



**Nombre del alumno:**

JENNY CITLALI DE LEON PEREZ

**Nombre del profesor:**

LIC. LUBDI ISABEL ORTIZ PEREZ

**Licenciatura:**

ENFERMERIA

**Materia:**

**GERONTOGERIATRIA**

**Nombre del trabajo:**

Ensayo del tema:

“SINDROME GERIATRICO”

Frontera Comalapa, Chiapas a 05 JUNIO DEL 2020

Las personas mayores constituyen un grupo poblacional en aumento, siendo el grupo de los más ancianos el que presenta el crecimiento más rápido. En estas personas ancianas las caídas y la malnutrición son 2 síndromes geriátricos frecuentes generadores de morbimortalidad. Se han descrito prevalencias de caídas y de riesgo nutricional en las personas mayores de 65 años de la comunidad, El envejecimiento poblacional es uno de los grandes triunfos de la humanidad, pero es también uno de sus mayores retos. A medida que nos centremos en el siglo, el envejecimiento de la población implicará un aumento en todos los países.

Si bien de cara al futuro, las distintas organizaciones sanitarias proponen el modelo del envejecimiento activo como meta que permita disfrutar a los ancianos del mañana de la mejor calidad de vida posible (entendida ésta como bienestar físico, psíquico y social), la realidad es que los ancianos de hoy, sobre todo los de más edad, sufren diversos cuadros patológicos y síndromes que disminuyen notablemente su salud, y en consecuencia, su calidad de vida. No debe olvidarse que los adultos mayores valoran dicha calidad de vida, en función de su nivel de independencia, y los diferentes síndromes que seguidamente se estudiarán, reducen, por no decir que eliminan casi por completo, esa ansiada vida independiente. Las enfermedades en el adulto mayor tienen ciertos modelos de presentación. El término “síndromes geriátricos” se acuña para referirse a las formas de presentación más frecuentes. Cada uno puede deberse a una o muchas causas, así como una misma enfermedad pueden presentarse como diferentes síndromes. Se describen aspectos de los síndromes principales que afectan a los procesos de rehabilitación por su repercusión funcional neuromotora, capacidad cardiorrespiratoria y sensorial.

El termino "síndrome geriátrico" se refiere a las formas de presentación más frecuente de las enfermedades en el adulto mayor. Se deben a condiciones de salud multifactoriales, propias del paciente anciano. Estos ocurren como consecuencia de los efectos de la acumulación deterioros múltiples sistemas volviendo a una persona vulnerable antes las demás fisiológicas o patológicas incluyendo los procedimientos quirúrgicos.

Se define como aplicación postoperatoria aquella eventualidad que ocurre en el curso previsto de un procedimiento quirúrgico con una respuesta local o sistémica que puede retrasar la recuperación, poner en riesgo una función o la vida.

El desarrollo de cualquiera de los síndromes geriátricos como complicación pone en alto riesgo al adulto mayor incrementado la morbi-mortalidad durante la estancia ya sea hospitalaria y al egreso. Son de especial importancia al grupo de adultos mayores en los que existe fragilidad, ya que estos presentan mayor riesgo y complicaciones relacionadas a otros síndromes geriátricos (inmovilidad, incontinencia, deterioro cognitivo, UPP, fragilidad, etc) los pacientes frágiles se benefician de una intervención oportuna orientada a mejorar las condiciones generales con medidas de rehabilitación, nutrición.

Otro síndrome de gran importancia es la inmovilidad, lo cual se puede presentar antes o después al evento. Llegar a ser desbastador en cualquier adulto mayor puede afectar a varios órganos o sistemas incluidos la piel, musculo esquelético, genitourinario, con repercusiones tanto físicas, psicológicas, familiares y sociales. Estos precipitan el desgaste del cuidador por el incremento en el tiempo y en los esfuerzos dedicados al cuidado de los pacientes con inmovilidad, los cuales, en la mayoría de los casos tienen como consecuencia final corto o mediano plazo la muerte debido a las consecuencias del inmovilismo.

Como se ha mencionado, los adultos mayores tienen mayor riesgo de morbi-mortalidad. Esto debe incluir intervenciones en la nutrición, la funcionalidad, los procesos médicos y orientación de los cuidados al cuidador primario, esto puede ser proporcionado por la atención de los equipos interdisciplinario.

Para concluir ya que el "síndrome geriátrico" es decir de ancianos, para algunos autores se considera unos pacientes ocultos o desconocidos. Existen variables tales como: frecuencia de aparición de alteraciones médicas, físicas, psíquicas y su relación con el grado de parentesco, así como los principales problemas sociales, laborales, económicos que enfrenta el "cuidador" en su labor diaria; se arribó a la conclusión de que el "cuidador de anciano" así como en el objeto de su cuidado la que pueden llevarlo a convertirse en cualquier momento en paciente.

El cuidado de un anciano o enfermo con algún síndrome es siempre una dura "carga" para cualquier persona que se vea sometido a dicha tarea y es frecuente que en algún momento el "cuidador" se sienta incapaz de afrontarlo, ya que compromete su bienestar, e incluso su salud. Que precisaría un diagnóstico precoz de su enfermedad y una intervención inmediata, antes de que el deterioro sea difícilmente reversible. Este síndrome se caracteriza por la existencia de un cuadro plurisintomático, que afecta a todas las esferas de la persona, con repercusiones médicas, sociales, económicas, y otras que pueden llevar al "cuidador".

Nuestra visión integral del personal de Enfermería que atiende esta entidad en la atención primaria nos debe permitir detectar con suficiente antelación la repercusión negativa del cuidado que brinda este "cuidador". En nuestras consultas y en las visitas a domicilio no debemos centrar nuestra atención sólo en el paciente enfermo y discapacitado, sino también en el "cuidador" y su entorno familiar, que de igual forma sufre la enfermedad, según el grado de adaptación que tenga del problema. Precisamente, hacia la búsqueda de esta visión integradora en el proceso de "cuidar", nos motivamos para lograr de manera directa e indirecta el aumento en la calidad de vida del cuidado que ofrece el y encontrar una adecuada conexión entre la familia y los recursos sanitarios disponibles en la comunidad. Por lo antes expuesto hemos sentido la necesidad de determinar las enfermedades más frecuentes de los pacientes atendidos por además identificar el vínculo y grado de parentesco con el enfermo; también analizar el comportamiento y evolución de los síntomas médicos, psíquicos, sociales y laborales.