

***Nombre del alumno:***

***López Vázquez Osvaldo Rafael***

***Materia:***

**ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA**

***Grado: 6to cuatrimestre grupo: "B"***

***Docente:***

**FELIPE ANTONIOMORALES HERNANDEZ**

***Carrera:***

***Lic. En enfermería general***

## 1.4 Síndrome geriátrico

Definición

Los síndromes geriátricos son actualmente un concepto cada vez más escuchado y empleado por los médicos dedicados a la atención del adulto mayor

Geriatrización de la medicina

Esto implica una medicina cada vez más incluyente con los adultos mayores; es decir, una medicina capaz, eficaz y adaptada a las necesidades de la población actual. Es a raíz de esto que nacen los síndromes geriátricos, como una urgente necesidad de ejercer una medicina más humana

Síndromes geriátricos

Conjunto de signos y síntomas habitualmente originados por una o diversas enfermedades que cuentan con una mayor prevalencia en el adulto mayor y que son, 19 además, el frecuente origen de incapacidades funcionales, sociales o, incluso, la muerte.

Debemos considerar

- La llamada presentación atípica de la enfermedad en el anciano, la cual tiende a manifestar signos y síntomas inespecíficos que representan todo un reto para el médico geriatra, tanto para el diagnóstico como para el tratamiento.
- La esencia de la medicina geriátrica en la esfera biopsicosocial hacia el adulto mayor, la hace diferente y peculiar del resto de las especialidades
- El conocimiento de los síndromes geriátricos no es opcional para todo aquel profesional de la salud que esté dedicado al manejo y tratamiento del adulto mayor.

## 1.5 Deterioro cognitivo

### Definición

El deterioro cognitivo leve (DCL) es un estadio intermedio entre el deterioro cognitivo esperado debido al envejecimiento normal y el deterioro más grave de la demencia. Puede implicar problemas con la memoria, el lenguaje, el pensamiento y el juicio que son más significativos que los cambios normales relacionados con el envejecimiento.

### ¿Qué es?

Es un síndrome –generalmente de naturaleza crónica o progresiva– caracterizado por el deterioro de la función cognitiva (es decir, la capacidad para procesar el pensamiento) más allá de lo que podría considerarse una consecuencia del envejecimiento normal.

### Afectaciones

- ✚ Afecta a la memoria.
- ✚ el pensamiento.
- ✚ la orientación, la comprensión.
- ✚ el cálculo,.
- ✚ la capacidad de aprendizaje.
- ✚ el lenguaje y el juicio.

### Función cognitiva

La función cognitiva incluye una serie de dominios que pueden estar afectados en mayor o menor intensidad y, en consecuencia, deben ser analizados. A veces, solo encontraremos un dominio afectado.

### Memoria

Es un conjunto de procesos mentales de orden superior que incluyen la recolección, el almacenamiento y la recuperación de la información.

Evolutivo del DCL

### 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.

## 1.6 Inmovilidad

### Definición

La inmovilidad en el adulto mayor es la 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

Por una reducción marcada a la tolerancia del ejercicio, progresiva debilidad muscular, y en 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 movilizarse 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 morbimortalidad.

### Fisiología del envejecimiento

El control postural y la marcha son actividades que precisan de la interacción precisa de coordinación entre la función perceptual sensorial, motricidad, condición física, cognición y estado de salud previo; asociado a condiciones externas como son la familia y el entorno

### Concepto de reserva funcional y fragilidad:

- ✚ En el paciente frágil, agresiones como una IVU pueden suponer pérdida de vitalidad. Si no la tratamos, la recta sigue cayendo
- ✚ Dependiendo de nuestra capacidad, una agresión -la enfermedad- provocará únicamente los efectos propios de la enfermedad o sumados a éstos los de pérdida de función.
- ✚ Lo importante es que en el anciano las agresiones se acompañan de pérdida de funcional, la cual también hay que prevenir y tratar.

### Cambios fisiopatológicos asociados a la inmovilidad

La inmovilidad trae consecuencias fisiológicas y patológicas y, cuando se presenta, empeora el pronóstico de las enfermedades subyacentes, produce dependencia 27 familiar o de los cuidadores y compromete seriamente la calidad de vida

Los sistemas más afectados por la inmovilidad son el cardiovascular y el musculo esquelético.

