

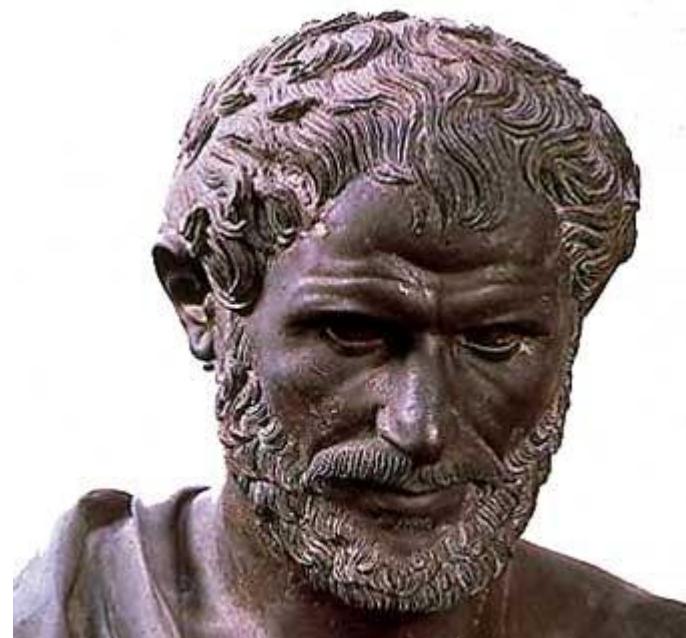


# **UNIVERSIDAD ESTATAL DEL VALLE DE ECATEPEC**

**Estimulación sensorial con  
adultos mayores**

**Maestra Angélica María Razo González**

**Aristóteles:**  
**“nada hay en mi intelecto que no  
haya pasado por mis sentidos”**



# La estimulación sensorial

Es de vital importancia, porque sólo a través de las sensaciones se llega a los conceptos y a las definiciones de las cosas.

La riqueza de estímulos sensoriales beneficia al pensamiento, a la inteligencia y al lenguaje del pequeño.

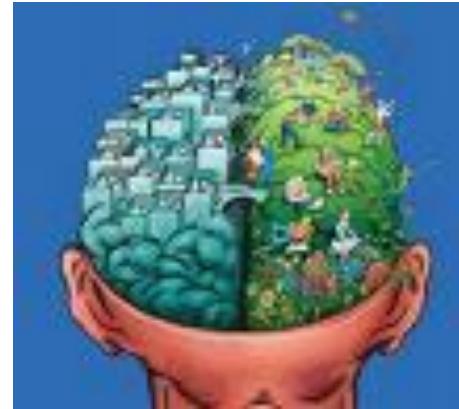
Las funciones superiores dependen de la educación de los 5 sentidos.

# ¿EN QUÉ CONSISTE LA ESTIMULACIÓN SENSORIAL?

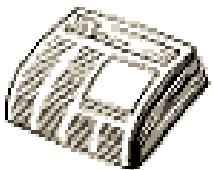
Es la exposición de los sentidos, a estímulos (visuales, auditivos, gustativos, olfativos y táctiles) que provocan las funciones cerebrales y nos comunica la sensación de estar más vivos.

Con la estimulación sensorial el cerebro entra en un estado de receptividad sensitiva que repercute en una mayor atención, la que a su vez es como la mecha que enciende la conciencia.

# **Funciones de los hemisferios cerebrales izquierdo y derecho**



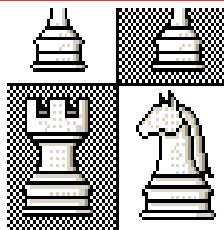
- Aunque los hemisferios cerebrales tienen una estructura simétrica, con los dos lóbulos que emergen desde el tronco cerebral y con zonas sensoriales y motoras en ambos, ciertas funciones intelectuales son desempeñadas por un único hemisferio.
- El hemisferio izquierdo de una persona se suele ocupar del lenguaje y de las operaciones lógicas, mientras que el hemisferio derecho controla las emociones y las capacidades artísticas y espaciales.



