

<u>Nombre de alumna</u>: Fabiola Verenice Gómez Alvarez

<u>Nombre del profesor</u>: Felipe Antonio Morales Hernández

Materia: Enfermería gerontogeriatrica

Grado: 6°

PASION POR EDUCAR

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de mayo de 2020.

Los síndromes dan mejores opciones para Conjunto de signos y síntomas se originan por enfermedades que cuentan comprender de manera más fácil las causas con una mayor prevalencia en el adulto mayor, además el frecuente origen por el cual el adulto mayor se enferma de incapacidades funcionales, sociales o, incluso la muerte Síndrome confunsional agudo y demencia La fragilidad Infecciones Las caídas Desnutrición La desmovilizad Síndromes geriátricos Alteraciones en vista y oído Incontinencia urinaria y fecal Depresión e insomnio latrogenia Impotencias, alteraciones sexuales Inmunodeficiencias Es considerado como una base fundamental ya Representan la geriatría moderna Especialidad en que se podrá ejercer y realizar acabo todo, de ya que son fundamentales como la geriatría manera más profesional y eficaz especialidad 1.4 síndrome A origen de que surgen los síndromes geriátricos, como Engloba una medicina integral con los una urgente necesidad de realizar una medicina más adultos mayores, una medicina Geriatrización humana, responsable y digna con el adulto mayor, con competente, eficaz y que será adaptado en medicina una realidad suficiente para poder llevar los procesos que a las necesidades de la población actual la vejez y el envejecimiento demandan Los síndromes geriátricos son una alta incidencia, es importante que el profesional de salud tenga también siempre en mente estos síndromes geriátricos Para llegar a una conclusión y saber que si son síndromes geriátricos se debe tomar en cuenta, la presentación atípica de la enfermedad del anciano Profesional de salud Saber acerca de los síndromes geriátricos para el profesional de salud nunca será opcional más en aquellos que estén indicados al manejo y tratamiento del adulto mayor

Es importante el conocimiento para una correcta y profesional valoración geriátrica integral

geriátrico



Es la disminución de la capacidad para poder realizar actividades de la vida diaria como consecuencia del deterioro de las funciones motoras, relacionadas con el sistema neuro-músculo-esquelético

movilización

Es conocida por una disminución marcada a la tolerancia del ejercicio progresiva debilidad muscular, y en los casos extremos habrá perdida del automatismo y de los reflejos postulares que van a incapacitar la deambulación

El anciano lleva una vida sedentaria, pero es aun capaz de movilizarse con mayor o menor independencia. Riesgo: estar en cama de forma crónica

Consta del paciente encamado en forma crónica, estando muy limitada la variabilidad postural. Riesgo: institucionalización y morbimortalidad

Absoluta

Ocurren alteraciones fisiológicas que pueden dificultar una correcta

Alteraciones

Alteraciones

Nivel cardiopulmonar

1.6 - Inmovilidad

Valoración del paciente con inmovilidad

- Anamnesis
- Examen físico
- Escalas para evaluar discapacidad

- Sistema musculo esquelético
- Nivel locomotor
- Sistema nervioso

Las alteraciones hacen que la marcha del anciano tenga un consumo energético mayor

Cambios

fisiopatológicos que se asocian a la inmovilidad

- S. Cardiovascular: cuando hay inmovilidad, hay alteración del flujo sanguíneo
- S. Osteomuscular: hay disminución de la fuerza muscular en la semana 6 de inmovilización
- S. Respiratorio: podría aparecer atelectasias y neumonías
- S. Nervioso: disminución de la coordinación
- S. Digestivo: disminuye el apetito
- S. Genitourinario: hay infección del tracto urinario
- S. Endocrino: hay hiperglucemias
- Piel: habrá ulceras por presión



Bibliografía

UDS. (s.f.). Obtenido de Antologia gerontogeriatrica :

https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/2005de05494987b05a256e2dfbe1c338.pdf