

_____ Guía de Trabajo

Enfermería en el Cuidado del Adulto Mayor

Guía de Trabajo
Enfermería en el Cuidado del Adulto Mayor
Código: ASUCO1267

Primera edición digital
Huancayo, 2022

De esta edición

© Universidad Continental, Oficina de Gestión Curricular
Av. San Carlos 1795, Huancayo-Perú
Teléfono: (51 64) 481-430 anexo 7361
Correo electrónico: recursosucvirtual@continental.edu.pe
<http://www.continental.edu.pe/>

Cuidado de edición
Fondo Editorial

Diseño y diagramación
Fondo Editorial

Todos los derechos reservados.

La *Guía de Trabajo*, recurso educativo editado por la Oficina de Gestión Curricular, puede ser impresa para fines de estudio

Índice

PRIMERA UNIDAD..... 8

Semana 1: Sesión 2.....	9
Análisis crítico y reflexivo, del Perfil epidemiológico del adulto y adulto mayor.....	9
<i>Semana 2: Sesión 2</i>	21
Análisis crítico y reflexivo bases conceptuales de la geriatría y gerontología y el Proceso de envejecimiento	21
<i>Semana 3: Sesión 2</i>	24
Ley de la persona Adulta Mayor Y Sistema Nacional de pensiones.	24
<i>Semana 4: Sesión 2</i>	25
Análisis crítico y reflexivo sobre la reorientación de las políticas públicas dirigidas al adulto mayor.....	25

SEGUNDA UNIDAD..... 26

<i>Semana 5: Sesión 2</i>	27
Valoración integral del adulto mayor y manejo de la historia clínica diferenciada	27
<i>Semana 6: Sesión 2</i>	37
Cuidados de enfermería en el adulto mayor en higiene, nutrición, actividad física y su autocuidado	37
<i>Semana 7: Sesión 2</i>	40
Abandono y violencia del adulto mayor	40
<i>Semana 8: Sesión 2</i>	43
Proceso de atención de enfermería en el adulto mayor	43

TERCERA UNIDAD..... 46

<i>Semana 9: Sesión 2</i>	47
Cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías respiratorias	47
<i>Semana 10: Sesión 2</i>	50
Cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías cardiovasculares y del aparato locomotor	50
<i>Semana 11: Sesión 2</i>	57
Prevención de lesiones por presión en el adulto mayor postrado..	57

<i>Semana 12: Sesión 2</i>	59
Cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías metabólicas	59
CUARTA UNIDAD	49
<i>Semana 13: Sesión 2</i>	50
Terapia farmacológica en el adulto mayor	50
<i>Semana 14: Sesión 2</i>	53
Cuidado de enfermería al paciente adulto mayor con problemas neurológicos.....	53
<i>Semana 15: Sesión 2</i>	55
Cuidados de enfermería en síndromes de caídas en el adulto mayor	55
<i>Semana 16: Sesión 2</i>	60
Cuidados de enfermería en estado terminal en el adulto	60
 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	 64

La guía práctica es material didáctico selecto y sistemático que permite al estudiante trabajar por sí solo y también con el apoyo y la orientación del docente. Es un instrumento que apoya en el proceso de aprendizaje al brindar pautas orientadas al contenido de la asignatura Enfermería en el cuidado del adulto mayor.

Enfermería en el Cuidado del Adulto Mayor es una asignatura de especialidad cuyo objetivo es el cuidado integral del paciente adulto mayor con problemas crónicos y agudos, con síndromes geriátricos en los diferentes niveles de atención de salud, en la que es necesario aplicar teorías y protocolos de atención de enfermería en el marco de las políticas sanitarias e institucionales, con eficiencia, sentido crítico/ético y responsabilidad social.

El propósito será que el estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva la situación de la salud del paciente adulto mayor y sus determinantes en los diferentes ámbitos geográficos y la participación de la enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida de la persona adulta mayor (PAM).

Al finalizar la unidad 1, el estudiante será capaz de conocer y analizar el contexto de la situación de salud de la PAM, las políticas públicas de salud, teniendo en cuenta los aspectos del desarrollo humano, demográficos, epidemiológicos, sociales y legales, así como el rol de enfermería frente a este grupo etario, respetando los valores de la condición humana y la diversidad cultural.

Al finalizar la unidad 2, el estudiante será capaz de brindar cuidado integral de enfermería en patologías transmisibles y no transmisibles más frecuentes del adulto mayor, valorando la salud integral, respetando la dignidad humana y los derechos de la persona.

Al finalizar la unidad 3, el estudiante será capaz de brindar cuidado integral de enfermería al adulto, con síndromes geriátricos en los diferentes niveles de atención de salud, aplicando teorías y protocolos de atención de enfermería en el marco de las políticas sanitarias e institucionales, con eficiencia, sentido crítico/ético y responsabilidad social.

Al finalizar la unidad 4, el estudiante será capaz de realizar la administración de la terapia farmacológica del adulto mayor con diversos problemas de salud, y el manejo de este en estado de abandono y violencia considerando la calidad de atención en salud y seguridad de paciente; aplicando principios ético-legales.

Se recomienda que el trabajo sea consolidado en equipo, ser claro y breve en las conclusiones vertidas.

La autora

PRIMERA UNIDAD

Semana 1: Sesión 2

Análisis crítico y reflexivo, del Perfil epidemiológico del adulto y adulto mayor

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 1

Nombres y apellidos:

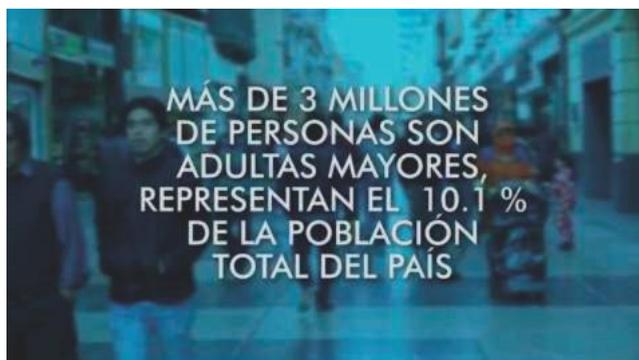
Instrucciones: Formar grupo de cuatro estudiantes. Con el material presentado, realizar el análisis crítico y reflexivo del perfil epidemiológico del adulto y adulto mayor.

I. Propósito

El estudiante será capaz de analizar el contexto de la situación de salud de la población adulta mayor, las políticas públicas de salud teniendo en cuenta los aspectos del desarrollo humano, demográficos, epidemiológicos, sociales y legales.

II. Descripción de la actividad a realizar

- Se realiza una introducción del tema con la participación Activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- Se visualiza el video *Situación de las personas adultas mayores en el Perú*.



Fuente: www.youtube.com/watch?v=P-LKgHqS4k8

- La docente entrega la lectura para el análisis crítico y reflexivo por parte de los estudiantes.

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR¹

Entender quiénes son las personas adultas mayores (PAM) y cuáles son las particularidades con las que lidia este grupo exige previamente entender conceptos como la vejez y el envejecimiento. Como ha señalado el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), “existe un consenso tácito en fijar la edad en que se inicia la vejez, justamente cuando se deja de pertenecer a la población en edad activa. Sin embargo, el momento de decaimiento sustantivo de las fuerzas físicas y de las capacidades mentales, y el deterioro de la salud, es cambiante en cada persona”.

En el Perú, como en otras partes del mundo, se viene registrando

un incremento en la longevidad de las personas. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), actualmente 3

345 552 habitantes del país son personas adultas mayores (PAM), lo que equivale al 10,4 % de la población total (INEI, 2018: 1). Según las proyecciones demográficas estimadas, para el año 2020 se espera que la cantidad de adultos peruanos de más de 60 años aumente a 3 593 054 personas (INEI, 2018: 21); mientras que, para el año 2050, se espera que dicha cantidad aumente a 8 700 000 personas (UNFPA, 2015: 2). Si bien se han identificado situaciones problemáticas para este grupo en el Perú —falta de acceso a servicios de salud, educación y pensión, así como cifras preocupantes sobre violencia y discriminación por motivos de edad—, no se cuenta con un diagnóstico integral de la situación a nivel nacional.