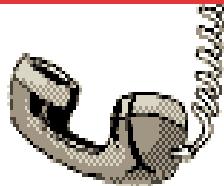
Lenguaje escrito

12345  
12345  
12345

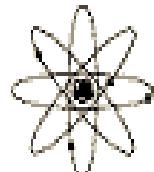
Habilidad numérica



Razonamiento



Lenguaje hablado

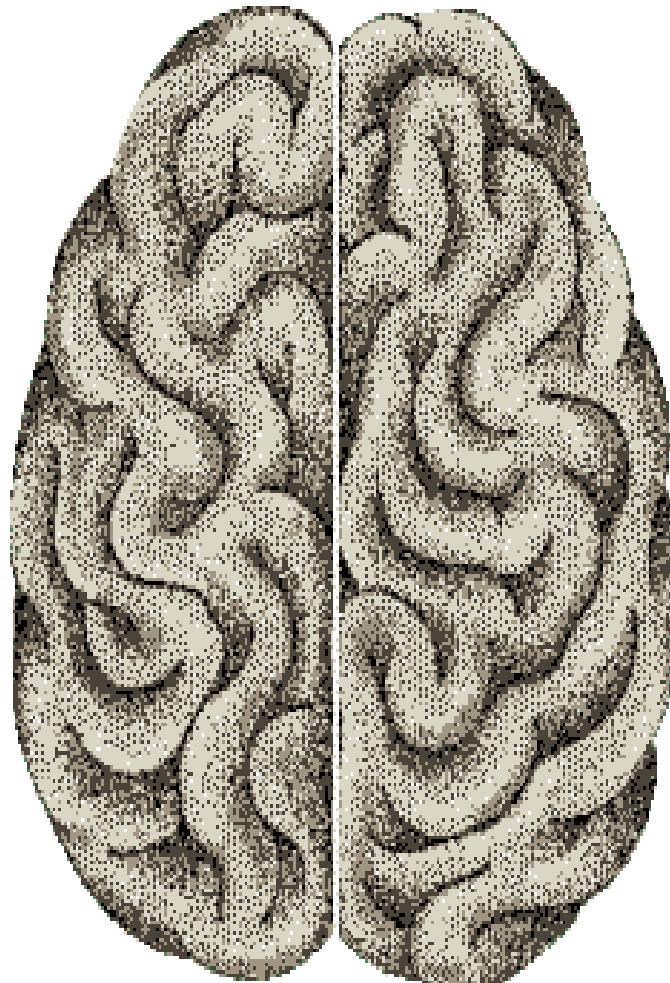


Habilidad científica



Control de la mano derecha

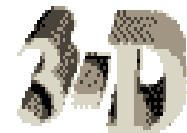
### Funciones del hemisferio cerebral izquierdo



