

Nombre del alumno: Daniel Eduardo García Aguilar

Docente: Lic.Felipe Antonio Morales Hernández

Cuatrimestrre: 6° B enfermería

Cuadro sinóptico

Materia: Gerontogeriatrica

Fecha de entrega: 14 de mayo de 2020

¿Qué es el síndrome geriátrico?

Son un conjunto de signos y síntomas originados por una o varias enfermedades que se encuentran en mayor prevalencia en el adulto mayor.

Los síndromes geriátricos se consideran desde la llamada presentación atípica de la enfermedad del anciano, la representación de la enfermedad no será igual al de un joven.

Geriatría en los síndromes geriátricos

La geriatría es la especialidad en cargada en tratar este tipo de síndromes que se enfoca el biopsicosocial hacia el adulto mayor.

El medico geriatra tiene diferentes actitudes para tratar de manera terapéutica, abordaje, prevención y diagnóstico en el adulto mayor son diferentes.

Síndrome geriátrico

Importancia de los signos geriátricos

Síndromes geriátricos

-Poder identificarlos

-Prevenir complicaciones

-Prevenir que aparezcan

-Tratar de forma correcta

-Seguimiento correspondiente

Factores de riesgo:

-Incontinencia

-Caídas

.Síndrome confusional

-Fragilidad

-Demencia

-Inmovilidad: inestabilidad y caídas

-Incontinencia urinaria y fecal

-Síndrome confusional agudo y demencia

-Infecciones

-Desnutrición

-Abuso y maltrato

-Alteración de vista y oído

-Estreñimiento e incapacidad fecal

-latrogenia

-Inmunodeficiencias

-Imponencia o alteraciones sexuales

-Polifarmacia

Deterioro cognitivo leve

Es un deterioro cognitivo intermedio esperado por el proceso de envejecimiento normal y el deterioro más grave de la demencia.

Desarrolla problemas con la memoria, leguaje, el pensamiento y el juicio que son los significativos normales de los cambios con el envejecimiento.

Deterioro cognitivo

La demencia

Es un síndrome generalmente de naturaleza crónica o progresiva que se caracteriza por el deterioro de la función cognitiva, no hay un buen funcionamiento de la memoria y pensamiento.

La demencia afecta a la memoria, el la orientación, pensamiento, comprensión, el cálculo, la capacidad de aprendizaje, el lenguaje y el juicio. La conciencia no se ve afectada. También afecta en lo emocional, social o la motivación.

Función cognitiva

La función cognitiva incluye un numero de dominios que pueden estar afectados en mayor o menor intensidad, solo se puede encontrar un dominio afectado.

Memoria semántica

Este tipo de memoria está mediado por estructuras temporales mediales (hipocampo y córtex entorrinal).

Memoria episódica

La memoria semántica tiene que ver con los conocimientos generales y ya desvinculados del contexto espacial y temporal del aprendizaje.

(
Inmovilidad	Definición	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 neuromusculoesquelético.
	Tipos de inmovilidad	Relativa Es aquella en la que el anciano lleva una vida sedentaria, pero es capaz de movilizarse con mayor o menor independencia.
		Es la de estar encamado en forma crónica, estando muy limitada la variabilidad postural.
	Fisiología del envejecimiento	En el envejecimiento suceden ciertos cambios fisiológicos que pueden dificultar una correcta movilización. A nivel cardiovascular disminuye el gasto cardiaco, la fracción de eyección y la distensibilidad del ventrículo izquierdo. En el sistema respiratorio disminuye la capacidad vital.
	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 Produce consecuencias en los sistemas cardiovasculares y el sistema osteomuscular.
	Factores predisponentes -	Se caracteriza por enfermedades musculo esqueléticas como son las osteoporosis, osteoartritis, artritis, polimialgia reumática.
		Factores extrínsecos Se relaciona en factores iatrogénicos, factores ambientales, factores sociales y factores psicosociales.
	Valoración del paciente con inmovilidad.	Permite identificar condiciones clínicas que conducen a la inmovilidad, factores de riesgo asociados, uso de medicamentos, tiempo de evolución.
		Debe realizarse una valoración músculo esquelético en la que se evalué tono, fuerza, rango de movilidad articular, marcha y equilibrio.

Bibliografía

Hernandez, F. A. (Mayo-Agosto de 2020). *Enfermería Gerontogeriatrica*. Obtenido de Antología: https://www.plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/2005de05494987b05a256e2dfbe1c338.pdf