

**PRESENTA EL ALUMNO:** Juana Beatriz Francisco Francisco

**GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:**

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

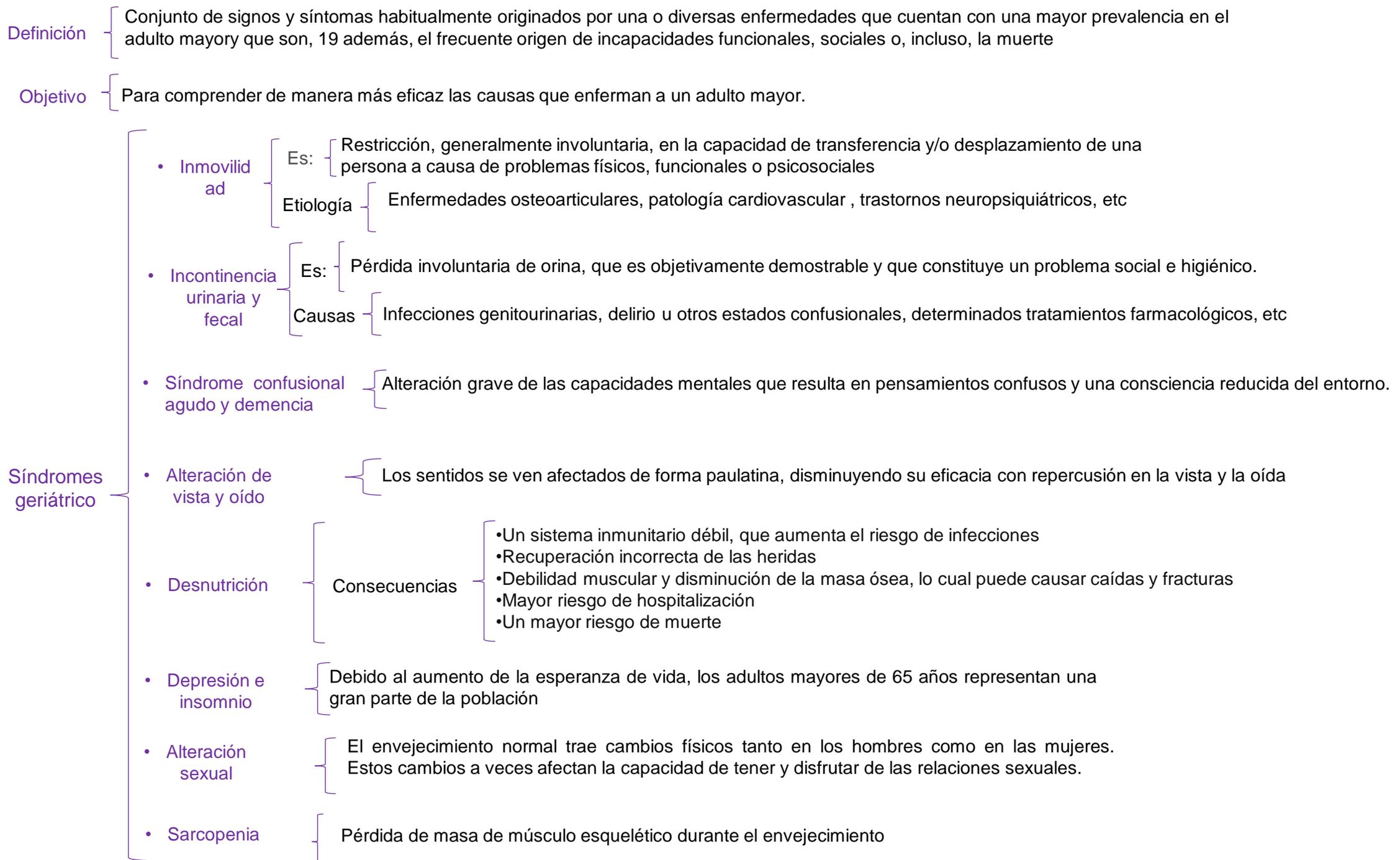
**DOCENTE:** Felipe Antonio Morales Hernández

