris, retina y en la coroides.

CONSECUENCIAS:

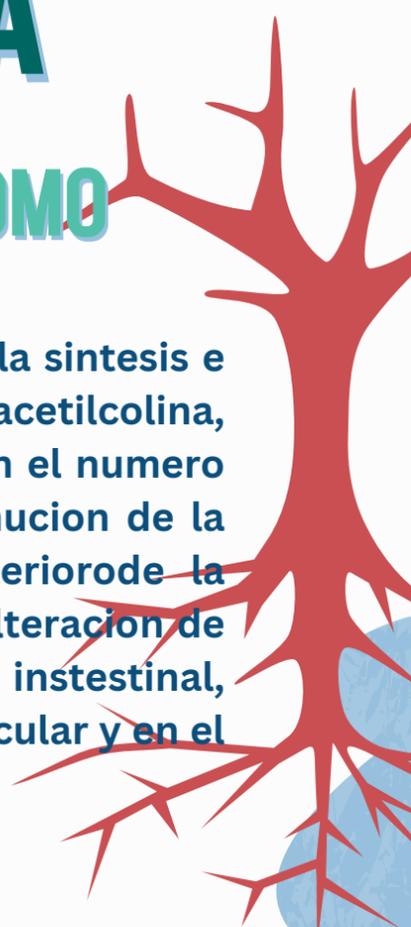
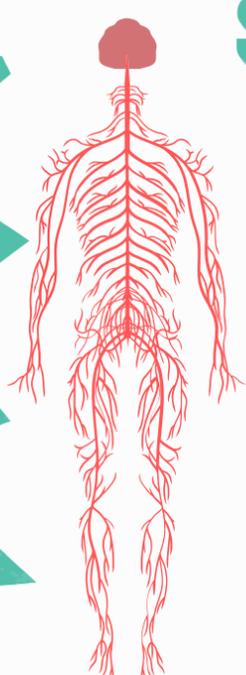
Hundimiento de los ojos, laxitud de los parpados, ptosis senil, puede haber epifora, arco senil, reduccion de lagrimas y aumento de la presion intraocular.
Pupilas contraidas y reflejos lentos, deterioro de la agudeza visual, reduccion de campos visuales.
Lenta adaptacion ala obscuridad defectuosa apreciacion del color y deterioro de la percepcion visuo-especial.

AUDICION Y EQUILIBRIO

Degeneracion del organo de corti.
Perdida de neuronas en la coclea y en la corteza temporal.
Disminucion de la elasticidad de la membrana basilar, afectando la vibracion.
Osteoesclerosis de la cadena de huesecillos del oido medio.
Disminucion de la produccion de endolinfa.
Degeneracion de las celulas vellosas en los canales semicirculares.
Excesiva acumulacion de cerumen.
Deterioro del control postural reflejo, lo que puede producir predisposicion a las caidas por vertigo, mareo y disminucion de la habilidad para moverse en obscuridad

CONSECUENCIAS

- Presbiacusia que es el deterioro de la sensibilidad al tono de frecuencia alta y a la percepcion, localizacion y discriminacion de los sonido.
- Deterioro del control postural reflejo, lo que puede producir predisposicion a las caidas por vertigo, mareo y disminucion de la habilidad para moverse en la obscuridad.



CAMBIOS DEBIDO A LA EDAD ADULTA

OLFATO, GUSTO Y FONACION

CAMBIOS:

Astrosia de las mucosas

Degeneracion neuronal (las papilas gustativas se reducen en un 64% de la edad de 75 años).

Atrofia y perdida de la elasticidad en los musculos y cartilagos laringeos.



CONCECUENCIAS:

Deterioro del sentido del gusto y del olfato con el consecuente riesgo de intoxicacion por gas o alimentos descompuestos, anorexia y malnutricion.

Disminucion de la sensibilidad del reflejo de la tos y la deglusion.

Cambios en la voz.