Cabe indicar que el Estado peruano ha adoptado medidas que le han permitido construir un marco jurídico e institucional en relación a las personas adultas mayores. Así, se pueden identificar dos instrumentos normativos: la Ley de la Persona Adulta Mayor y su Reglamento, los cuales establecen los derechos de esta población y los deberes de la sociedad y del Estado al respecto, siendo el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables el ente rector en la materia. Por otro lado, se cuenta con instrumentos como la Política Nacional en relación a las Personas Adultas Mayores, que define los contenidos principales de las políticas públicas: (i) envejecimiento saludable; (ii) empleo, previsión y seguridad social; (iii) participación e integración social; y (iv) educación, conciencia y cultura sobre envejecimiento y vejez.

Como resultado de los grandes cambios demográficos experimentados en las últimas décadas en el país, la estructura por edad sexo de la población está experimentando cambios significativos. En la década de los años cincuenta, la estructura de la población peruana estaba compuesta básicamente por niños/as; así de cada 100 personas 42 eran menores de 15 años de edad; en el año 2018 son menores de 15 años 27 de cada 100 habitantes. En este proceso de envejecimiento de la población peruana, aumenta la proporción de la población adulta mayor de 5,7% en el año 1950 a 10,4% en el año 2018.

Al primer trimestre del año 2018, el 42,2 % de los hogares del país tenía entre sus miembros al menos una persona de 60 y más años de edad. En Lima Metropolitana la proporción de hogares con algún miembro adulto/a mayor, alcanza el 43,8%. Los hogares del área rural con un/a adulto/a mayor registran el 41,6 %. En tanto en el resto urbano, el 41,4 % de los hogares, tienen una persona de este grupo etario.

Del total de hogares del país, el 26,3% tiene como jefe/a de hogar a un/a adulto/a mayor. Según sexo, existen más mujeres que hombres adultos/as mayores como cabeza de hogar. Así, del total de hogares que son conducidas por mujeres el 31,6 % son adultas mayores, en el caso de los hogares con jefe hombre el 24,4 % son adultos mayores. Esto resalta más en el área rural, donde el 38,4 % de los hogares son conducidos por mujeres adultas mayores, en el caso de los hombres es el 24,0 %. En el área urbana, la diferencia por sexo es de 5,7 puntos porcentuales, las mujeres adultas mayores jefas de hogar significan el 30,2% frente a 24,5 % de los hombres.

Del total de hogares jefaturados por adultos/as mayores, el 47,6 % son hogares de tipo nuclear, es decir, están constituidos por una pareja y sus hijas e hijos o sin estas/os. El 26,3 % de hogares son extendidos, es decir, al hogar nuclear se suman otros parientes. El 20,4 % de hogares de los adultos/as mayores son unipersonales (compuestos sólo por el/la adulto/a mayor). El 4,6 % son hogares sin núcleo (conformado por un jefe/a sin cónyuge ni hijos, que vive con otras personas con las que puede o no tener relaciones de parentesco) y el 1,2 % son hogares compuestos, es decir existen dentro del hogar además de los parientes, otros miembros que no son familiares.

De acuerdo al sexo, el 57,6 % de los hogares nucleares de los adultos mayores son jefaturados por hombres, siendo más del doble de los jefaturados por mujeres (26,7%). En tanto, los hogares unipersonales con jefa mujer representan el 36,7% siendo casi tres veces más que los constituidos por hombres (12,5%).

El 14,8 % de la población adulta mayor no cuenta con un nivel educativo o solo tiene nivel inicial, el 40,7 % alcanzó estudiar primaria; el 25,7% secundaria y el 18,8%, nivel superior (11,4 % superior universitaria y 7,4 % superior no universitaria). Existe una gran brecha entre hombres y mujeres adultos/as mayores en el nivel educativo sin nivel/ inicial, donde el 23,5% de las mujeres no tienen nivel alguno de educación, los hombres en la misma situación representan el 5,3%, siendo la brecha 18,2 puntos porcentuales. Se observa que la brecha entre hombres y mujeres, disminuye en el nivel educativo superior no universitaria (1,1 puntos porcentuales) y en el Nivel Universitario (8,6 puntos porcentuales).

El 17,4 % de la población de 60 y más años de edad no sabe leer ni escribir. Esta situación es más elevada en las mujeres, el 26,3 % de

adultas mayores son analfabetas, siendo más de tres veces que en sus pares los hombres (7,8 %). Esta situación es más notoria en el área rural, donde el 41,5 % de la población adulta mayor es analfabeta, siendo la incidencia del analfabetismo de 60,8% en las adultas mayores, que equivale a casi tres veces la tasa de analfabetismo de los hombres adultos mayores (21,7 %). El 68,7 % de la población de 60 y más años de edad tiene como lengua materna el castellano y el 30,7 % el quechua, aymara u otra lengua nativa. El 99,4% de los/as adultos/as mayores cuenta con el Documento Nacional de Identidad. Por sexo, el 99,3 % de la población masculina y el 99,5% de la población femenina de 60 y más años de edad tienen DNI. Según área de residencia, el acceso a la identidad de la población adulta mayor es mayoritario en Lima Metropolitana, el resto urbano y el área rural.

En el primer trimestre de 2018, el 18,2 % de los jefes/as de hogar de la población adulta mayor se beneficiaron del programa social Pensión 65. Comparado con similar trimestre del 2017, la proporción de jefes beneficiarios se incrementó en 3,4 puntos porcentuales. Según área de residencia, los jefes de hogar del área rural se beneficiaron en mayor proporción (45,6 %) que los jefes de hogares del resto urbano (11,9 %).

El 82,6 % de la población adulta mayor femenina presentó algún problema de salud crónico. En la población masculina, este problema de salud afecta al 69,9 %, habiendo 12,7 puntos porcentuales de diferencia entre ambos. Por otro lado, las mujeres de Lima Metropolitana (84,9 %) son las que más padecen de problemas de salud crónico, en tanto que en resto urbano y el área rural, son el 82,1 % y 80,2 %, respectivamente. En todos los

ámbitos geográficos, menor proporción de hombres que de mujeres adultas mayores padecen de problemas de salud crónico.

En el primer trimestre de 2018, el 48,0 % de adultos mayores del país han padecido algún síntoma o malestar y el 37,5 %, alguna enfermedad o accidente. Comparando con similar trimestre del año anterior, se observa un incremento de 2,1 y 1,7 puntos porcentuales en Síntoma/Malestar y en la categoría Enfermedad/Accidente, respectivamente. La mayor proporción de personas de 60 y más años de edad, con algún tipo de problema de salud, no asistió a un establecimiento para atenderse porque no lo consideró necesario, u optó por remedios caseros, o se auto recetó (72,7 %). La cuarta parte (25,6 %) no acudió a un establecimiento de salud porque le queda lejos, o no le genera confianza o se demoran en la atención. Estos son factores a tomar en cuenta para incrementar los niveles de asistencia, prevención y cuidado de la salud de los adultos mayores.

Del total de la población adulta mayor de 60 y más años de edad, el

81,2 % tiene algún seguro de salud, sea público o privado. Destaca la cobertura de afiliación a algún seguro de salud de los residentes en el área rural con el 85,3 %, ubicándose luego Lima Metropolitana y el resto urbano con el 80,2 % y 79,9 %, respectivamente.

Según tipo de seguro de salud, el 39,9 % de los/as adultos/as mayores acceden solo al Seguro Integral de Salud (SIS) y el 35,7 % sólo a EsSalud. Comparado con similar trimestre del año anterior, la proporción de asegurados al Seguro Integral de Salud (SIS) se incrementó en 4,2 puntos porcentuales; mientras en EsSalud disminuyeron en 5,9 puntos porcentuales.

De la población adulta mayor, el 36,1 % está afiliado a un sistema de pensión. En el primer trimestre enero-febrero-marzo DE 2018, el 18,7 % está afiliado a la Oficina de Normalización Previsional (ONP), seguido por el 10,1 % de afiliados a las Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP) y el 5,2 % a la Cédula Viva. El 36,1 % de la población adulta mayor cuenta con un sistema de pensión, donde se observa una disminución de 7,7 puntos porcentuales al compararlo con similar trimestre del 2017. Los hombres adultos mayores que cuentan con un sistema de pensión representan el 48,7 %, mientras que las mujeres el 24,6 %; existiendo una brecha de 24,1 puntos porcentuales a favor de los hombres adultos mayores. Por otro lado el 63,9 % de la población adulta mayor no cuenta con un sistema de pensión, en este caso son menos los hombres que la mujeres con el 51,3 % y 75,4 %, respectivamente.

