



Nombre de alumnos: Christian
Acevedo Lavalle.

Nombre del profesor: Felipe Antonio
Morales.

Nombre del trabajo: Cuadro
Sinóptico

Materia: Gerontogeriatrica.

Grado: 6to Cuatrimestre.

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de Mayo de 2020.

Síndrome Geriátrico

Un conjunto de signos y síntomas habitualmente originados por una o diversas enfermedades que cuentan con una mayor prevalencia en el adulto mayor

Actualmente en México se vive una llamada geriatrización de la medicina

Una medicina capaz, eficaz y adaptada a las necesidades de la población actual.

Manifestar signos y síntomas inespecíficos que representan todo un reto para el médico geriatra

Son

- Origen de incapacidades funcionales.
- Sociales.
- La muerte.

En geriatría es útil pensar en términos de problemas más que enfermedades, ya que un signo o síntoma puede tener varias razones.

La esencia de la medicina geriátrica en la esfera biopsicosocial hacia el adulto mayor

Se trata

Hace diferente y peculiar del resto de las especialidades

Los síndromes geriátricos

Son:

- ✚ Inmovilidad
- ✚ Incontinencia urinaria y fecal
- ✚ Síndrome confusión agudo y demencia.
- ✚ Infecciones
- ✚ Desnutrición
- ✚ Alteraciones en vista y oído
- ✚ Estreñimiento e impactación fecal
- ✚ Depresión e insomnio

- ✚ Iatrogenia
- ✚ Inmunodeficiencias
- ✚ Impotencia o alteraciones sexuales
- ✚ Polifarmacia
- ✚ Sarcopenia
- ✚ Fragilidad

Deterioro cognitivo

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.

{ Implica:

- Problemas con la memoria.
- El lenguaje.
- El pensamiento.
- El juicio.

La demencia

- Es un síndrome caracterizado por el deterioro de la función cognitiva.
- Capacidad para procesar el pensamiento.

{ Afecta

- La memoria.
- El pensamiento.
- La orientación.
- La comprensión.
- El cálculo.
- La capacidad de aprendizaje.
- El lenguaje.
- El juicio.

{ La conciencia no se ve afectada

Deterioro de la función cognitiva

{ Suele ir acompañado

- Deterioro del control emocional.
- El comportamiento social.
- La motivación.

{ La memoria

{ Conjunto de procesos mentales de orden superior

{ Incluyen

- La recolección.
- El almacenamiento.
- La recuperación de la información

{ Comprende

- ◆ La memoria declarativa
- ◆ La memoria episódica.
- ◆ La memoria semántica.

Deterioro cognitivo

{ Ha de detectarse y diagnosticarse mediante pruebas

{ Métodos de cribaje

{ Alertan de que el paciente tiene una mayor probabilidad de padecer DCL

{ Indica

- Una sospecha fundada.
- El diagnóstico de certeza mediante la aproximación escalonada.
- Anamnesis.
- Exploración clínica.

Inmovilidad

Disminución de la capacidad para desempeñar actividades de la vida diaria como consecuencia del deterioro de las funciones motoras

Relacionada con:

El sistema neuro- músculo- esquelético.

Se caracteriza por

- ➔ Reducción marcada a la tolerancia del ejercicio.
- ➔ progresiva debilidad muscular.
- ➔ Perdida del automatismos
- ➔ Los reflejos postulares que imposibilitan la deambulación.

Tipos De Inmovilidad

- 📄 Relativa
- 📄 Absoluta

El anciano lleva una vida sedentaria

Implica estar encamado en forma crónica.

Fisiología

El control postural y la marcha

Entre la función

- ⚡ Sensorial.
- ⚡ Motricidad.
- ⚡ Condición física.
- ⚡ cognición
- ⚡ Estado de salud previo.

Cambios fisiológicos

- 🌈 Sistema respiratorio.
- 🌈 Sistema musculo esquelético.
- 🌈 Sistema nervioso.

Fragilidad

Agresiones como una IVU pueden suponer pérdida de vitalidad

Cambios fisiopatológicos

La inmovilidad trae consecuencias fisiológicas y patológicas.

- ➔ Sistema cardiovascular
- ➔ Sistema osteomuscular
- ➔ sistema respiratorio