SISTEMA LOCOMOTOR

CAMBIOS:

Atrofia muscular que afecta tanto el numero como al tamaño de las fibras.

Osteoporosis.

Cambis degenerativos en ligamentos, tejidos periarticulares y cartialgo.

Engrosamiento sinovial.

Opacidad del cartilago, aparicion de erosiones superficiales, degeneracion mucoide, formacion de quistes y calcificacion.



CONCECUENCIAS:

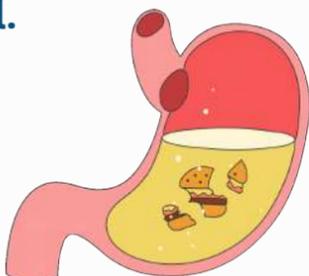
Perdida de masa muscular, predisposicion a calambres musculares, predisposicion para el desarrollo de hernias tanto intra como extra abdominales, debilidad muscular, limitacion en el rango y velocidad del movimiento corporal, cifosis, disminucion de la estatura, elasticidad y resistencia de las articulaciones, rigidez articular y predisposicion al dolor, disminucion en la confianza y seguridad para la actividad, dificultad para la realizacion de tareas especialmente si se complica por un defecto visual no compensado.



SISTEMA GASTROINTESTINAL

CAMBIOS:

En la mucosa oral, atrofielos en la mandibula, atrofia de tejidos blandos (encias), atrofia de la mucosa gastrica intestinal, glandulas intestinales y de la capa muscularis, reduccion del tamaño del higado, disminucion de la velocidad del transito intestinal.

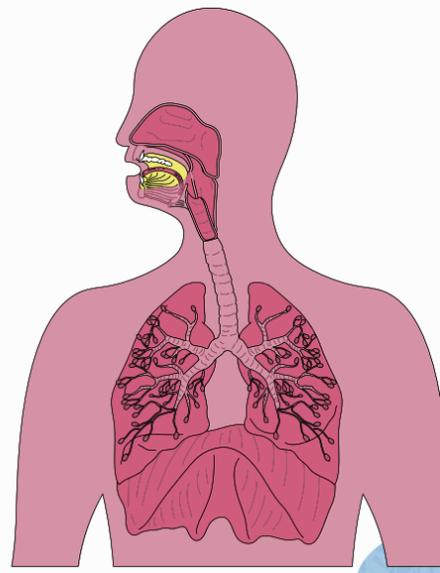


CAMBIOS DEBIDO A LA EDAD ADULTA

SISTEMA RESPIRATORIO

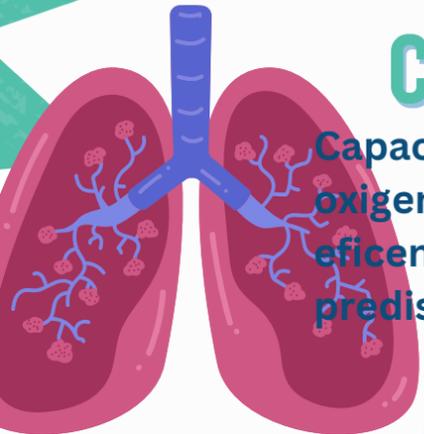
CAMBIOS:

Coalescencia de alveolos, atrofia y perdida de elasticidad de los septum, esclerosis bronquial y de los tejido de esporte, degeneracion del epitelio bronquial y glandula mucosas, osteoporosis de la caja toracica, calcificacion de los cartilagos costales, debilidad de los musculos respiratorios.



CONCECUENCIAS:

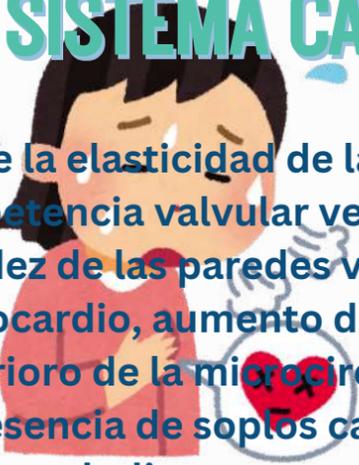
Capacidad vital disminuida, deterioro de la difusion de oxigeno,eficencia respiratoria disminuida, en la sensibilidad y eficacia de los mecanismo de defensa del pulmon, predisposicion a la infeccion.



