



Universidad del sureste
Campus Tuxtla Gutiérrez , Chiapas
Escuela de Medicina Humana



Título del trabajo:

Mapa mental valoración Geronto- geriátrica integral

Unidad IV

Nombre del profesor: Dr. Ricardo Acuña De Saz

Nombre de la asignatura: Geriatria

Nombre del alumno: Karla Zahori Bonilla Aguilar

Semestre y grupo: 6to semestre Grupo "A"

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 11 de Junio de 2020.

VALORACIÓN GERONTO-GERIÁTRICA INTEGRAL

DEFINICIÓN

Es un instrumento que permite, dentro de la valoración clínica del paciente adulto mayor, integrar los conocimientos de las esferas clínicas, psicológicas, mentales y sociales, lo que faculta el obtener una visión amplia y clara del contexto en que se encuentra el paciente, facilita el diagnóstico no solo de entidades patológicas habituales, sino también el integrar a los síndromes geriátricos.

Requiere

Integración de un equipo multidisciplinario

Que consta de

Médico geriatra, enfermera geriatra, psicogeriatría, rehabilitación y nutrióloga geriátrica

Objetivo

- 1.-Mejorar la exactitud del diagnóstico.
- 2.-Identificar problemáticas relacionadas no diagnosticadas previamente.
- 3.-Establecer un manejo integral adecuado y adaptado a las necesidades particulares de la persona.
- 4.-Mejorar la funcionalidad física y mental, con mediciones objetivas.
- 5.-Mejorar la calidad de vida.
- 6.-Conocer y reconocer los recursos del paciente y su entorno social, accesibilidad a las actividades que promuevan la salud.
- 7.-Situación al paciente en el nivel médico social adecuado a sus necesidades. Para determinar qué profesionales de la salud deben involucrarse.
- 8.-Reducir ingresos hospitalarios e institucionales, manteniendo en el hogar las mejores condiciones de vida para el paciente.
- 9.-Determinar la situación actual del cuidador, su actividad y problemas

Metas

- 1.- Generar nuevos diagnósticos, reconociendo problemas antes no considerados.
- 2.-Al egresar, obtener mejores resultados con base en la evaluación del estado funcional y evaluación cognitiva/afectiva.
- 3.-Disminuir los días de estancia en instituciones de salud.
- 4.-Disminuir costos de atención médica, reducir el número de medicamentos al manejar la intervención multidisciplinaria.
- 5.-Mejorar la calidad y supervivencia del paciente.

Abordaje geriátrico completo

Integrado por

1.-Valoración clínica

Anamnesis

Es complicada debido a los problemas de comunicación, la presencia de déficits sensoriales, además de que los posibles deterioros, intelectual y psicomotriz, dificultan entrevistas completas (largas). Es probable que se requieran varias entrevistas clínicas para lograr realizar completa la VGI

Exploración física

Incluye

Cefalocaudal (cabeza, cuello, tórax, abdomen, tacto rectal, extremidades, neurológico, piel).

2.-Examen de función y calidad de vida

Nos permite conocer la capacidad del anciano para realizar sus actividades de la vida diaria básicas.

Valoración de marcha y equilibrio

El índice de actividades de la vida diaria de Katz es uno de los más estudiados y validado

Considera 6 puntos:
Baño.
Vestirse/desvestirse.
Uso del retrete.
Movilidad.
Continencia.
Alimentación

3.-Valoración nutricional

La aportación del Mini Nutritional Assessment (MNA)⁹ ha sido de gran utilidad para su valoración.

El médico del primer nivel de atención deberá identificar problemas socio-familiares como: maltrato, abuso y aislamiento social, así como adultos en proceso de jubilación

Para las AVDI, el índice de Lawton y Brody⁶ toma información de 8 ítems

Usar el teléfono.
Ir de compras.
Prepara la comida.
Realizar tareas del hogar.
Lavar la ropa.
Utilizar transporte.
Controlar la medicación.
Manejar el dinero.

4.-Valoración mental

Compuesta por el área cognitiva y Valoración afectiva

Bibliografía

Guía de práctica clínica GPC/ Instituto Mexicano del seguro social
Revista de la facultad de Medicina UNAM
Manual CTO de Medicina y Cirugía 4ª edición ENARM- México/
Geriatría