



**UNIVERSIDAD
OCOSINGO.**

DEL SURESTE, CAMPUS

MATERIA: Enfermería gerontogeriatrica

TRABAJO: Resumen y mapas mentales

TITULAR DE LA ASIGNATURA: Lic. Erika Cedillo Reyes

ALUMNA: Karen Uldarely Encino Hernández

CUATRIMESTRE: 6

Ocosingo, Chiapas a 03 de junio,2020

Síndromes geriátricos

Con el envejecimiento se producen cambios fisiológicos en todos los sistemas del organismo que determinan disminución de la reserva funcional limitando la capacidad de respuesta ante un aumento de la demanda o un estrés. También se produce un deterioro de los procesos reguladores que mantienen la integración funcional entre los diferentes órganos y sistemas del individuo. Así, pues, el envejecimiento no es sólo la suma de la reducción individual de la reserva funcional de cada órgano, sino también de los mecanismos de función que integran sus funciones.

Los síndromes geriátricos son un conjunto de cuadros habitualmente originados por la conjunción de enfermedades con alta prevalencia en los ancianos y que son el frecuente origen de incapacidad funcional o social en la población. Son la manifestación (síntomas) de muchas enfermedades, pero también son el principio de muchos otros problemas que se debe tener en cuenta desde su detección para establecer una buena prevención de los mismos.

La pluripatología tan frecuente no sólo dificulta el diagnóstico, sino que a veces el tratamiento de una empeora el curso de otra (por ej., tratamiento de insuficiencia cardiaca con diuréticos puede ocasionar incontinencia urinaria).

Los síndromes geriátricos son magníficamente definidos por Kane, en 1989, en su libro *Essentials of Clinical Geriatrics* como problemas geriátricos, permitiendo a través de una regla nemotécnica su memorización por medio de la regla de las «ies»:

- Immobility: inmovilidad.
- Instability: inestabilidad y caídas.
- Incontinence: incontinencia urinaria y fecal.
- Intellectual impairment: demencia y síndrome confusional agudo.
- Infection: infecciones.
- Inanition: desnutrición.
- Impairment of vision and hearing: alteraciones en vista y oído.
- Irritable colon: estreñimiento, impactación fecal.
- Isolation (depression)/insomnio: depresión/insomnio.
- Iatrogenesis: yatrogenia.
- Inmune deficiency: inmunodeficiencias.
- Impotence: impotencia o alteraciones sexuales

La presentación de una enfermedad no siempre será igual a como lo manifiesta un paciente más joven, por lo que es necesario descartar la idea de que los procesos patológicos en la vejez siguen un modelo clásico de enfermedad, mucho se debe en parte al complejo comportamiento fisiológico del cuerpo envejecido.

Las personas mayores presentan varias enfermedades diferentes, agudas o crónicas, relacionadas o no, y en ocasiones las interacciones entre ellas hacen que el manejo clínico del anciano no sólo sea difícil, sino que llega a constituir un reto su abordaje, reto que todo el personal sanitario (médicos de distintas especialidades médicas y quirúrgicas, así como enfermeras, terapeutas...), actuales y futuros debe aceptar y afrontar mediante una formación geriátrica adecuada a las necesidades del paciente.

Atención del adulto mayor con problemas de inmovilidad

Entrevista: es importante recabar todos los datos necesarios que nos pueda brindar el paciente para saber la etiología de la inmovilidad.



Tratamiento de la etiología de la inmovilidad



Cambios de posición cuando el paciente se encuentra encamado o sentado: para evitar complicaciones como úlceras por presión



Fisioterapia en el domicilio



Control de la p.c y f.r en busca de alteraciones



Causas:
Cambios fisiológicos del envejecimiento
Enfermedades relacionadas:
(muscoloesqueleticas, cardiorespiratorias, neurológicas)
Causas sociales (falta de motivación)

Valoración



Ayudar al paciente a realizar ejercicios físicos para mejorar la movilidad del paciente.



Apoyo social al adulto mayor ayudara a motivarlo



Planificación:
De acuerdo al estadio del paciente es muy importante, planificar, y lograr el objetivo esperado:



Una buena alimentación también ayudara



Cuidado del aparato locomotor



ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR CON PROBLEMAS CARDÍACOS Y RESPIRATORIOS

Entrevista



Apoyo emocional



Alimentación saludable



Broncodilatadores



Ejercicio físico



Cuadro clínico
Cansancio, fatiga respiratoria, palpitaciones, etc.



Fisioterapia respiratoria



Diagnostico
Radiografía, pruebas de sangre, auscultación, etc.



Control de peso



Traqueotomía



Dieta baja en sal



Reforzar el funcionamiento del corazón: betabloqueantes



Control de la presión arterial



Oxigenoterapia



Evitar la retención de líquidos para eso se receta diuréticos