### Funciones del hemisferio cerebral derecho



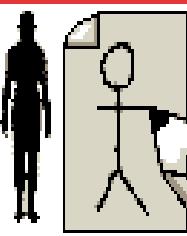
Perspicacia



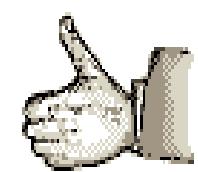
Percepción tridimensional



Sentido artístico



Imaginación



Control de la mano izquierda

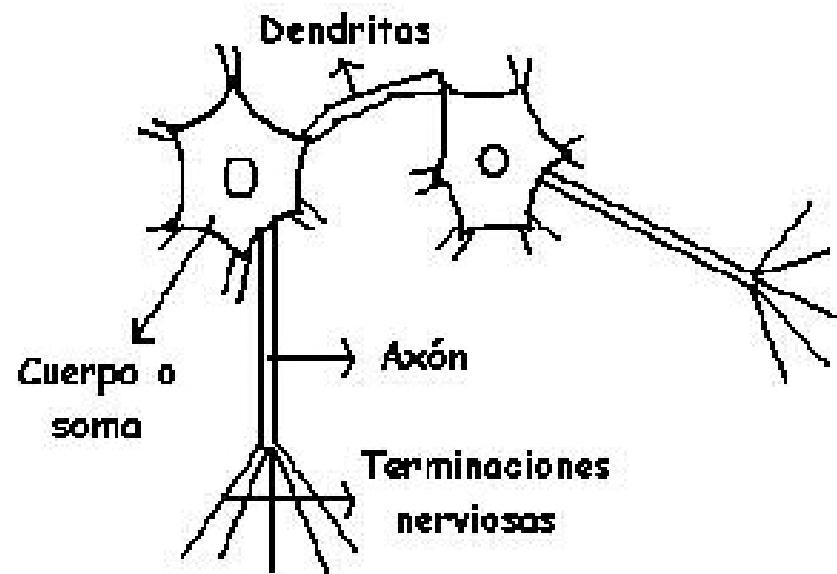


Sentido musical

Cada movimiento, desde la infancia, es decisivo en la **creación de redes neuronales** que de hecho formaran la esencia del aprendizaje.

A través de nuestros ojos, oídos, nariz, lengua y piel recibimos sensaciones que convertimos en conceptos. Esto es el fundamento del concomimiento empírico.

En el cerebro y en el cuerpo el aprendizaje “interacciona”, formando redes de comunicación entre neuronas a través de mensajes eléctricos.



Mientras recibimos estímulos sensoriales e iniciamos cualquier movimiento, las neuronas forman grupos neuronales, que al continuar intercomunicándose llegan a convertirse en inmensas “autopistas” a través de las cuales no solo tenemos acceso a nuestro interior y a la información del mundo exterior, sino que también nos permite dar una respuesta.

# Clasificación de los sistemas sensoriales.

- Sherrington (1906) identificó tres tipos de receptores en el organismo:
- Exteroceptores - que informan acerca del ambiente externo.
- Interoceptores - los cuales informan acerca del ambiente interno.
- Propioceptores - los cuales tienen que ver con la posición del propio cuerpo en el espacio y sus movimientos a través de él.

# Exterocepción.

- Incluye los cinco sentidos "tradicionales": visión, audición, olfato, gusto y tacto.



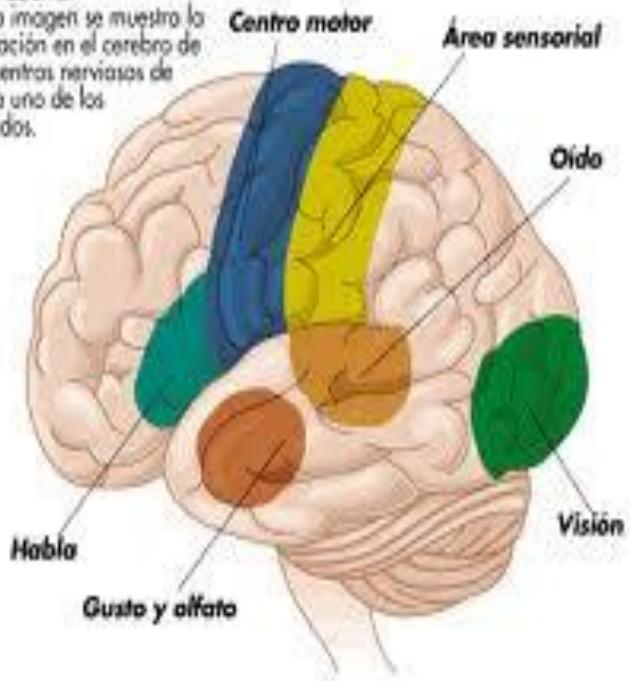
# Interocepción.

- Comprende los receptores internos para el oxígeno, bióxido de carbono, glucosa en sangre, entre otros.

