

Enfermería geriátrica

UNIDAD DIDACTICA I:

Generalidades

FENÓMENOS DEL ENVEJECIMIENTO:

Envejecimiento desde el principio y se entiende por envejecimiento el conjunto de modificaciones morfológicas y filosóficas que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos

PROYECCIONES DEMOGRÁFICAS:

	1996	2001
Jóvenes	20%	19%
Activos	66%	69%
Viejos	14%	15%

CUATRO EDADES DISTINTAS:

• CRONOLOGICA • BIOLOGICA	• PSICOLOGICA • SOCIAL
---	--

.

ENVEJECIMIENTO:

TIEMPO Y EDADES.

EDAD CRONOLÓGICA: la marca el tiempo, los años que tenemos

EDAD BIOLÓGICA – FUNCIONAL: sujeta a que la persona envejezca de distinta maneras: normal, patológica,, dependiendo de sus hábitos de vida. Cómo se encuentra puesto aparato a nivel biológico (*influye nuestra genética*)

Edad psíquica: la madurez, el nivel de inteligencia, de personalidad.

Edad social: franjas de población: *jóvenes, adultos, mayores*

TIPOS DE ENVEJECIMIENTO SEGÚN LA CALIDAD

- Envejecimiento normal:

Cuando una persona p.e. *muere de viejo*, sin ninguna patología.

- Envejecimiento patológico.

Personas con enfermedades, pero que no los incapacita para desarrollar sus actividades diarias

(AVD)

- Envejecimiento poli patológico.

Afectado de patologías hasta el punto de que el paciente es dependiente por su AVD.

- Envejecimiento óptimo.

Tiene las mismas prestaciones, actividades que siempre. Pero hay que tener en cuenta que puede haber aspectos como herencia, hábitos inadecuados, vida no saludable que alteran el proceso de envejecimiento óptimo.

Pertenece a una edad crítica que influye en la posibilidad de padecer el envejecimiento óptimo. Suele aparecer a partir de los 45 a 65 años aproximadamente.

El envejecimiento óptimo se trata por medio de una vida saludable hacer todo lo que ha hecho antes, adaptándose a como uno se encuentra en ese tiempo.

ENVEJECIMIENTO Y DISCIPLINAS.

- *Gerontología*: Ciencia que estudia los fenómenos propios del envejecimiento.
- *Geriatría*: Ciencia que estudia las enfermedades de la vejez.
- *Geriatría geronto – geriátrica*
- *Ciencias naturales y sociales, tecnología, humanidades*
- *Transversalidad interdisciplinar y demanda individual*: pertenece a problemas que puedan darse sobre p.e. testamentos, malos tratos, etc

OBJETIVOS Y VALORES DE LA GERONTOLOGÍA SOCIAL.

Objetivo fundamental:

Conocer la realidad del proceso del envejecimiento y de la práctica profesional, para identificar los valores que faciliten al profesional la toma de decisiones:

- *Individualidad*
- *Independencia*. (auto cuidado)
- *Integración*: La persona mayor tiene que estar en su domicilio la mayor parte del tiempo posible y en las mejores condiciones
- *Ingresos*: El mayor debe tener unos ingresos que le permitan una vida digna.
- *Interdisciplinariedad* (trabajar en equipo)
- *Innovación*:

TERMINOS Y CONCEPTOS

- ◆ Personas mayores
Llamados por su nombre
- ◆ Tercera edad
(término en desuso)
- ◆ Ancianos
- ◆ Jubilados
- ◆ Viejos

- ◆ Pensionistas
(es un término que no gusta a las personas mayores)

ESTEREOTIPOS

- *Ancianismo:*
no podemos catalogar a todos los mayores de 65 años aprox. Como ancianos, pues depende de la persona.
- *Negativismo:*
tendencia a negar lo evidente.
- *Edadismo:*
que actitud adoptar frente a las personas con enfermedad irreversible, incurable,.. por el hecho de ser mayores no curarles.
- *Encarnizamiento terapéutico :*
aquel que se realiza sin esperar científicamente que lo que estamos haciendo es bueno para el paciente.