En el trimestre de análisis, del total de la población que padece alguna discapacidad el 45,1 % son adultos mayores, es decir tienen de 60 a más años de edad. En el caso de las mujeres que padecen alguna discapacidad el 52,3% son adultas mayores, mientras que en los hombres es 38,9 %. Esto muestra una diferencia de 13,4 puntos porcentuales entre ambos sexos, donde la mujer adulta mayor es quien más padece de algún tipo de discapacidad. La incidencia de la discapacidad es mayor en el área urbana (45,9 %) que en la rural (43,0%). Por grupos de edad, de los adultos mayores que presentan alguna discapacidad, el 15,0% tienen de 60 a 70 años y el 30,1% de 71 a más años de edad. Según el tipo de discapacidad que afecta a la población adulta mayor, el 33,9 % tiene dificultad para usar brazos y piernas, el 14,8% dificultad para ver, el 12,5 % para oír y el 2,7 % para entender o aprender, entre los principales. En tanto, el 33,6 % de los adultos mayores discapacitados tienen dos o más discapacidades.

Los/as adultos/as mayores que están incluidos en la población económicamente activa (PEA) representan el 56,1 %, siendo mayor el porcentaje de hombres (68,5%) que de mujeres (44,7 %). Los adultos mayores que no forman parte de la población económicamente activa (no PEA), representan el 43,9 %, donde el porcentaje de mujeres es mayor al de los hombres en 23,8 %.

El 89,7% del total de hogares con jefe/a adulto/a mayor a nivel nacional habita en una vivienda que tiene agua por red pública. En el área urbana es el 96,1 % de hogares con jefe/a adulto/a mayor, mientras que en el área rural el porcentaje es bastante menor con el 68,7 %.

De los hogares que tienen como jefe/a de hogar a un/a adulto/a mayor, el 75,2 % reside en una vivienda que cuenta con servicio de desagüe. En el área urbana el porcentaje de este tipo de hogar con servicio de desagüe es el 92,1 %, mientras que en el área rural el porcentaje disminuye hasta el 42,1 % de hogares con disponibilidad de este servicio lo que revela una brecha de 50,0 puntos porcentuales entre ambas áreas.

De los hogares que tienen como jefe/a de hogar a un/a adulto/a mayor, el 95,2 % reside en una vivienda que cuenta con energía eléctrica. En el área urbana es el 99,1 % de hogares; mientras que en el área rural es el 82,5 % de estos, lo que muestra una diferencia de 16,6 puntos porcentuales de hogares con jefe/a adulto mayor que cuenta con energía eléctrica entre las dos áreas.

Del total de hogares que tiene como jefe/a de hogar a un/a adulto/a mayor, el 50,9 % reside en una vivienda que usa gas para cocinar. En el área urbana la cobertura llega al 62,2 % de hogares,

mientras que, en el área rural, el porcentaje es apenas el 13,6 % de hogares con jefe/a adulto/a mayor que emplea gas para cocinar, lo que revela una brecha bastante marcada entre ambas áreas (48,6 puntos porcentuales).

Del total de hogares que tienen como jefe/a a un/a adulto/a mayor, solo el 33,1% habita en una vivienda que tiene teléfono fijo. En el área urbana el porcentaje de este tipo de hogares es 42,8 %; mientras que en el área rural es 1,2 %; es decir, en el área rural los hogares con adulto/a mayor jefe/a de hogar tienen una brecha de 41,6 puntos porcentuales en el acceso al servicio de telefonía fija.

De los hogares que tienen como jefe/a de hogar a un/a adulto/a mayor, el 82,1% cuenta con algún miembro que tiene teléfono celular. En el caso del área urbana, se llega al 87,2 %, y en el área rural, alcanza al 65,6 %. La diferencia entre ambas áreas es de 21,6 puntos porcentuales.

Del total de hogares que tiene como jefe/a a un/a adulto/a mayor, solo el 40,9 % reside en una vivienda que tiene televisión por cable. Hay una gran diferencia (44,2 puntos porcentuales) entre el área urbana y el área rural, con un 51,2 % y un 7,0 %, respectivamente.

Para el trimestre de análisis, la población adulta mayor que hace uso de Internet es de 16,2 %, lo que representa una disminución de 2,7 puntos porcentuales comparado con similar trimestre de 2017. En el caso de los hombres el 19,9 % usa Internet, mientras que en el caso de las mujeres es el 12,8 %.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cuatro integrantes.
2. Elabore sus actividades previas (glosario).
3. Elabore las actividades durante: Análisis crítico reflexivo y responda a las siguientes interrogantes.
 - ¿Cuál es la estructura de la población, los tipos de hogar y el porcentaje de hogares conducidos por adultos mayores?
 - ¿Cuál es el nivel educativo que presentan los adultos mayores?
 - ¿Qué porcentaje de adultos mayores sufren enfermedades crónicas y las razones por las cuales no asiste a los establecimientos de salud?
 - ¿Indique si el adulto mayor se encuentra afiliado a un seguro y el tipo de seguro que presenta?
 - ¿A qué programa social tiene acceso y si se encuentra afiliado a un sistema de pensión?
 - ¿Cuál es su situación de actividad?
 - ¿Qué indicadores influyen positiva o negativamente en la salud de los adultos mayores los indicadores de dicha población, explique por qué?

4. Elabore sus conclusiones y compártalas con tus compañeros.

IV. Conclusiones de la práctica

.....

.....

.....

.....

.....

Ruiz, R. y Castro, Z. (2019). Informe técnico *Situación de la población adulta mayor. Informe técnico n.º 4*. Instituto Nacional de Estadística e Informática. <https://bit.ly/3vFcCS8>



Semana 2: Sesión 2

Análisis crítico y reflexivo bases conceptuales de la geriatría y gerontología y el Proceso de envejecimiento

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones: El estudiante será capaz de analizar el contexto de bases conceptuales de la geriatría y gerontología y el proceso de envejecimiento.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contexto de bases conceptuales de la geriatría y gerontología y el proceso de envejecimiento.

II. Descripción de la actividad a realizar

- La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- Se visualiza el video *La importancia de los adultos mayores en la sociedad*.



Fuente:

www.youtube.com/watch?v=GuLHCQgyUss

- A continuación, te invitamos a leer el siguiente artículo: ["El proceso del envejecimiento"](#), de Nicanor A. H. **Lectura 2.**

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cuatro integrantes.
2. Elabore sus actividades previas (glosario).
3. Elabore las actividades durante: Análisis crítico reflexivo y resolución de preguntas.
4. Elabore sus conclusiones y compártalas con su aula.
 - ¿Qué es la vejez?
 - ¿Qué cambios se produce en el proceso de envejecimiento?
 - ¿Cómo se justifica el proceso de envejecimiento en el ser humano?
 - ¿Cuáles son las necesidades que se presenta en el proceso de envejecimiento

- Justifique. ¿Cuál es el rol del profesional de enfermería frente a los problemas de la vejez en el ámbito comunitario?

IV. Conclusiones de la práctica

.....

.....

.....

.....

.....

Semana 3: Sesión 2

Ley de la persona Adulta Mayor Y Sistema Nacional de pensiones.

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Formar grupo de seis estudiantes. Con el material presentado, realizar el análisis crítico y reflexivo de la Ley del adulto mayor y del Sistema Nacional de pensiones

I. Propósito

El estudiante será capaz de analizar el contexto de la Ley del adulto mayor y del Sistema Nacional de pensiones, según realidad actual

II. Descripción de la actividad a realizar

- Se realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- La docente entrega la lectura para el análisis crítico y reflexivo por parte de los estudiantes, con los links de acceso:

-Ley del adulto mayor y su reglamento - <http://surl.li/focrxo>

-Lectura 3

Y sobre el sistema nacional de pensiones
<https://acortar.link/kM2wFq>

-Lectura 4

- Al azar la docente selecciona un representante de cada grupo para la socialización de las conclusiones de las lecturas.