## ¿Dónde se producen las sensaciones?

Si bien es cierto que los órganos de los sentidos son los encargados de captar la información que nos permite ver, escuchar, olfatear, saborear y tener sensibilidad táctil, es en el cerebro donde se producen todas las sensaciones e imágenes que percibimos a cada minuto casi de manera inconsciente.

En la imagen se muestra la ubicación en el cerebro de los centros nerviosos de cada uno de los sentidos.



# Propiocepción .

En general se subdivide en:

- a) el sentido cinestésico que vigila los movimientos de los miembros, articulaciones y músculos.
- b) el sentido vestibular, que responde a la gravedad y los movimientos de la cabeza.



# Órganos de los sentidos, receptores de los sentidos y áreas cerebrales para los seis sistemas sensoriales principales

Modalidad sensorial	Órgano del sentido (estructura accesoria)	Receptor sensorial (transductor)	Área cerebral
Visión (vista)	Ojo (en particular el cristalino)	Bastones y conos (en la retina)	Lóbulo occipital (corteza estriada, extraestriada, preestriada) (vía nervio óptico)
Audición (oído)	Oído externo (pabellón) oído medio (tímpano y osículos) oído interno (cóclea)	Células pilosas especializadas, en el órgano de Corti (en la cóclea)	Lóbulo temporal (vía nervio gustativo)
Gusto	Lengua (en particular, botones y papilas gustativas, bordes alrededor de los lados de la lengua)	Receptores especiales en los botones gustativos que se conectan con neuronas sensoriales	Lóbulo temporal (vía nervio gustativo)

Olfato	Nariz (en particular, la mucosa olfatoria de la cavidad nasal)	Transductores en la mucosa olfatoria	Lóbulo temporal y Sistema límbico (vía bulbo olfatorio y vías olfatorias)
Sentidos cutáneos o de la piel (tacto)	Piel	<p>Existen cerca de 5 000 000 de sensores de al menos 7 tipos, incluidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corpúsculos de Meissner (tacto)</li> <li>• Bulbos terminales de Krause (frío)</li> </ul>	Lóbulo parietal (corteza Somato-sensorial) y cerebelo
Propiocepción (sentidos cenestésico y vestibular)	Oído interno (canales Semicirculares, sacos Vestibulares)	Sensores vestibulares (otolitos o "pieles del oído"), pequeños Cristales adheridos a las células pilosas en los Sacos vestibulares, que son sensibles a la gravedad	Cerebelo (vía nervio vestibular)

# Estado de los órganos sensoriales en la vejez

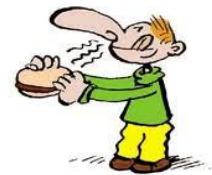


- **Visión:** Durante el envejecimiento normal, el tamaño de la mancha ciega aumenta y los campos visuales se reducen en forma progresiva . La adaptación a la oscuridad es más lenta

Algunos de los trastornos visuales más comunes son: La catarata senil, el glaucoma y la degeneración macular senil, siendo esta última la principal causa por sí sola, de ceguera en el anciano.



- **Audición:** El 90% por ciento de la población de ancianos internados en los asilos sufre trastornos auditivos. Los enfermos que tienen aparatos auxiliares de la audición con frecuencia no los usan o son negligentes para reponer las pilas.



- **Gusto y olfato.** Estos se deterioran gradualmente con la edad. La anosmia en el anciano puede provocar accidentes, a no ser capaces de percibir un olor. La pérdida del olfato hace que todos los alimentos sepan igual, lo que priva al anciano de la satisfacción de comer.

- **Tacto.** Los enfermos que se encuentran confinados en cama o silla de ruedas y los que cursan con algún síndrome hemisensorial por un infarto, pueden sufrir deterioro del sentido del tacto.



- **Barreras del lenguaje.** Muchos viven alejadas de su país natal, no dominan el idioma corriente y se aíslan socialmente por una barrera de lenguaje. El paciente con una enfermedad vascular cerebral puede encontrarse afásico y padecer de un aislamiento aún mayor.