SISTEMA CARDIOVASCULAR:

CAMBIOS:

Disminucion de la elasticidad de la media arterial con hiperplasia de la intima, incompetencia valvular venosa, calcificaciones en las vulvas cardiacas, rigidez de las paredes venosas, depositos de lipofuscina y fibrosis del miocardio, aumento de la resistencia perferica, del gasto cardiaco, deterioro de la microcirculacion, dilatacion y prominencia de la aorta, presencia de soplos cardiacos, predisposicion a los eventos tromboembolicos;



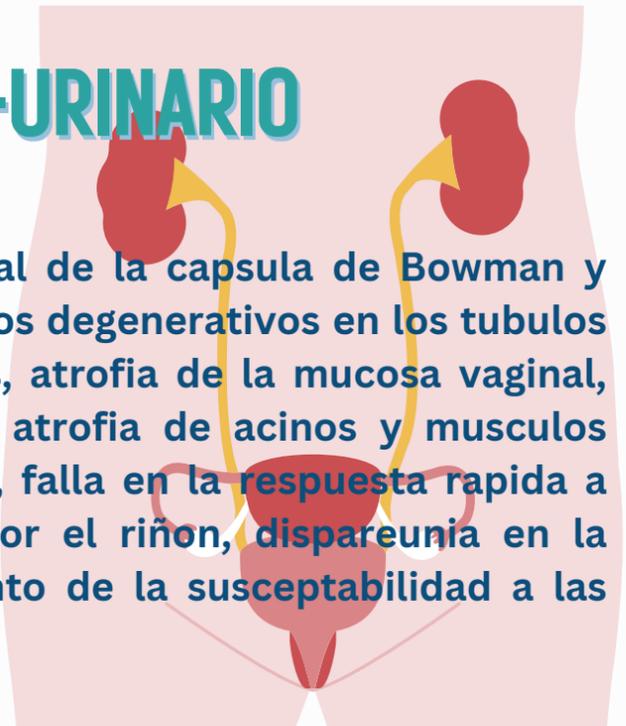
CONCECUENCIAS:

Dilatacion y prominencia de la aorta, presencia de soplos cardiacos, predisposicion a los eventos tromboembolicos, disminucion en la capacidad de actividad fisica, insuficiencia venosa con el consecuente riesgo de estasis y ulceras troficas, transtornos de la microcirculacion periferica.

SISTEMA GENITO-URINARIO

CAMBIOS:

Engrosamiento de la membrana basal de la capsula de Bowman y deterioro de la permeabilidad, cambios degenerativos en los tubulos y reduccion del numero de nefronas, atrofia de la mucosa vaginal, laxitud de los musculos perineales, atrofia de acinos y musculos prostaticos con areas de hiperplasia, falla en la respuesta rapida a cambios del volumen circulatorio por el riñon, dispareunia en la mujer, incontinencia urinaria, aumento de la susceptibilidad a las infecciones.



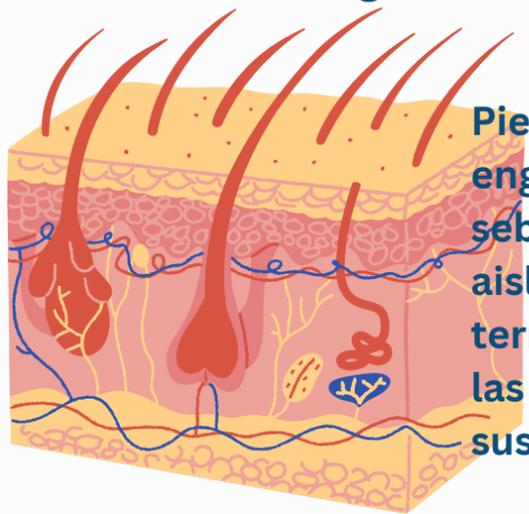
PIEL (CAMBIOS):

Atrofia de la epidermis, glandulas sudoriparas y foliculos pilosos, cambios pigmentarios, hiperqueratosis epidermica, degeneracion del colageno y de las fibras elasticas, esclerosis arterolar, reduccion de la grasa subcutanea.