C: se solicita que los estudiantes expliquen la importancia de las políticas públicas de salud.

Semana 4: Sesión 2

Análisis crítico y reflexivo sobre la reorientación de las políticas públicas dirigidas al adulto mayor.

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Formar grupo de seis estudiantes. Con el material presentado, realizar el análisis crítico y reflexivo de la las Conclusiones y recomendaciones de la lectura: La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política

I. Propósito

El estudiante será capaz de analizar el contexto de la necesidad de Reorientación de las políticas publicas dirigidas al adulto mayor

II. Descripción de la actividad a realizar

- Se realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.

Se brinda el enlace de lectura: **Lectura 5**

<https://acortar.link/29ZZi>

- Se solicitará solo el análisis de las **conclusiones y recomendaciones** del texto compartido. "La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política"
- La docente monitoriza el trabajo, absolviendo las dudas.
- Al azar la docente selecciona un representante de cada grupo para la socialización de los resultados a través del debate
- La docente absuelve las interrogantes y plasma las conclusiones finales.

SEGUNDA UNIDAD

Semana 5: Sesión 2

Valoración integral del adulto mayor y manejo de la historia clínica diferenciada

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Formar grupos de seis estudiantes. Lea y analice con detenimiento el caso clínico. Realice la valoración integral del adulto mayor y rellene la historia clínica según el formato utilizado en el Ministerio de Salud.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contenido del caso clínico y valorar de forma integral al adulto mayor.

II. Descripción de la actividad a realizar

Presentación del caso clínico.

- La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- Se visualiza el video *Evaluación geriátrica integra*



Fuente: www.youtube.com/watch?v=yDYzG_poL4U

- La docente presenta el siguiente caso clínico:

DIABETES MELLITUS TIPO 2 **EC6**

Anamnesis

A las 10:00 horas de la mañana, llega al establecimiento de salud María Pilar, de 70 años que hace un año perdió a su marido debido a una neoplasia maligna de colon tras tres años de lucha contra esta enfermedad. Durante la enfermedad de su marido, dedicaba todo su tiempo como cuidadora principal y se olvidó de cuidarse a sí misma, descuidando muchas de sus necesidades y salud.

Cada día se fue incrementando la sensación de fatiga, las ganas de orinar constantemente, una pérdida de la sensación u hormigueo en los pies y la sed exagerada; por lo que decidió acudir a su médico para realizarse una analítica de sangre. Fue diagnosticada de diabetes mellitus tipo 2.

Vive sola en la ciudad de Huancayo, en la avenida 13 de Noviembre

234 de El Tambo, teléfono 242424, su casa es muy pequeña y rustica, no puede realizar la limpieza con frecuencia porque se cansa mucho. Llevaba casada con su marido desde los 22 años y tuvo a su único hijo.

Su hijo está casado, pero María Pilar aún no tiene nietos. Lleva jubilada desde los 65 y trabajo durante 45 años en la empresa de papelería. En invierno visita frecuente a su hijo porque así tiene compañía y calefacción por el frío, ya que en su vivienda no lo tiene. Su pensión es muy escasa, solo le alcanza para lo básico.

No fuma ni consume alcohol. Antes de la muerte de su marido, salía mucho a caminar, pero desde hace un año su vida es totalmente sedentaria.

Nivel de instrucción: Estudios primarios incompletos.

Medidas antropométricas:

- Peso: 80 kg
- Altura: 159 cm

Constantes vitales:

- TA: 150/80
- FC: 70 lpm
- Sat O₂: 89%
- Temperatura: 36,4 °C
- Glucemia basal: 220 mg/dl

Antecedentes patológicos: Dislipemia, HTA, osteoporosis, ansiedad, cataratas, fractura de costillas-osteoporosis

Antecedentes familiares:

- Toda su familia padeció diabetes mellitus 2.
- Su abuelo y su padre murieron por un infarto agudo de miocardio.

Antecedentes quirúrgicos: Ninguno.

Alergias: Yodo y marisco.

Medicación actual: Novomix 30, Metformina 850 mg, Valsartan / Hidroclorotiazida 350 mg / 25, Tramadol 50 mg, Fluoxetina.

Valoración:

Clínica: Niveles elevados de glucemia (200-250 mg / dl). Tensión arterial elevada, visión borrosa, fragilidad de los huesos.

- Hábitos y costumbres según las necesidades humanas durante esta etapa de la vida.
- Nutrición: Intenta llevar una dieta rica en verduras, fruta, legumbres y pocas grasas, pero tiene debilidad por el dulce como puede ser el chocolate, galletas, pasteles, churros... lo cual no le va nada bien para su diabetes mellitus.
- Eliminación: Tiene buen patrón de eliminación tanto urinario como intestinal. Va al baño una vez al día y no toma ninguna medicación para ello, pero se puede apreciar que tiene problemas de incontinencia urinaria.
- Postura adecuada y actividad física: Sale a caminar muy de vez en cuando, dice que se cansa mucho y tiene dolor. Tiene frecuentes caídas, no asiste al fisioterapeuta ya que dice que es muy caro y que no se lo puede permitir. Está esperando a que le llame del fisioterapeuta de la seguridad social
- Relaciones con el entorno: En sus caminatas es el único

momento en el que se encuentra con sus amigas. Normalmente consume sus alimentos sola y en ocasiones en la casa de su hijo.

- Descanso y sueño: Normalmente toma una pastilla para ayudarle a dormir mejor por las noches.
- Creencia y valores: Es católica y va todos los domingos a misa.
- Aspecto emocional: María Pilar, manifiesta que se siente desganada, no tiene interés por ninguna actividad, así mismo tiene problemas de memoria.
- Al interrogatorio se aprecia que María Pilar tiene confusiones en dar su dirección y mencionar los apellidos de sus familiares.
- No es consciente de la enfermedad que tiene y todo lo que le puede pasar a una diabética que no sigue una correcta alimentación y toma adecuadamente la medicación. Tampoco conoce muy bien donde tiene que acudir y a quien para que le citen en el fisioterapeuta de la seguridad social y para su operación de cataratas.

Nota: Adaptado de Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica*. 3.ª ed. Ciudad de México: Editorial McGraw-Hill.

III. Procedimientos

- Forme grupo de cuatro integrantes.
- Analice con detenimiento el caso clínico.
- Lea y analice con detenimiento el caso clínico. Realice la valoración integral del adulto mayor y rellene la historia clínica según el formato utilizado en el Ministerio de Salud.

- Elabore sus conclusiones y compártalas con su aula

IV. Conclusiones de la práctica

.....

.....

.....

.....

.....

Semana 6: Sesión 2

Cuidados de enfermería en el adulto mayor en higiene, nutrición, actividad física y su autocuidado

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Formar grupo de cuatro estudiantes. Lea y analice con detenimiento el caso clínico sobre terapia farmacológica en el adulto mayor y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de exponer información, ideas de forma clara, veraz y actualizada permitiendo una interrelación con sus compañeros.

II. Descripción de la actividad a realizar

1. La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
2. Se visualiza el video El autocuidado en la guía de salud para personas mayores



Fuente: www.youtube.com/watch?v=rQxH9mFgo7M

<https://goo.su/YedIYP>

3. Los estudiantes exponen según el cronograma establecido y de acuerdo los criterios de evaluación establecida en la rúbrica de calificación exponen en grupo de tres a cuatro integrantes.

Grupo 3: Cuidados de enfermería en el adulto mayor en higiene.

Grupo 4: Cuidados de enfermería en el adulto mayor en nutrición.

Grupo 5: Cuidados de enfermería en el adulto mayor en la actividad física.

Grupo 6: Autocuidado del adulto mayor.

III. Procedimientos

1. Forma grupo de tres a cuatro integrantes.
2. Exponen el tema designado según cronograma y criterio de evaluación establecido.
3. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

4. Elabore los resultados/conclusiones.

5. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución:

a) ¿Explica y comenta sobre los signos y síntomas de importancia de la patología?

.....
.....
.....
.....

b) ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de enfermería?

.....
.....
.....
.....

c) ¿Qué cuidados de enfermería debe priorizarse en la patología presentada?

.....
.....
.....
.....

IV. Conclusiones de la práctica

.....
.....
.....
.....