**MATERIA :** Enfermería Gerontogeriatrica

**Trabajo:** Cuadro sinóptico "*Síndromes geriátricos*"

**FECHA:** 15/05/2020

S  
í  
n  
d  
r  
o  
m  
e  
  
g  
e  
r  
i  
á  
t  
r  
i  
c  
o



Deterioro cognitivo

Demencia

Deterioro de la función cognitiva (la capacidad para procesar el pensamiento)

Afecta

Memoria, el pensamiento, la orientación, la comprensión, el cálculo, la capacidad de aprendizaje, el lenguaje y el juicio. La conciencia no se ve afectada

Incluye una serie de dominios que pueden estar afectados en mayor o menor intensidad

Memoria

Es { Conjunto de procesos mentales de orden superior

Incluye { Recolección, el almacenamiento y la recuperación de la información

Memoria declarativa

Episódica

Es un buen marcador evolutivo del DCL. Este tipo de memoria está mediado por estructuras temporales mediales (hipocampo y córtex entorrinal)

Semántica

Tiene que ver con los conocimientos generales y ya desvinculados del contexto espacial y temporal del aprendizaje. Este tipo de memoria se suele mantener preservada en el DCL

Conceptualización

Memoria no declarativa

Función cognitiva

Diagnostico

Mediante pruebas que pongan en juego las capacidades cognitivas del paciente, dentro del marco tradicional, pero insustituible, del método clínico, en el que cobran especial relevancia la información aportada por una persona allegada al paciente y el examen del estado mental

Métodos de cribaje

Nos alertan de que el paciente tiene una mayor probabilidad de padecer esta patología

El ámbito de la Atención Primaria

Entorno idóneo para la detección y abordaje inicial del deterioro cognitivo. El segundo nivel asistencial confirmará el diagnóstico y la etiología, e iniciará el tratamiento específico

**Definición** { Disminución de la capacidad para desempeñar actividades de la vida diaria como consecuencia del deterioro de las funciones motoras, relacionadas con el sistema neuro-músculo-esquelético

**Se caracteriza** {

- Reducción marcada a la tolerancia del ejercicio (respuesta taquicárdica, hipertensión o disnea),
- Progresiva debilidad muscular
- Casos extremos pérdida del automatismo y los reflejos posturales que imposibilitan la deambulación.

**Tipos** {

**Relativa:** {

- ❖ Aquella en la que el anciano lleva una vida sedentaria, pero es capaz de moverse con mayor o menor independencia.
- ❖ Riesgo: estar en cama de forma crónica.

**Absoluta:** {

- ❖ Implica estar encamado en forma crónica, estando muy limitada la variabilidad postural.
- ❖ Riesgo: institucionalización y morbilidad.

**Fisiología del envejecimiento** {

- ❖ El control postural y la marcha son actividades que precisan de la interacción precisa de coordinación entre { Función perceptual sensorial, motricidad, condición física, cognición y estado de salud previo
- ❖ Dificultar una correcta movilización. {
  - A nivel cardiovascular { Disminuye el gasto cardiaco, la fracción de eyección y la distensibilidad del ventrículo izquierdo
  - Sistema respiratorio { Disminuye la capacidad vital, se altera el reflejo tusígeno y disminuye la función ciliar. Las modificaciones a nivel cardiopulmonar van a limitar la actividad física máxima.
  - Sistema musculo esquelético { Se observa disminución de la fuerza muscular, atrofia, contracción muscular lenta, hay una reducción en el número de fibras musculares rápidas y tendencia a la osteoporosis.

**Cambios fisiopatológicos :** {

- Sistema cardiovascular: se puede evidenciar alteración del flujo sanguíneo que puede provocar tendencia sincopal y fatigabilidad
- Sistema osteomuscular: Disminuye la fuerza muscular hasta un 55% a las seis semanas de inmovilización y de un 1-3% al día
- Sistema respiratorio hay riesgo de aparición de atelectasias y neumonías

**Valoración del paciente con inmovilidad** {

- 1. Anamnesis: Permite identificar condiciones clínicas que conducen a la inmovilidad**
- 2. Examen físico**

**1. Escalas para evaluar discapacidad** {

- Índice de Barthel
- Escala de Lawton
- Escala de Norton, Escala de Braden.

# *Bibliografía*

- ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA. Licenciatura en Enfermería Generalidades de geriatría.