

# DOENÇAS ESPECIAIS DO IDOSO



# MAL DE ALZHEIMER



- Forma de demência
- Perda progressiva de memória
- Sinais e sintomas



## Sinais e sintomas

- Alterações da psicomotricidade
- Comportamento locomotor
- Comportamento alimentar
- comportamento sexual
- Psiquiátricas propriamente ditas
- Desordens do sono
- Comportamento bizarro

# ESTÁGIOS DA DOENÇA



- Estágio inicial - confusão
- Estágio intermediário - necessita de ajuda para executar tarefas rotineiras
- Estágio avançado - perda completa da memória

- Estágio inicial parece confusa e esquecida. As palavras e pensamentos são inacabados e esquece fatos recentes.
- Estágio intermediário precisa de muita ajuda para executar tarefas rotineiras não reconhece seus familiares e vestuários
- Estágio Avançado perde completamente a memória, a capacidade de raciocínio e necessário ajudá-lo em todos os aspectos do dia a dia.

# TRATAMENTO

- Medicamentoso
- Plano de gerenciamento



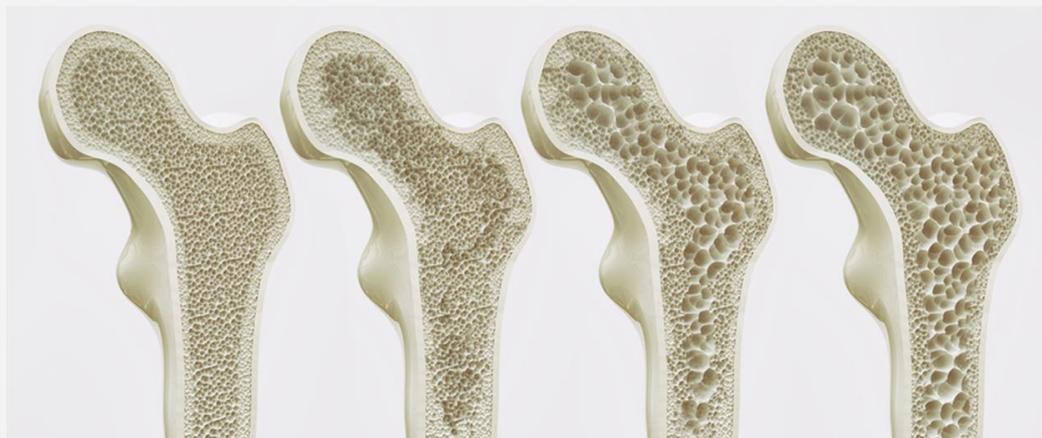
# CUIDADOS DE ENFERMAGEM



- Cuidados diários
- Planejamento das atividades diárias
- Dicas que podem ajudar
- Ajuda nos cuidados pessoais



# OSTEOPOROSE



<http://www.blog.saude.gov.br/index.php/promocao-da-saude/53593-osteoporose-entenda-a-doenca-silenciosa-que-torna-ossos-fragis-e-quebradicos>

- Osteoporose: a matriz óssea é perdida, enfraquecendo, assim os ossos e tornando-os mais suscetíveis à fratura
  - Velocidade de reabsorção óssea é maior que a velocidade de formação
  - Os sais de cálcio e fosfato são perdidos criando ossos porosos e quebradiços
  - Ocorre normalmente em mulheres pós-menopausa
  - Outros fatores: idade, inatividade, doença crônica, medicamentos (corticóides, reposição tireoidiana, ciclosporina), deficiência de cálcio e vitamina D na dieta, fumo e álcool, tipo corporal, raça (brancos e asiáticos maior risco)