Semana 7: Sesión 2

Abandono y violencia del adulto mayor

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Formar grupo de cuatro estudiantes. Lea y analice con detenimiento el caso clínico sobre violencia en el adulto mayor y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de exponer información, ideas de forma clara, veraz y actualizada. permitiendo una interrelación con sus compañeros.

II. Descripción de la actividad a realizar

1. La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
2. Se visualiza el video Violencia contra adultos mayores en cuarentena.



Fuente: www.youtube.com/watch?v=cNvZW7Sp-0o

3. Los estudiantes manifiestan sus opiniones a través de la lluvia de ideas.
4. Los estudiantes exponen según el cronograma establecido y de acuerdo a los criterios de evaluación establecida en la rúbrica de calificación exponen en grupo de tres a cuatro integrantes.

Grupo 1: Violencia en el adulto mayor.

Grupo 2: Maltrato en el adulto mayor.

III. Procedimientos

1. Forma grupo de tres a cuatro integrantes.
2. Exponen el tema designado según cronograma y criterio de evaluación establecido.
3. Responda las Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
4. Elabore los resultados/conclusiones.
5. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución:

a) ¿Explique y comente sobre los signos y síntomas de importancia de la patología?

.....
.....
.....
.....

b) ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de enfermería?

.....
.....
.....
.....

c) ¿Qué cuidados de enfermería debe priorizarse en la patología presentada?

.....
.....
.....
.....

IV. Conclusiones de la práctica

.....
.....
.....
.....
.....

Semana 8: Sesión 2

Proceso de atención de enfermería en el adulto mayor

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Formar grupo de seis estudiantes. Lea y analice con detenimiento el caso clínico. Realice el análisis crítico del caso y elabore el Proceso de atención de Enfermería

I. Objetivo

El estudiante será capaz de realizar adecuadamente el Proceso de atención de enfermería del adulto mayor. según caso clínico otorgado.

II. Descripción de la actividad a realizar

Presentación del Proceso de atención de Enfermería del caso clínico.

- La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- La docente presenta el siguiente caso clínico

CASO CLINICO 7

Rosita es una paciente adulta mayor con iniciales G.S.G de 78 años, sexo femenino, religión católica, procedencia de Chiclayo, se encuentra en el servicio de cirugía mujeres del Hospital Las Mercedes

en su 7 día de hospitalización con diagnóstico médico Fractura de cadera Inter trocantérica derecha. Se encuentra despierta, LOTEP. Posición decúbito dorsal, con presencia de vía endovenosa periférica permeable en miembro superior izquierdo. Al examen físico se le observa en mal estado de higiene, lengua saburral. Presenta pañal, miembro inferior derecho presenta acortamiento. Al control de las funciones vitales: T: 37°C FC: 72 latidos por minuto PA: 120/80 mmHg FR: 21 respiraciones por minuto. Peso: 50kg, Talla: 1:57mts, IMC: 20kg/m². A la entrevista paciente refiere: "me duele mi pierna" refiriendo según EVA la intensidad de su dolor en 8/10 "no he hecho deposiciones hace 3 días", "no puedo sentarme ni caminar", "no puedo caminar ni siquiera para ir al baño" "tengo miedo con lo que va a pasar".

Diagnóstico médico: Fractura Inter trocantérica de cadera derecha

Actualmente está recibiendo el siguiente tratamiento:

- Reposo relativo
- Dieta completa+ LAV
- CSV c/8h
- Vía clorurada
- Omeprazol 40 mg EV c/24 hrs
- Tramadol 50 mg SC PRN dolor
- Hidroclorotiazida 25g VO c/24h
- Espirometría de incentivo por 5 -30 min c/5h excepto por las noches

- Los estudiantes elaboraran el Proceso de atención de enfermería del caso clínico otorgado.
- La docente monitoriza el trabajo, absolviendo las dudas e interrogantes

IV. Conclusiones de la práctica

.....

.....

.....

.....

.....

TERCERA UNIDAD

Semana 9: Sesión 2

Cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías respiratorias

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 3

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Forme grupo de cuatro estudiantes, lea y analice con detenimiento el caso clínico. sobre cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías respiratorias y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contenido del caso clínico y valorar de forma integral al adulto mayor en patologías respiratorias.

II. Descripción de la actividad a realizar

- La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- Se visualiza el video *Covid-19 en el adulto mayor*. www.youtube.com/watch?v=qBJ9LViUxK4
- La docente presenta el caso clínico EPOC2.

2 Adaptado de Tabloski, Patricia A. (2010). *Enfermería gerontológica*. (2.ª ed.). Prentice Hall.

EPOC 8

El señor Alberto Manyari ingresa al albergue de ancianos con diagnóstico de EPOC, demencia moderada y caídas frecuentes. Tiene 70 años. Ha dejado de fumar, aunque tiene como antecedente

30 años de fumador. Tiene un hijo encargado de su cuidado que vive cerca y una hija en Lima que no ha visto desde hace años.

Aproximadamente una semana después de su ingreso, Manyari empezó a mostrar síntomas de disnea durante el ejercicio. Había estado andando aproximadamente 15 metros hasta el comedor sin dificultad y, ahora, encuentra que tiene que descansar después de caminar aproximadamente 5-6 metros.

Cuando se le preguntó, Manyari dijo que parecía que se quedaba sin aire cuando caminaba. No tiene fiebre, escalofríos, dolor de pecho ni edema en las extremidades inferiores. Su pulso es de 96 y su frecuencia respiratoria es de 26 en reposo.

III. Procedimientos

- a) Forme grupo de cuatro integrantes.
- b) Analice con detenimiento el caso clínico.
- c) Lea y analice con detenimiento el caso clínico, y resuelva las consignas planteadas.
- d) Elabore sus conclusiones y compártalas con su aula.
 - Realice la valoración del caso.
 - Elabore los diagnósticos de enfermería que pueda identificar.
 - Elabore la planificación y ejecución de los cuidados en enfermería.

- Realice la evaluación de las actividades.

IV. Conclusiones de la práctica

Con los resultados de las preguntas, elabore el siguiente cuadro:

Valoración	Diagnóstico	Planificación	Ejecución	Evaluación de resultados

Semana 10: Sesión 2

Cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías cardiovasculares y del aparato locomotor

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 3

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Formar grupo de seis estudiantes. Lea y analice con detenimiento el caso clínico sobre cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías cardiovasculares y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contenido del caso clínico y valorar de forma integral al adulto mayor en las patologías cardio- vasculares.

II. Descripción de la actividad a realizar

- La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- Se visualiza el video “20% de las personas que fallecen por paro cardiorrespiratorio serían recuperables con RCP”.

Fuente: Tabloski, Patricia A. P. (2010). *Enfermería gerontológica*. 2.º ed. Madrid: Prentice Hall.

www.youtube.com/watch?v=H70I4P7E-Dw

- Manifestar sus opiniones a través de la lluvia de ideas.
- La docente presenta el siguiente caso clínico:

INSUFICIENCIA CARDIACA 9

El señor Luis Ruiz vive en la ciudad de Huancayo. Tiene 87 años, es viudo y ha estado recientemente hospitalizado debido a una insuficiencia cardíaca. Este año ya ha ingresado otras dos veces. Su hijo y su nuera viven en la ciudad de Jauja.

El personal de enfermería realiza la visita al día siguiente del alta a su domicilio, durante la visita se controla los signos vitales PA = 138/80 mmHg, FC = 82 latidos por minuto, FR = 24 por minuto, T° = 36.1°C y So₂ = 89 %. Indica que aún no ha recibido su medicamento de la farmacia, la lista de medicamentos de alta incluye furosemida 20 mg diarios (diurético), enalapril 10 mg diarios (antihipertensivo), digoxina 0,25 mg (digitálico) y piroxicam 10 mg (AINES) dos veces al día.

Parece reacio a hablar cuando se le pregunta sobre su medicación. A la entrevista indica no estar seguro de que pueda pagar todas estas medicinas nuevas, “odio tener que pedir ayuda a mi hijo”. El profesional de enfermería observa que en los armarios de la cocina hay prácticamente sólo comida enlatada y preparada, como sopas, macarrones, queso y sopa instantánea.