FORMOLOGÍA Y DINAMICA DEL ENVEJECIMIENTO

- Aparición DE arrugas:
se debe a una ausencia de colágeno y fibras elásticas y a una atrofia del músculo cutáneo.
- Escasez de vello: (ejemplo: alopecia)
- Disminución de talla:
los discos vertebrales es tejido cartilaginoso el cual se va atrofiando por lo que se va perdiendo talla.
- Encorvamiento postural:
se pierde talla y esto da lugar a una menor turgencia muscular.
- Enlentecimiento y torpeza del movimiento:
motivado por:
 - Problemas de visión
 - Problemas de oído
 - Se pierde la estabilidad para guardar la bipedestación.

ENVEJECIMIENTO DE LOS SISTEMAS ORGANICOS

• APARATO DIGESTIVO:

disminución de la mucosa digestiva o gástrica, disminución de la secreción de gastrina. A nivel del intestino, puede haber atrofia de las vellosidades con mala absorción de los nutrientes, produciendo problemas de digestión y absorción.

• APARATO RESPIRATORIO:

menor capacidad pulmonar a nivel de los alvéolos con una menor elasticidad de alvéolos y atrofia de alveolillos, esto supone menor entrada de aire a los pulmones

• APARATO CARDIOVASCULAR:

Hipertrofia ventricular con menor capacidad de sístole para impulsar la sangre al torrente circulatorio; problemas en la circulación periférica por problemas de retorno de la sangre en miembros inferiores, *(posibles problemas)*.

&Problemas de hipertensión motivados por problemas de arteriosclerosis al tener menos elasticidad las paredes de arterias.

A MAYOR RIGIDEZ MÁS PRESIÓN SANGUÍNEA

- **APARATO NEFROUROLÓGICO**
- **APARATO NERVIOSO:**

Menor rendimiento intelectual o mental por pérdida lenta y progresiva, a la par que diaria, y esto conlleva que pongamos en curso otras neuronas que no hemos utilizado nunca (nuevas).

A nivel cognitivo se producen olvidos benignos y no benignos.

- **APARATO LOCOMOTOR:**

El sistema óseo está estructurado de una forma rígida con la consecuente posibilidad de más fracturas, a esto va unido la aparición de otras posibles enfermedades como la artrosis o la osteoporosis.

- Otros sistemas como
SISTEMA METABOLICO

aparición de problemas de obesidad, mal nutrición, diabetes, hipercolesterolemia, etc

CARACTERÍSTICAS DE LAS ENFERMEDADES DEL ANCIANO

- **Multicausalidad:**
no es solo una causa la que origina un problema en la persona mayor, sino muchas causas.
- **Poli patología:**
es muy fácil encontrar más de una enfermedad en las personas mayores. (más de dos diagnósticos en el mismo paciente)
- **Tendencia a la cronicidad:**
la poli patología tiende a la cronicidad, no se curan las patologías se hacen crónicas.
- **Presentación atípica:**
las manifestaciones de las patologías en las personas mayores no tienen nada que ver con las manifestaciones en las personas adultas.
- **Polifarmacia:**
la poli patología también da a la polifarmacia, mucho consumo de medicamentos con una medicación muy CONTROLADA por el enfermero.
- **Amplio usos de recursos:**
una ventaja del cuidado de personas mayores es el amplio abanico de recursos que existen para abordar sus necesidades (barandillas para las camas, andadores, preparados para la nutrición)

TEORIAS DEL ENVEJECIMIENTO

teoría de los radicales libre

Es el proceso de oxidación de las células de nuestro cuerpo, dentro de lo que es la combustión en transformación de energía, hay unos radicales libres oxidantes generando de este modo el envejecimiento (oxidación de células). Un buen anti oxidante es la vitamina C

Teoría Genética

Modificaciones en la estructura genética a lo largo de nuestra vida. Esta no es la misma al nacer que al morir.

CARACTERÍSTICAS DEL ENVEJECIMIENTO SEGÚN ROVE

- **Lineal:**
sigue una línea
nacer _____ morir
- **IMPARABLE**
- **Irreversible**
- **Variable:**
varía con respecto a hombre, mujer, raza, oficio.
- **Asíncrono:**
ya que no afecta de igual manera a sujetos, órganos etc
- **Inevitable:**
todo el mundo se muere.

