

PRESENTA EL ALUMNO: Rosio Vázquez Morales

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: Lic. Felipe Antonio Morales Hernández

MATERIA : Gerontogerítrica

TRABAJO: Cuadro Sinóptico 2

FECHA: Viernes 15 de Mayo del 2020

SÍNDROME GERIÁTRICO

- Definición

Son cuadros con múltiples etiologías

y de una alta prevalencia en el mayor

A veces son de difícil detección

Pasan desapercibidos durante un tiempo

pudiendo entonces incrementar la morbimortalidad

- Peculiaridad sintomática

Los síntomas en las personas mayores son peculiares y no clásicos

- Los cambios más importantes

• Parénquima de los órganos

La tendencia es a perder células funcionales

• Células cardiacas contráctiles

Mueren y se convierten en tejido fibroso

• Aparato gastrointestinal

Disminución de la salivación, pérdida de papilas gustativas

• Sistema inmune

Menor producción de sustancias pirógenas y menores picos de inmunoglobulinas

- Fragilidad. Síndrome de las decaídas

Es un conjunto de síntomas y signos clínicos que se caracterizan

por la disminución de la capacidad de reserva de órganos y sistemas

Se pueden diferenciar varios

Pérdida de peso y disminución de la masa muscular

Disminución del nivel de actividad y movilidad

Disminución en las funciones mentales

Aislamiento social

- Síndrome de inmovilidad en personas

Suele dar a partir de los 65 años

Un 18% de los individuos

Tienen problemas para movilizarse sin ayuda

Un 50% de los mayores de 75 años

Tienen problemas para salir de casa y de ellos

El 20% queda confinado en el domicilio

DETERIORO COGNITIVO

- Definición

Es la pérdida de funciones cognitivas

Tales como

- La memoria
- La atención
- La velocidad de procesamiento de la información

- Demencia

Es un trastorno neurológico con manifestaciones

- Neuropsicológicas
- Neuropsiquiátricas

que se caracteriza

- Por deterioro de las funciones cognoscitivas
- Por la presencia de cambios comportamentales

- Cambios fisiológicos asociados al envejecimiento cerebral

Después de los 60 años, se pueden observar los siguientes cambios

- Hay pérdida neuronal progresiva, principalmente de la sustancia blanca
- La atrofia cerebral
- Hay disminución en la conectividad a nivel de hipocampo
- Los neurotransmisores se encuentran disminuidos
- Los cambios vasculares asociados a la edad
- La hipertensión y la diabetes favorecen cambios ateroscleróticos hialinos
- La presencia de placas neuríticas, lesiones neurofibrilares, placas seniles

- Factores de riesgo para demencia y deterioro cognoscitivo

Caen dentro de 3 categorías

- Envejecimiento
- Genética
- Ambientales

Dentro de estas incluyen

- Edad avanzada
- Antecedentes familiares de demencia
- Trauma craneoencefálico con pérdida de la conciencia
- Alteraciones en los vasos sanguíneos
- Diabetes mellitus

- Diagnóstico clínico diagnóstico clínico

Esta se realiza típicamente cuando el paciente

o la familia se quejan de problemas de memoria

El deterioro cognoscitivo leve se clasifica

- Deterioro cognoscitivo amnésico de dominio único
- Deterioro cognoscitivo amnésico de múltiples dominios
- Deterioro cognoscitivo no amnésico de dominio único
- Deterioro cognoscitivo no amnésico de múltiples dominios

INMOVILIDAD

- Definición

Disminución de la capacidad para desempeñar

Actividades de la vida diaria

Por el deterioro de las funciones neurológicas y Musculoesqueléticas

- Síndrome de inmovilidad

Vía común de presentación de enfermedad

Generada por una serie de cambios fisiopatológicos

En múltiples sistemas condicionados por

- La inmovilidad
- El desuso acompañante

- Clasificación

Inmovilidad aguda

Declinación rápida con postración en cama o cama-sillón en 3 días

Inmovilidad relativa

Llevar una vida sedentaria por capaz de movilizarse con menor o mayor independencia

Inmovilidad absoluta

Implica el encamamiento crónico y está muy limitada la variedad postural

- Epidemiología

- Aumenta con la edad
- >65 años
- >80 años
- A nivel hospitalario
- Mortalidad

- Factores que agravan la rehabilitación

- Sobrepeso
- Estados de malnutrición
- Ausencia de motivación o estados depresivos
- Falta de apoyo social

- Factores extrínsecos

- Factores yatrogénicos
- Factores ambientales
- Actores sociales

INMOVILIDAD

- Valoración y diagnóstico

Anamnesis y exploración

- Tiempo de evolución y tipo inmovilidad
- Impacto en la realización de AVD
- Historia farmacológica
- Factores de riesgo
- Explotación de los sistemas cardiorespiratorio

Cambios posturales y transferencias

- Examinar movilidad en la cama
- Evaluar realización de transferencia cama-silla, cama-baño

Evaluación de la marcha y equilibrio

- Para identificar precozmente pérdidas funcionales

(Deterioro cognitivo, 2020), (Inmovilidad, 2020) y (ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA, 2020)

Bibliografía

Inmovilidad. (12 de Mayo de 2020). Obtenido de IMSS:

<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/703GRR.pdf>

Deterioro cognitivo. (12 de Mayo de 2020). Obtenido de IMSS:

<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/144GRR.pdf>

ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA. (12 de Mayo de 2020). En L. e. Enfermería, *Síndrome geriátrico* (págs. 19-27). Mayo-Agosto: Comitán .