El profesional de enfermería le pregunta dónde obtiene la comida, y el responde que su hijo se la lleva una vez a la semana. Tiene dificultades para ir a la tienda debido a su artritis y al edema que presenta a nivel de miembros inferiores.

Fuente: Adaptado de Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica*. 3.ª ed. Ciudad de México: McGraw-Hill.

III. Procedimientos

- a) Forme grupo de cuatro integrantes.

- b) Analice con detenimiento el caso clínico.
- c) Lea y analice con detenimiento el caso clínico, y resuelva las consignas planteadas.
- d) Elabore sus conclusiones y compártalas con su aula.
 - Realice la valoración del caso.
 - Elabore los diagnósticos de enfermería que pueda identificar.
 - Elabore la planificación y ejecución de los cuidados en enfermería.
 - Realice la evaluación de las actividades.

IV. Conclusiones de la práctica

Con los resultados de las preguntas, elabore el siguiente cuadro:

Valoración	Diagnóstico	Planificación	Ejecución	Evaluación de resultados

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PATOLOGIAS DEL SISTEMA LOCOMOTOR

Instrucciones: Formar grupos de seis estudiantes. Lea y analice con detenimiento el caso clínico sobre cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías del aparato locomotor y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contenido del caso clínico y valorar de forma integral al adulto mayor en las patologías del aparato locomotor.

II. Descripción de la actividad a realizar

- La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- Se visualiza el video *¿Qué es la osteoporosis*



Fuente: www.youtube.com/watch?v=ZUQMqhPFAjQ

- Los estudiantes manifiestan sus opiniones a través de la lluvia de ideas.
- Leer el siguiente caso clínico:

OSTEOARTRITIS 10

Fortunata, de 70 años, natural de Huancavelica, vive actualmente en Huancayo, sus hijos radican en Lima. Ella vive con la señora Charo quien trabaja en la casa preparando los alimentos y se dedica del cuidado.

Hace ocho meses presenta dolores a nivel de las rodillas que aumenta con la actividad y no calma con los analgésicos, hace dos meses sufrió una caída golpeándose la región sacro-coxígea. Sus hijos, que estaban de vacaciones en la ciudad. lo llevaron al servicio de emergencia, donde le realizaron radiografía de cadera, no evidenciándose trazos de fractura, siendo dada de alta con analgésicos.

Sin embargo, el médico le diagnosticó artrosis a nivel de las rodillas y a nivel lumbar que ocasiona que Fortunata presente dolor a nivel de la espalda y rodillas; estos problemas ocasionaron que la señora presente dificultad para moverse, necesita ayuda para acudir al servicio higiénico y ha estado presentando incontinencia urinaria; además de haber subido de peso.

Ante estos problemas de salud contrataron una enfermera para realizar los cuidados de su mamá durante el día. La enfermera a la valoración se percata que hay presencia de rigidez y dolor cuando se moviliza la rodilla, al control de peso presenta 67 kilos y talla de 155 cm.

A la entrevista indica que todo este año camina con menor frecuencia debido al dolor que presenta, que se siente sola por que sus hijos viven lejos, manifiesta que la única compañía es Charo, que trabaja de lunes a sábado y descansa domingo.

Ella le prepara la comida y los domingos la acompañan sus sobrinas y el almuerzo lo compran de la pollería cerca de la casa, ya que es su plato favorito. Charo indica que come muy bien, pero que consume poca fruta y no les gustan las ensaladas de verduras.

III. Procedimientos

- a) Forme grupo de cuatro integrantes.
- b) Analice con detenimiento el caso clínico.
- c) Lea y analice con detenimiento el caso clínico, y resuelva las con- signas planteadas.
- d) Elabore sus conclusiones y compártalas con su aula.
 - Realice la valoración del caso.
 - Elabore los diagnósticos de enfermería que pueda identificar.
 - Elabore la planificación y ejecución de los cuidados en enfermería.
 - Realice la evaluación de las actividades.

IV. Conclusiones de la práctica

Con los resultados de las preguntas, elabore el siguiente cuadro:

Valoración	Diagnóstico	Planificación	Ejecución	Evaluación de resultados
------------	-------------	---------------	-----------	--------------------------

-
-
- 3 Adaptado de Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica*. (3.ª ed.). McGraw-Hill; Tabloski, Patricia A. P. (2010). *Enfermería gerontológica*. (2.ª ed.). Prentice Hall.

Semana 11: Sesión 2

Prevención de lesiones por presión en el adulto mayor postrado

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 3

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Formar grupo de seis estudiantes. Lea y analice con detenimiento el caso clínico. Realice el análisis crítico del caso y elabore un plan de intervenciones frente al caso clínico de lesiones por presión en el adulto mayor.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de plantear adecuadamente un plan de cuidados de enfermería, según caso clínico otorgado.

II. Descripción de la actividad a realizar

- La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- La docente presenta el siguiente caso clínico

CASO ULCERAS POR PRESIÓN 11

José es un paciente de 63 años, con antecedente personal de Diabetes Mellitus hace 2 años, totalmente dependiente de AVD, además de presentar, dislipidemia, hipertensión arterial e insuficiencia cardíaca. Presenta una úlcera por presión que aparece tras una dermatitis asociada a incontinencia, con unos 19 días de evolución. Lesiones gemelas circulares en ambos glúteos, 100% granuladas y muy

sangrantes.

- Elabore un plan de cuidados de enfermería para mejorar el estado de salud del paciente José frente a las lesiones por presión que presenta.
- La docente monitorizará el trabajo y absolverá dudas e inquietudes.
- Elabore sus conclusiones y compártalas con su aula

IV. Conclusiones de la práctica

.....

.....

.....

.....

.....

Semana 12: Sesión 2

Cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías metabólicas

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Forme grupo de seis estudiantes, lea y analice con detenimiento el caso clínico sobre cuidados de enfermería al adulto mayor en patologías metabólicas y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contenido del caso clínico y valorar de forma integral al adulto mayor en las patologías metabólicas.

II. Descripción de la actividad a realizar

- La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- Se visualiza el video *Diabetes mellitus en el adulto mayor*.



Fuente: www.youtube.com/watch?v=J5MbQynQK04

- La docente presenta el siguiente caso clínico.

DIABETES MELLITUS TIPO 2

Mujer de 66 años de edad que fue referida a nuestro servicio por presentar polidipsia, poliuria, polifagia y obesidad. La paciente tenía el diagnóstico de sobrepeso desde los 40 años de edad y dislipidemia desde los 50 años. Inicialmente, recibió tratamiento con dieta y ejercicio de manera irregular.

A los 51 años fue diagnosticada de diabetes por vulvovaginitis, poliuria, polidipsia y glicemia en ayunas de 262 mg/dl. A partir de esa fecha, recibió de manera irregular metformina 850 mg dos veces al día. La alimentación y actividad física seguían siendo muy irregulares. Además, tenía el antecedente familiar de madre, padre y abuela materna con DM2.

El examen físico mostró obesidad abdominal (IMC 33.8) y acantosis nigricans severa a nivel del cuello y otros pliegues cutáneos. Los exámenes auxiliares en ayunas mostraron: glicemia de 259 mg/dl, hemoglobina glicosilada A1c (HbA1c) de 9,3% (VN: <6,5), colesterol total de 152 mg/dl (VN: <170), HDL colesterol de 36 mg/dl (VN: > 34), LDL colesterol de 96 mg/dl (VN: < 100) y triglicéridos de 108 mg/dl (VN: < 200).

4 -Adaptado de Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica*. (3.ª ed.). McGraw-Hill; Tabloski, Patricia A. P. (2010). *Enfermería gerontológica*. (2.ª ed.). Prentice Hall.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de seis integrantes.
2. Analice con detenimiento el caso clínico.
3. Lea y analice con detenimiento el caso clínico, y resuelva las consignas planteadas.
4. Elabore sus conclusiones y compártalas con tus compañeros.
 - Realice la valoración del caso.
 - Elabore los diagnósticos de enfermería que pueda identificar.
 - Elabore la planificación y ejecución de los cuidados en enfermería.
 - Realice la evaluación de las actividades.