# ALTERAÇÃO DE RESPOSTA AOS MEDICAMENTOS

# ABSORÇÃO

- ↓ suco gástrico
- ↓ fluxo sanguíneo



- Alteração de resposta ao medicamento
  - Absorção afetada por
    - Diminuição de suco gástrico
    - Diminuição de motilidade gastrointestinal
    - Diminuição de fluxo sanguíneo gástrico
    - Diminuição de fluxo sanguíneo retal e temperatura corporal
  - Distribuição afetada por
    - Diminuição do tamanho corporal
    - Diminuição do conteúdo hídrico corporal
    - Aumento dos lipídeos totais
    - Os medicamentos distribuídos em água apresentam concentração mais elevada
    - Medicamentos distribuídos em lipídeos apresentam distribuição mais ampla e menos intensa porém o efeito é mais prolongado

# DISTRIBUIÇÃO



- Tamanho corporal
- Conteúdo hídrico
- Lipídeos

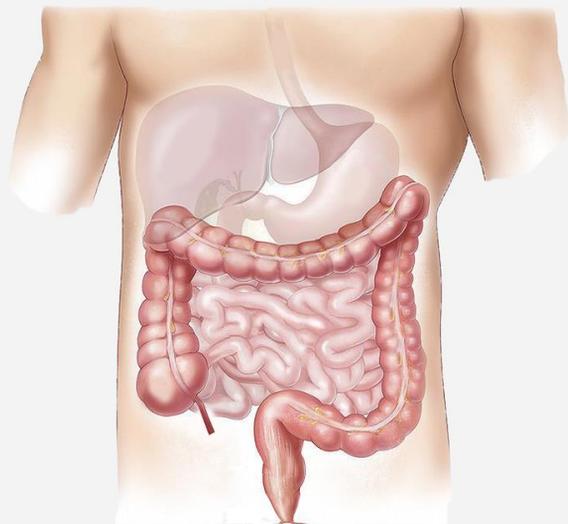


- Distribuição afetada por
  - Diminuição do tamanho corporal
  - Diminuição do conteúdo hídrico corporal
  - Aumento dos lipídeos totais
  - Os medicamentos distribuídos em água apresentam concentração mais elevada
  - Medicamentos distribuídos em lipídeos apresentam distribuição mais ampla e menos intensa porém o efeito é mais prolongado



METABOLISMO

EXCREÇÃO



- Metabolismo alterado
  - Redução do fígado e da atividade enzimática
  - Maior tempo de atividade do medicamento
- Excreção alterada
  - Redução da função tubular e do fluxo renal
  - Redução de néfrons e da filtração renal



# | ALTERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL



- Perda de dentes e redução de saliva
- Redução da pepsina
- Alterações sensoriais
- Fatores psicossociais



- Alteração do estado nutricional
  - Perda de dentes e redução de saliva
  - Redução da pepsina, compromete a digestão de proteínas e absorção de vitaminas
  - Alterações sensoriais do paladar e ofalto
  - Fatores psicossociais: solidão, depressão, dietas especiais, restrição financeira, capacidade para preparar os alimentos
  - Uso de álcool rico em calorias de pobre valor nutricional
  - Uso de medicamentos que podem afetar a absorção de nutrientes
  - Disfagia decorrentes de AVC, intubação, cirurgia de pescoço, demência, Parkinson



# | ALTERAÇÕES DO TRATO URINÁRIO

- Incontinência Urinária

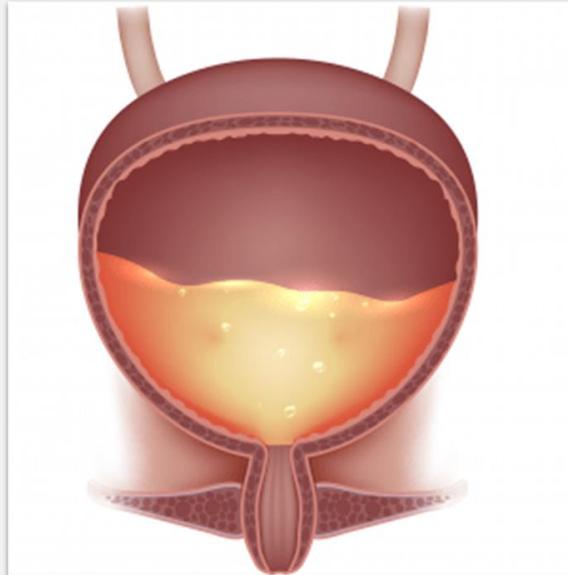
- Estresse
  - Urgência
  - Hiperfluxo
  - Funcional
- extravasamento  
urinário



