

- Morales Hernández Felipe Antonio
- Enfermería gerontogeriatrica
- Licenciatura en enfermería
- Cuadro sinóptico
- Verónica López López
- 6° C
- 15 - Mayo - 2020



# SÍNFROME GERIÁTRICO

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

Es la base fundamental para ejercer de manera profesional y eficaz la medicina

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

Son

El frecuente origen de

- Incapacidades funcionales
- Sociales
- Incluso la muerte

Los adultos mayores sufren diversas enfermedades

El entender estos síndromes nos abre mejores caminos para comprender de manera más eficaz las causas que enferman a un adulto mayor

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

Síndromes geriátricos

Inmovilidad:

- ✓ Estabilidad y caídas
- ❖ Incontinencia urinaria y fecal
- ❖ Infecciones
- ❖ Desnutrición
- ❖ Alteraciones en vista y oído

- Impotencias sexuales
- Estreñimiento e impactación fecal
- Depresión e insomnio
- Inmunodeficiencias
- Impotencias sexuales
- Polifarmacia
- Sarcopenia
- Fragilidad
- Abuso y maltrato

# DETERIORO COGNITIVO

Es un estadio intermedio entre el deterioro cognitivo esperado debido al envejecimiento normal 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

La función cognitiva incluye una serie de dominios que pueden estar afectos en mayor o menor intensidad y, en consecuencia, deben ser analizados

La memoria es un conjunto de procesos mentales de orden superior que incluyen la recolección, el almacenamiento y la recuperación de la información

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

El deterioro cognitivo ha de detectarse y diagnosticarse mediante pruebas que pongan en juego las capacidades cognitivas del paciente

El deterioro cognitivo ha de detectarse y diagnosticarse 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

# 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

Hay 2 tipos de inmovilidad:

- Relativa: aquella en la que el anciano lleva una vida sedentaria, pero es capaz de moverse 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

## 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

En el envejecimiento suceden ciertos cambios fisiológicos que pueden dificultar una correcta movilización

Por ejemplo, a nivel cardiovascular disminuye el gasto cardíaco, la fracción de eyección y la distensibilidad del ventrículo izquierdo

## La inmovilidad trae consecuencias fisiológicas y patológicas

Sistema cardiovascular: al cabo de pocos días de inmovilidad, ya se puede evidenciar alteración del flujo sanguíneo que puede provocar tendencia sincopal y fatigabilidad, pérdida de fluidos con aparición de ortostatismo

La inmovilidad afecta el sistema digestivo ya que disminuye el apetito, favorece el reflujo gastroesofágico y el estreñimiento