IV. Conclusiones de la práctica

Con los resultados de las preguntas, elabore el siguiente cuadro:

Valoración	Diagnóstico	Planificación	Ejecución	Evaluación de resultados
------------	-------------	---------------	-----------	--------------------------

CUARTA UNIDAD

Semana 13: Sesión 2

Terapia farmacológica en el adulto mayor

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Formar grupo de cuatro estudiantes. Lea y analice con detenimiento el caso clínico sobre terapia farmacológica en el adulto mayor y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contenido del caso clínico y valorar de forma integral al adulto mayor en la terapia farmacológica.

II. Descripción de la actividad a realizar

- a) La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- b) Se visualiza el video Cómo calcular dosis de medicamentos paso a paso de la manera más sencilla.



Fuente: www.youtube.com/watch?v=FVGpkgeRgyk

- c) Los estudiantes manifiestan sus opiniones a través de la lluvia de ideas.
- d) La docente presenta el siguiente caso clínico:

POLIFARMACIA 13

Víctor Chanca Pariona, de 65 años, con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, con tratamiento habitual de glibenclamida 5 mg una tableta vía oral antes del desayuno, almuerzo y cena; más metformina 850 mg una tableta después del desayuno, en su evaluación médica solicita BK en esputo por presencia de tos, cuyo resultado positivo dos cruces. Con tuberculosis pulmonar, inicia tratamiento antituberculoso esquema I. Se suspende glibenclamida y metformina y se inicia insulina NPH 20 UI subcutánea después del desayuno.

Fuente: Nota: Adaptado de Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica*. 3.ª ed. Ciudad de México: McGraw-Hill.

Tabloski, Patricia A. P. (2010). *Enfermería gerontológica*. 2.ª ed. Madrid: Prentice Hal.

III. Procedimientos

- a) Forme grupo de cuatro integrantes.
- b) Analice con detenimiento el caso clínico.
- c) Lea y analice con detenimiento el caso clínico, y resuelva las con- signas planteadas.
- d) Elabore sus conclusiones y compártalas con su aula.
 - Realice la valoración del caso.
 - Elabore los diagnósticos de enfermería que pueda identificar.
 - Elabore la planificación y ejecución de los cuidados en enfermería.
 - Realice la evaluación de las actividades.

IV. Conclusiones de la práctica

Con los resultados de las preguntas, elabore el siguiente cuadro:

Valoración	Diagnóstico	Planificación	Ejecución	Evaluación de resultados
------------	-------------	---------------	-----------	--------------------------

Semana 14: Sesión 2

Cuidado de enfermería al paciente adulto mayor con problemas neurológicos

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Forme grupo de seis estudiantes, lea y analice con detenimiento el caso clínico sobre cuidados de enfermería con problemas neurológicos en el adulto mayor y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contenido del caso clínico y valorar de forma integral al adulto mayor con problemas neurológicos.

II. Descripción de la actividad a realizar

- La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- Se visualiza el video Demencias asociadas al envejecimiento



Fuente: <https://acortar.link/Boqf56>

- La docente presenta el siguiente caso clínico.

ALZHEIMER 14

Nicéforo Palomares Ramos, de 71 años, acude a la consulta en compañía de su *única* hija para su consulta de rutina porque según manifiesta la hija a percibido en su padre que ha incrementado su deterioro de memoria.

A la entrevista su hija indica que el problema de salud de su padre tiene al menos tres años de evolución, y se exacerbó con el fallecimiento de su madre. Al inicio del problema se olvidaba recados que le dejaban, o los transmitía a destiempo. En varias ocasiones llegaba de realizar las compras habiendo olvidado artículos básicos que necesitaba.

Varias veces llegó tarde a su casa porque había tenido dificultades al regresar, habiéndose perdido y era necesario solicitar ayuda para volver. En los *últimos* meses ha presentado despreocupación en su cuidado personal. Viste de manera desordenada, utiliza prendas poco adecuadas al tiempo y mal combinadas.

Indica que está muy preocupado porque está interfiriendo con sus necesidades básicas ya que en los días que trabaja, ha pasado que la señora que cocina para ellos, deja la comida servida para el señor Nicéforo y al llegar a las cuatro de la tarde encuentra el plato de comida intacto, además que la encuentra con la ropa mojada con orina y algunas veces tratando de bañarse con la ropa puesta.

Al examen físico presenta desorientación en tiempo espacio y persona; por momentos presenta agitación, PA = 100/60, FC = 78 por minuto, R = 20 por minuto; Saturación de oxígeno 90%. Con antecedentes familiares de Alzheimer.

Fuente: Nota: Adaptado de Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica*. 3.ª ed. Ciudad de México: McGraw-Hill.

Tabloski, Patricia A. P. (2010). *Enfermería gerontológica*. 2.ª ed. Madrid: Prentice Hall.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cuatro integrantes.
2. Analice con detenimiento el caso clínico.
3. Lea y analice con detenimiento el caso clínico, y resuelva las consignas planteadas.
4. Elabore sus conclusiones y compártalas con tus compañeros.
 - Realice la valoración del caso.
 - Elabore los diagnósticos de enfermería que pueda identificar.
 - Elabore la planificación y ejecución de los cuidados en enfermería.

- Realice la evaluación de las actividades.

IV. Conclusiones de la práctica

Con los resultados de las preguntas, elabore el siguiente cuadro:

Valoración	Diagnóstico	Planificación	Ejecución	Evaluación de resultados
------------	-------------	---------------	-----------	--------------------------

Semana 15: Sesión 2

Cuidados de enfermería en síndromes de caídas en el adulto mayor

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente:Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Forme grupos de seis estudiantes, lea y analice con detenimiento el caso clínico sobre cuidados de enfermería en síndromes de caídas en el adulto mayor y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contenido del caso clínico y valorar de forma integral al adulto mayor con síndromes de caídas.

II. Descripción de la actividad a realizar

Presentación del caso clínico

- a) La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- b) Se visualiza el video *Prevención de úlceras por presión*. Los estudiantes manifiestan sus opiniones a través de la lluvia de ideas



Fuente: www.youtube.com/watch?v=qcO5Qe9Ttdg

c) La docente presenta el siguiente caso clínico:

SÍNDROME DE CAÍDA 15

Leoncita Lizárraga Vargas de 69 años de edad, con diagnóstico de Insuficiencia renal crónica terminal, recibe diálisis peritoneal cuatro veces al día, la hija comunica a la enfermera del establecimiento de salud que su señora madre sufrió una caída que le ocasionó una fisura a nivel de cadera y estuvo hospitalizada.

Hace tres semanas le dieron de alta con indicaciones médicas de mantenerla en reposo absoluto. Su hija solicita que el personal de salud la evalúe y cure unas heridas que le aparecieron en la región coccígea y parte de la espalda.

La enfermera realiza la visita domiciliaria y al examen físico, la paciente presenta mal estado general, mal estado de higiene, con signos de escaldaduras por uso de pañal, con signos de desnutrición y presencia de úlceras por presión en región sacro coxígea, espalda y talón.

- 7 Adaptado de Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica*. (3.ª ed.). McGraw-Hill; Tabloski, Patricia A. P. (2010). *Enfermería gerontológica*. (2.ª ed.). Prentice Hall.

Figura 1. Úlceras por decúbito.



Nota: La figura muestra úlceras por decúbito.

Fuente: Foto de Gordian Medical, Inc. American Medical Technologies; uso con autorización.

www.msmanuals.com/es-e/professional/multimedia/image/v8400948_es

Figura 2. Úlceras por decúbito.



Nota: La figura muestra úlceras por decúbito en el talón del pie. Disponible en www.directhealthcaregroup.com/es/pressure-ulcer-care/

Figura 3. Escara.



Nota: La figura muestra escara en la zona dorsal cuerpo. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/escara/>

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cuatro integrantes.
2. Analice con detenimiento el caso clínico.
3. Lea y analice con detenimiento el caso clínico, y resuelva las consignas planteadas.
4. Elabore sus conclusiones y compártalas con su aula:
 - Realice la valoración del caso.
 - Elabore los diagnósticos de enfermería que pueda identificar.

- Elabore la planificación y ejecución de los cuidados en enfermería.
- Realice la evaluación de las actividades.