- Incontinência Urinária

- De estresse: perda involuntária de urina com aumento da pressão intra-abdominal (fraqueza dos músculos do assoalho pélvico)
- De urgência: extravasamento de urina pela incapacidade de retardar a micção depois de perceber a sensação de plenitude vesical (snc, condições genito-urinárias)
- De hiperfluxo: devido ao extravasamento da urina decorrente de forças mecânicas sobre a bexiga distendida (obstrução mecânica, falta de contração da bexiga)
- Funcional extravasamento urinário pela incapacidade de chegar até o banheiro problemas cognitivos ou físicos

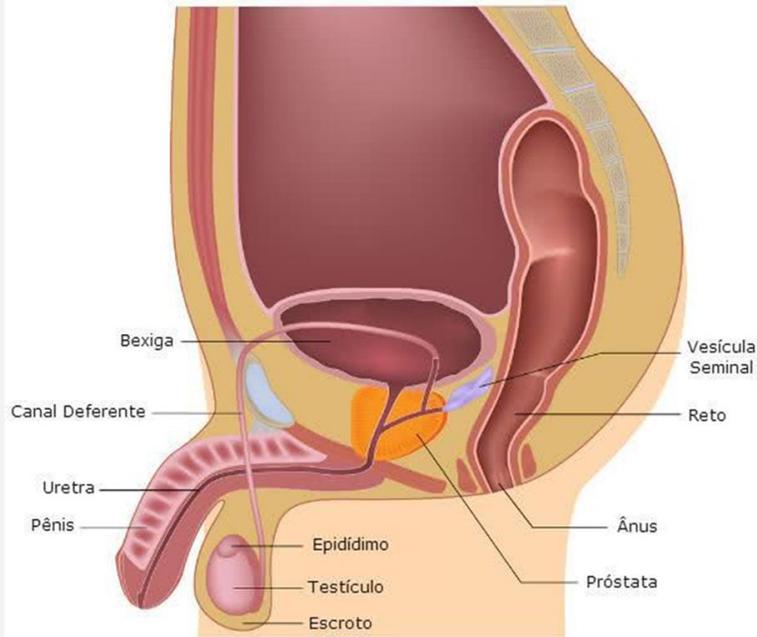
- Retenção urinária



<https://i0.wp.com/162.144.156.74/~perineo/wp-content/uploads/2018/01/2.3RUfeminina-1-300x300.png?resize=300%2C300>



- Retenção urinária: frequentemente relacionado à condição neurológica
  - Pode ocorrer pós-cateterismo, pós AVC, em diabéticos devido a bexiga neuropática atônica, por impactação fecal, hipertrofia de próstata
  - O paciente pode eliminar pequenas quantidades de urina e apresentar incontinência contínua devido ao hiperfluxo
  - Pode ser causada ou agravada por medicamentos com propriedades anticolinérgicas como a levodopa, antidepressivo tricíclicos (amitriptilina)
  - Pode provocar infecção e levar a sepse no idoso



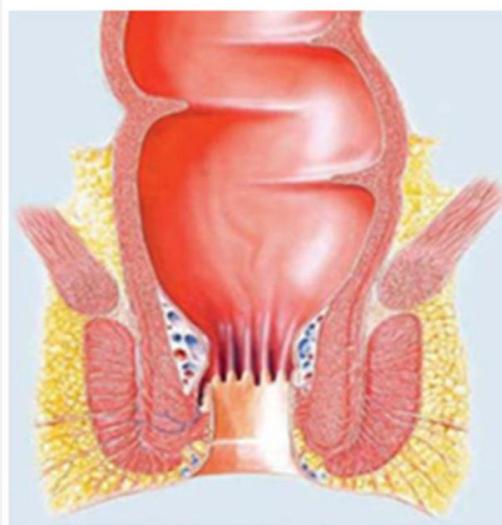
<https://static.todamateria.com.br/upload/55/a0/55a003e348da5-sistema-urinario-large.jpg>





