



## **Mi Universidad**

Nombre del Alumno: Esmeralda yeraldi López morales

Nombre del tema : Mapa conceptual

Parcial: Primera unidad

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: sexto cuatrimestre

# ASPECTO FÍSICO

## CARACTERÍSTICAS FISIOLÓGICAS DEL ENVEJECIMIENTO

una persona se encuentra en la tercera edad a partir de los 65 años, pues ocurre que el envejecimiento es un proceso progresivo que no todas las personas sufren con la misma intensidad.

Aparecen problemas posturales y debilitamiento de huesos, lo cual puede producir dolor o incluso que no se puedan realizar grandes esfuerzos.

Los problemas de digestión, como el riesgo de experimentar varios tipos de cáncer.

A partir de los 75 años de edad, paciente geriátrico siempre que se de algún problema significativo en su calidad de vida como el deterioro mental o la incapacidad de vivir de manera autónoma.

Estos cambios se producen con el paso de los años y a un ritmo muy diferente según las personas influyen tanto los factores genéticos como los ambientales o del entorno en que vivimos, no podemos referirnos concretamente a ninguna edad determinada, ya que todos estos cambios y limitaciones fisiológicas a unas personas les llegan

## CARACTERÍSTICAS DE UN PACIENTE GERIÁTRICO

- Edad superior a los 60 años de edad.
- Presencia de múltiples patologías relevantes.
- Presencia de enfermedad que posee características incapacitantes.
- Existencia de enfermedad o proceso patológico de tipo mental.
- Problemática social relacionada con su condición de salud.

También es frecuente que aparezcan alteraciones en la retención de grasas y un tipo de digestión más lenta y pesada, la masa muscular, por el contrario, acostumbra a atrofiarse de manera significativa.

## MANEJO DE ENFERMERÍA EN LOS PRINCIPALES CAMBIOS FISIOLÓGICOS EN EL PACIENTE GERIÁTRICO.

- Monitorización de la presión arterial, frecuencia cardíaca y ritmo
- apoyo a la actividad física dentro de las capacidades del paciente
- educación sobre la importancia de la hidratación y la dieta.
- monitorización de la saturación de oxígeno
- apoyo a la movilización y cambios posturales para evitar la acumulación de secreciones.
- manejo del dolor articular.
- monitorización de alteraciones del sueño
- Higiene diaria
- prevención de úlceras por presión con cambios posturales

# ASPECTO FUNCIONAL

## CONCEPTO

la capacidad de las personas mayores para realizar las actividades de la vida diaria y las actividades instrumentales de la vida diaria

## COMO

- caminar
- bañarse
- vestirse
- cocinar
- manejar
- realizar tareas financieras

## PRINCIPALES CAMBIOS FUNCIONALES DEL PACIENTE GERIÁTRICO.

Estos cambios funcionales pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida del paciente geriátrico, afectando su capacidad para realizar actividades de la vida diaria, mantener su independencia y participar en actividades sociales.

## CAMBIOS FUNCIONALES

- Pérdida de masa muscular
- disminución de la fuerza
- mayor riesgo de caídas.
- Disminución de la velocidad de procesamiento
- Disminución de la capacidad de adaptación al esfuerzo físico
- Pérdida de audición, deterioro visual, disminución de la sensibilidad táctil y alteraciones en el sentido del olfato y el gusto.
- Disminución de la motilidad intestinal, mayor riesgo de estreñimiento y alteraciones en la absorción de nutrientes.

## MANEJO DE ENFERMERÍA EN LOS PRINCIPALES CAMBIOS FUNCIONALES EN EL PACIENTE GERIÁTRICO.

Se enfoca en la valoración y el seguimiento de su funcionalidad, la promoción de la autonomía y el autocuidado, y la prevención de complicaciones

- Realizar una evaluación completa del paciente, incluyendo su estado físico, cognitivo, emocional, social y funcional.
- Apoyar al paciente en la realización de actividades básicas de la vida diaria
- Brindar información y apoyo a la familia y cuidadores sobre el cuidado del paciente
- Administración de medicamentos
- El control de la alimentación e hidratación
- La vigilancia de la piel, la higiene, y la atención a la calidad del sueño

# ASPECTO PSICOSOCIAL

## CONCEPTO

Busca identificar y comprender las necesidades, problemas y recursos del anciano en relación a su bienestar emocional, social y psicológico

## COMO

- Apoyo social
- Estado emocional
- Hábitos y costumbres
- Aspectos cognitivos
- Historia personal y cultural

## PRINCIPALES CAMBIOS PSICOSOCIAL DEL PACIENTE GERIÁTRICA.

### ATENCIÓN

atención sostenida cuando una tarea requiere que mantengamos el foco atencional fijo en un mismo estímulo durante un periodo de tiempo relativamente prolongado.

### MEMORIA

La memoria sensorial, el más inmediato de los almacenes de memoria, muestra generalmente un declive ligero como consecuencia del envejecimiento.

### INTELIGENCIA

La inteligencia cristalizada, que hace referencia al conocimiento acumulado y a su manejo, no deja de aumentar a lo largo de la vida, excepto si se padece un trastorno mnésico, la inteligencia fluida, asociada a la eficiencia de la transmisión neuronal y otros factores biológicos, muestra un deterioro intenso al menos desde los 70 años.

### CREATIVIDAD

La creatividad es la capacidad humana para generar ideas nuevas y soluciones originales a través de la asociación entre contenidos mentales ya existentes, entre quienes no son especialmente creativos tal capacidad es inferior en la vejez que en edades más tempranas.

## MANEJO DE ENFERMERÍA EN LOS PRINCIPALES CAMBIOS PSICOSOCIAL EN EL PACIENTE GERIÁTRICO.

Se enfoca en abordar las necesidades emocionales y sociales de estos individuos, promoviendo su bienestar y calidad de vida.

- La enfermera debe tener en cuenta que cada paciente es único y que sus necesidades psicosociales pueden variar.
- La enfermera debe ser empática y comprensiva con las emociones y experiencias del paciente.
- La enfermera debe trabajar en colaboración con el equipo de salud, la familia y los cuidadores del paciente para lograr el bienestar del paciente.
- La enfermera debe estar capacitada para brindar cuidados psicosociales a pacientes geriátricos y para identificar y referir a los pacientes a servicios de apoyo especializados.