IV. Conclusiones de la práctica

Con los resultados de las preguntas, elabore el siguiente cuadro:

Valoración	Diagnóstico	Planificación	Ejecución	Evaluación de resultados

Semana 16: Sesión 2

Cuidados de enfermería en estado terminal en el adulto

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones: Forme grupo de cuatro estudiantes, lea y analice con detenimiento el caso clínico sobre cuidados de enfermería en estado terminal en el adulto mayor y resuelva según las indicaciones.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar el contenido del caso clínico y valorar de forma integral al adulto mayor en estado terminal.

II. Descripción de la actividad a realizar

- a) La docente realiza una introducción del tema con la participación activa de los estudiantes a través de lluvia de ideas.
- b) Se visualiza el video Cuidados paliativos.



Fuente: www.youtube.com/watch?v=QVLRpFccO-M

c) Los estudiantes manifiestan sus opiniones a través de la lluvia de ideas.

d) La docente presenta el siguiente caso clínico:

CÁNCER DE MAMA EN ESTADIO I 6

Paciente mujer de 87 años diagnosticada hace tres años de cáncer de mama en estadio III B. Recibió tratamiento con radioterapia y quimioterapia. Actualmente presenta metástasis ósea. Precisa cuidados paliativos en domicilio por empeoramiento de su enfermedad.

Signos vitales: Presión arterial: 71/47

- Frecuencia cardíaca: 52 ppm
- Temperatura: 35,7 °C
- Saturación oxígeno: 86 %.

Tiene un solo hijo, que vive en Lima y viene a visitarle cada semana. Esta *última* semana la paciente empeoró y pidió ver de inmediato a su hijo.

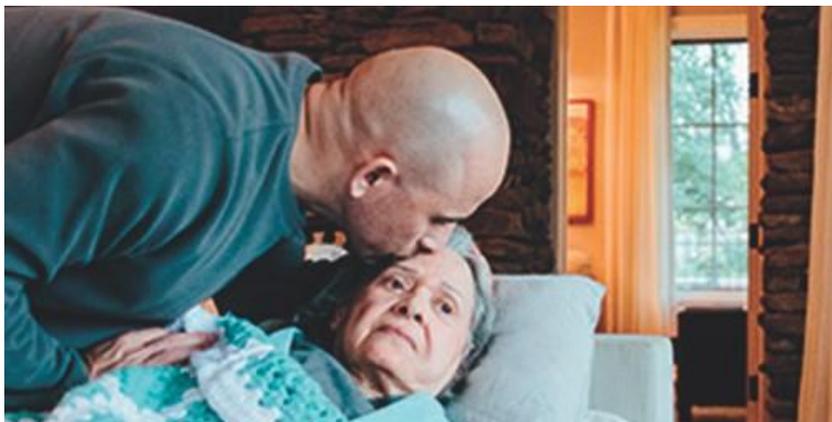
La enfermera realiza valoración y plan de cuidados basándose en el modelo de las necesidades básicas de Virginia Henderson.

Fuente: Nota: Adaptado de Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica*. 3.ª ed. Ciudad de México: McGraw-Hill.

Tabloski, Patricia A. P. (2010). *Enfermería gerontológica*. 2.ª ed. Madrid: Prentice Hall.

8 Adaptado de Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica*. (3.ª ed.). McGraw-Hill; Tabloski, Patricia A. P. (2010). *Enfermería gerontológica*. (2.ª ed.). Prentice Hall.

Figura 4. Estado terminal



Nota: La figura muestra al paciente en estado terminal recibiendo afecto de sus familiares Fuente: www.alz.org/media/HomeOffice/Teaser%20Image/alzheimer-demencia-etapa-tardia-final-teaserimage.jpg

III. Procedimientos

- a) Forme grupo de cuatro integrantes.
- b) Analice con detenimiento el caso clínico.
- c) Lea y analice con detenimiento el caso clínico, y resuelva las consignas planteadas.
- d) Elabore sus conclusiones y compártalas con su aula.
 - Realice la valoración del caso.
 - Elabore los diagnósticos de enfermería que pueda identificar.
 - Elabore la planificación y ejecución de los cuidados en enfermería.
 - Realice la evaluación de las actividades.

IV. Conclusiones de la práctica

Con los resultados de las preguntas, elabore el siguiente cuadro:

Valoración	Diagnóstico	Planificación	Ejecución	Evaluación de resultados
------------	-------------	---------------	-----------	--------------------------

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía básica

Tabloski, P. A. (2010). *Enfermería gerontológica* (2.ª ed.). Pearson Educación.

Bibliografía complementaria

Durante, P. y Pedro, P. (Coords.). (2010). *Terapia ocupacional en geriatría: principios y práctica* (3.ª ed.). Masson.

Eliopoulos, Ch. (2019). *Enfermería geriátrica y gerontológica* (9.ª ed.). Wolters Kluwer.

Eliopoulos, Ch. (2014). *Enfermería Gerontológica* (8.ª ed.). Wolters Kluwer. D'Hyver,

C., Gutiérrez, L. M. y Zúñiga, C. H. (2019). *Geriatría* (4.ª ed.). Manual Moderno.

Stanley, M. (2009). *Enfermería geriátrica* (3.ª ed.). McGraw-Hill.

Recursos digitales

Alvarado, M. y Salazar, A. (2014). Análisis del Concepto de Envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57-62. <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>

Llibre, J. y Gutiérrez, R. F. (2014). Demencias y enfermedad de Alzheimer en América Latina y el Caribe. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40(3), 1-11. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21431356008>

Videos

- Comefam ac. (9 de agosto de 2016). *Evaluación Geriátrica Integral – subtítulo* [Video] YouTube. https://youtu.be/yDYzG_poL4U
- Clínica alemana. [12 de septiembre de 2018]. *¿Qué es el delirium y cómo prevenirlo?* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/JL7opd88zcY>
- Clínica las Condes. (27 de junio de 2018). *Unidad de Cuidados del Adulto Mayor - Centro Integral del Adulto Mayor [Clínica Las Condes]* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/VEkajedD2VA>
- Colegio de Enfermeras de Costa Rica. (16 de noviembre de 2017). *Pre- vención de úlceras por presión* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/qcO5Qe9Ttdg>
- CTO Enfermería (27 de noviembre de 2017). *Enfermería* [Video]. YouTube. [youtube.com/watch?v=fO8fEY7zGVs](https://youtu.be/fO8fEY7zGVs)
- Defensoría del pueblo Perú. (3 de octubre de 2017). *Situación de las personas adultas mayores en el Perú* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/P-LKgHqS4k8>
- IBT Group Perú - Sociedades Operadoras. (20 de abril de 2017). *¿Qué es la osteoporosis?* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/ZUQM-ghPFAjQ>
- INEMEC. (9 de octubre de 2014). *Diabetes Mellitus en el Adulto Mayor* [Video]. Youtube. <https://youtu.be/J5MbQynQK04>
- Hospital FrickeTV. (12 de noviembre de 2017). *Cuidados Paliativos* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/QVLRpFccO-M>
- Medicarama. (14 de noviembre de 2019). *Geriatría en Enfermería* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/JLsZ6Me28sU>
- Medika AC. (23 de junio de 2020). *Como calcular dosis de medicamentos paso a paso de la manera mas sencilla* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/FVGpkgeRgyk>
- Ministerio de Salud Gobierno de Chile. (20 de abril de 2020). *El autocuidado en la Guía de Salud para Personas Mayores* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/rQxH9mFgo7M>
- Quirón Salud. (11 de noviembre de 2016). *20% de las personas que fallecen por parada cardiorespiratoria serían recuperables con RCP* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/H70I4P7E-Dw>
- RED MÁS Noticias. (4 de octubre de 2019). *La importancia de los adul- tos*

mayores en la sociedad [Video]. YouTube. <https://youtu.be/GuLHCQgyUss>

Televisión Pública Noticias. (15 de febrero de 2019). *Qué son y cómo detectar las cardiopatías congénitas | #TPANoticias* [Video]. YouTube. https://youtu.be/_Yw_gJzWoFw

Universidad Autónoma de Chile. (25 de agosto de 2020). *Violencia contra adultos mayores en cuarentena* [Video]. YouTube. <https://youtu.be/cNvZW7Sp-0o>

<https://www.youtube.com/watch?v=qBJ9LViUxK4> (video no disponible)