# | ALTERAÇÕES DO TRATO DIGESTÓRIO

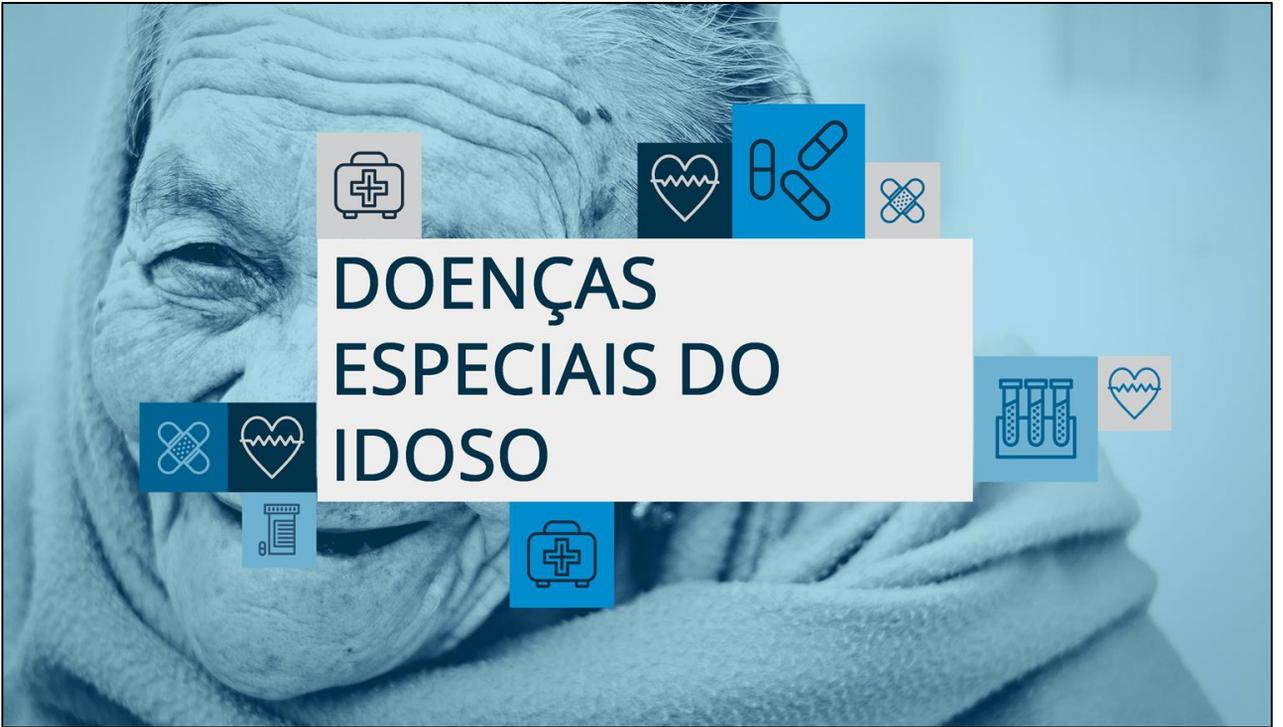
- Incontinência fecal



<http://deriva.com.br/wp-content/uploads/2017/07/Canal-anal-e-retoo.jpg>



- Incontinência Fecal: incapacidade de controlar voluntariamente a eliminação de gases ou fezes
  - Depende da sensibilidade retal e anal, da capacidade do reservatório e do mecanismo de funcionamento dos esfínteres
  - No idoso institucionalizado, a impactação fecal é uma causa primária de incontinência devido ao extravasamento de fezes em torno da massa fecal
  - No idosos não institucionalizado freqüentemente é uma disfunção dos mecanismos anorretais (esfínteres)
  - Lesão degenerativa do nervo pudendo
  - Quando for de natureza diarreica pode estar associada a parasitose



# DOENÇAS ESPECIAIS DO IDOSO