FACTORES CONSTITUTIVOS DEL ENVEJECIMIENTO DE LA PERSONA

- Deterioro funcional
(en mayor o menor medida)
- Menor adaptabilidad
todo el deterioro anterior hace que nos adaptemos menos al medio, muchos problemas en la vida diaria.
- Tendencia a enfermar
- Desvalidez
(no se valen por sí mismos)
- Aislamiento
se suelen quedar solos, en los medios rurales gracias a la solidaridad de los vecinos no es tanto el riesgo a estar solos que en las ciudades donde existe un grado mayor de individualismo.
- Acabamiento
sentimiento de estar acabado.

CAUSAS DEL ENVEJECIMIENTO

- *Herencia:* los descendientes de las familias longevas tienen tendencia a morir muy mayores
- *Biografía:* la alimentación, la historia de la persona, hábitos, entorno,. Son factores importantes
- *Evolución Psicofísica:* estado previo biológico y funcional de la persona.
- *Entorno:* es un factor extrínseco (clima, lugar de trabajo, medio donde nos desenvolvemos, tipo de trabajo)

A ESTE ÚLTIMO PUEDEN DIFERENCIARSE LOS PLANOS:

- Ecológico
- Social
- Hábitat
- Cultural
 - entorno cultural saludable influyen algunos factores:
 - actividad física
 - alimentación
 - hábitos tóxicos

FACTORES QUE INTERVINEN EN EL PROCESO DEL ENVEJECIMIENTO

- Alimentos
- Enfermedades infecciosas, metabólicas, etc...
- Sustancias Tóxicas
- *ADITIVOS*

- *PRODUCTOS QUIMICOS*
- *DESTRUCCION DEL MEDIO AMBIENTE*
- *IRRITACIONES*
- *RAYOS X*
- *RAYOS SOLARES*
- *RAYOS CÓSMICOS*
- *ACCIÓN TOXICA DE LOS MEDICAMENTOS*
- *TRAUMATISMO*
- *LABORALES*
- *TRAFICO*
- *TRAUMAS PSIQUICOS*

CAMBIOS QUE SE PRODUCEN EN EL SUJETO COMO CONSECUENCIA DE LA EDAD (JUBILACIÓN)

- *ECONOMICOS:*

ejemplo JUBILACIÓN: esta es un cambio económico ya que el sujeto esta acostumbrado a un poder económico o adquisitivo determinado y al llegar a esta cambia.

- *SOCIALES:*

el sujeto se mueve en torno a un contesto laboral de donde provienen la mayor parte de su relación social, al jubilarse estas relaciones se pierden y también el poder que pueda tener desde ese puesto de trabajo (poder factico: tú que haces? Pues soy enfermero. abogado.; en nuestro caso estoy jubilado.= a no hace nada)

- *POLITICO:*

los jubilados tienen el poder de reunirse en asociaciones para poder sacar ayudas para ellos, a nivel de ayudas para las pensiones, medicamentos, mejoras, etc

- *FAMILIARES:*

el duelo a nivel del matrimonio

- *SALUD:* veremos más a delante.
- *PROYECTOS DE VIDA:*

esto es muy importante que el jubilado sepa lo que va ha hacer mañana y se confeccione un plan de vida para después de la jubilación.

I : GRANDES SINDROMES GERIATRICOS

- *INCONTINENCIA*
- *PROBLEMAS DE CONFUSIÓN*
- *INMOVILIDAD*
- *MALNUTRICIÓN*
- *CAIDAS*
- *PROBLEMAS DE MOVILIDAD*
- *DEFICITS SENSORIALES: TRASTORNO DE LOS SENTIDOS*
- *ULCERAS POR PRESIÓN*
- *AVC = ACTIVIDADES DE LA VIDA COTIDIANA*

- POLIMEDICACIÓN
- PROBLEMAS SOCIOECONÓMICOS
- MALOS TRTOA A PERSONAS MAYORES

II: EVALUACIÓN CLINICA INTEGRAL

- CARACTERISTICA: MULTIINDICIPLNAR
- VALORACIÓN CLINICA
- VALORACIÓN FUNCIONAL
- VALORACIÓN DE LA FUNCION FISICA
- VALORACIÓN DE LA FUNCIÓN COGNITIVA Y EMOCIONAL
- EVALUACIÓN SOCIAL.

Apuntes de Enfermería Geronto–Geriátrica

5/11

TEORÍA DE LOS RADICALES LIBRES

TEORÍA GENÉTICA

TEORIA MÁS ACEPTADA HOY EN DIA

-