

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

GERIATRIA

DOCENTE: DR. RICARDO ACUÑA DEL SAZ.

ASIGNATURA: GERIATRIA.

ALUMNA: YESSICA LIZBETH SANCHEZ SANTIZ.

SEXTO SEMESTRE.

TEMA:

-ATENCION GERONTOGERIATRICA

-PACIENTE ANCIANO Y PACIENTE GERIATRICO.

PRIMERA UNIDAD.



1° UNIDAD
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

ATENCIÓN GERONTOGERIÁTRICA

NIVELES DE ATENCIÓN

*Atención en la salud:

Prevención primaria.
Asistencia hospitalaria.

*Atención social:

Cuidados en la comunidad.
Cuidados domiciliarios.
Cuidados residenciales.

*Coordinación socio-sanitaria:

Unidad de valoración gerontogeriatrica.
Unidades de hospitalización.
Centros de día.
Unidad de atención gerontogeriatrica domiciliaria.

SE DEFINE: Conjunto de niveles asistenciales que, desde un punto de vista sanitario y social, debe garantizar la calidad de vida de los ancianos.

respuestas adecuadas a las diferentes situaciones

- ✓ Enfermedad.
- ✓ Dificultad social

OBJETIVO

Máxima capacidad funcional y un mayor nivel de independencia posible.

- Dentro de la familia.
- Medio habitual.
- Comunidad.

DEBE SER: Integral, objetivos preventivos, asistenciales.

INSTRUMENTO

*Valoración integral del anciano

*Trabajo en equipo multidisciplinario

*Tratamiento continuo del paciente mediante los diferentes niveles de atención gerontogeriatrica.

*Atención primaria de salud, con bases en los cuidados preventivos y progresivos.

PACIENTE ANCIANO Y PACIENTE GERIATRICO

No son sinónimos

P. ANCIANO: hace alusión de forma exclusiva a la edad.

P. GERIATRICO: la edad no es el único ni, tal vez, el fundamental determinante.

*pluripatología. *presencia de incapacidades físicas y/o psíquicas. *problemas sociales asociados.

*> 60 años → países en vías de desarrollo y >65 años → los desarrollados.

Clasificación geriátrica independiente de edad:

Anciano sano, es aquel que no padece enfermedad crónica, ni ningún grado de problemática funcional, ni social.

Aquella mayor de 60 años (para países en vías de desarrollo).

Características biológicas, funcionales, mentales y sociales están de acuerdo con su edad cronológica.

El objetivo del tratamiento de la salud y la prevención.

Anciano enfermo, aquel que se encuentra afectado de una patología crónica, sin ser anciano de riesgo. De forma transitoria, se incluyen en este grupo sujetos que están afectados por enfermedades agudas.

Aquella mayor de 60 años (para países en vías de desarrollo).

Presenta alguna afección aguda o crónica, en diferente grado de gravedad, habitualmente no invalidante y que no cumple criterios de paciente geriátrico.

El objetivo del tratamiento es asistencial, rehabilitador y preventivo

Anciano en situación de riesgo, es aquel que presenta factores.

Aquella persona mayor de 80 años o que, estando entre 65 y 80, cumple alguna de las siguientes condiciones:

- *Patología crónica invalidante.
- *Haber sido dado de alta recientemente del hospital.
- *Estar confinado en su domicilio.
- *Vivir solo.
- *Tener más de 75 años.
- *Padeecer una situación de pobreza.
- *Estar aislado socialmente o carecer de apoyo familiar cercano.
- *Haber perdido recientemente a su pareja (situación de duelo inferior a un Año).
- *Tener una enfermedad en fase terminal.

El objetivo del tratamiento es la atención y prevención, siendo objeto prioritario de los programas de atención al anciano y visita domiciliaria y/o colaboración con los equipos de valoración y cuidados gerontogeriátricos.

Anciano geriátrico: Sería el que cumple 3 ó más de los siguientes requisitos:

- Edad superior a los 75 años.
- Presencia de comorbilidades relevantes y descontroladas.
- El proceso o enfermedad principal tiene carácter incapacitante.
- Existe patología mental acompañante o predominante.
- Hay problemas sociales relacionados con su estado de salud.

El objetivo es el asistencial, terapéutico y rehabilitador. Son tributarios de atención y evaluación gerontogeriátrica especializada. Suponen el 30-35% de los ingresos en el hospital.