CONCECUENCIAS:

Piel cano y caída parcial total del mismo, uñas frágiles, engrosadas, torcidas y de lento crecimiento, placas seboreicas,disminucion de las propiedades de aislamiento de la piel, necesarias para la termorregulacion, de la capacidad de proteccion de las prominencias oseas, prurito y aumento de susceptibilidad a las ulceras por presion.



CAMBIOS DEBIDO A LA EDAD ADULTA

CAMBIOS:

Disminucion de la respuesta inmunologica de tipo humoral a cargo de las celulas contra antigenos extraños y aumento de la respuesta a antigenos autologos (del mismo organismo).



CONSECUENCIAS:

Aumento de la susceptibilidad hacia las infecciones, las enfermedades autoinmunes y el cancer.

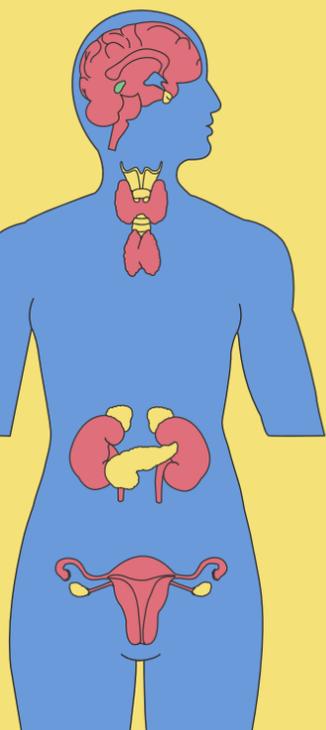
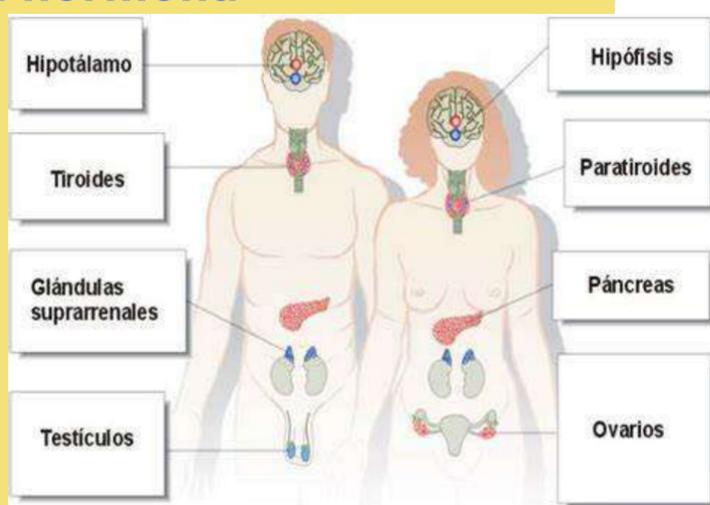
SISTEMA ENDOCRINO

CAMBIOS:

Disminucion de la tolerancia a la glucosa

Disminucion de la actividad funcional tiroidea.

Cambios en la secrecion de la hormona antidiuretica



Responsabilidad:

Predisposicion a la descompensacion en los enfermos diabeticos

Respuestas metabolicas lentas

Respuestas lenta a los cambios de la osmolaridad corporal

BIBLIOGRAFIA

[qry66evXaKzT0dRBHVMz-antologia geronto escolarizado.pdf](#)