# Efectos de la **Privación Sensorial** en Adultos Mayores

La falta de estímulos en el entorno puede causar síntomas como:

- Angustia
- Tensión
- Falta de concentración
- Facilidad para ser sugestionado
- Ilusiones físicas
- Fantasías sensoriales vividas
- Incluso alucinaciones

# Neurosis institucional

Barton atribuyó la “neurosis institucional” a:

- una pérdida del contacto con el mundo externo
- al ocio
- a las actitudes autoritarias
- a la perdida de pertenencias
- a la falta de planes para el futuro



# Conductas regresivas

- En los asilos muchas las conductas regresivas son fomentadas por el personal del mismo asilo, al querer controlar el deterioro cognitivo o demencia como comportamientos primitivos, usando sujetaciones o exceso de medicamentos.
- Las actitudes autoritarias del personal fomentan la regresión y dependencia.
- Constantemente el personal le dice al paciente que es demasiado débil como para poder hacer cualquier cosa por si mismo.

# Síndrome de la puesta de sol

En los asilos de ancianos y los hospitales se puede presentar este síndrome.

- “Al caer la tarde, la estimulación sensorial se reduce, tanto en la visión como en la audición, la angustia aumenta provocando agitación, confusión, sensación de ruidos, e incluso un comportamiento agresivo y destructivo”.

# Sordera y síntomas paranoides

- En el anciano la sordera lo predispone a sufrir psicosis paranoides, lo que conduce al aislamiento social, la mala interpretación de lo que dicen los demás y un menor aporte social.
- También surgen las ideas y sentimientos de debilidad, inutilidad, y de sentirse blanco de fuerzas hostiles

# Actividades para la estimulación sensorial

- ♥ Estimulación auditiva
- ♥ Estimulación visual
- ♥ Estimulación táctil
- ♥ Estimulación olfativa
- ♥ Estimulación gustativa

# Estimulación auditiva

- Algunos tipos de actividades que se pueden realizar para estimular el sentido del oído es escuchar música relajante.
- Otro tipo de actividad para agudizar el oído seria que se le colocara al adulto mayor diferentes tipos de música a un volumen bajo y que intente reconocerla o simplemente que escuche alguna plática se logra el estímulo.
- O exponerlos a diferentes sonidos cotidianos para que juegue adivinanzas, identificando los sonidos.

# Estimulación visual

- El colocar diferentes colores en una imagen ya se le puede considerar una estimulación visual.
- Aunque no solo son colores si no también se podría decir que las formas y el movimiento también influyen en este tipo de estimulación.
- Adivinar formas, a partir de secciones, admirar litografías o fotografías.
- Recurrir a la Reminiscencia a través de las fotos de la propia vida o de sucesos históricos importantes.

# **Estimulación táctil (este sentido esta en todo el cuerpo)**

El realizar diferentes tipos de actividades manuales y corporales puede implicar el realizar muchos tipos de estimulación para el sentido del tacto.

- Presionar una pelota de esponja o de bolitas de unicel.
- Pasar un cepillo de cerdas suaves sobre las manos.
- Reconocer texturas en general.

# **Estimulación olfativa**

- Con el simple hecho de percibir diferentes olores se puede decir que se tiene un estimulo del sentido del olfato.

## **Oler comida, flores, perfumes, etc.**

- Hasta en el momento en el que un adulto mayor se preocupa por su higiene personal y usa colonia o perfume ya realiza una estimulación olfatoria hacia los demás.

# Estimulación gustativa

- Al conocer sabores nuevos se estimulan las papilas gustativas y esto trae consigo la estimulación.
- También el comer alimentos que son del agrado de la persona puede causar ese estímulo positivo y eso hará que la persona se alimente de manera.

# Es necesario crear ambientes estimulantes

- Limpios y ordenados
- Que huelan bien
- Accesibles y seguros
- Existen materiales y actividades de terapia ocupacional
- Que los orienten en tiempo y espacio
- Agradables a la vista y el olfato
- Cálidos y amables



**GRACIAS**