

# PRESENTACIÓN.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

**CARRERA:** Lic. en Enfermería

**MATERIA:** Enfermería gerontogeriatrica.

**ACTIVIDAD:** Síndromes geriátricos.

**UNIDAD II:** Alteraciones geriátricas.

**DOCENTE:** María José Hernández Méndez.

**ALUMNA:** Deyanira Santiago Pacheco.

**CUATRIMESTRE:** 6to.

**MATRICULA:** 422419083.

**FECHA:** 13/06/21.

## SÍNDROMES GERIÁTRICOS.

➤ **Delirium postoperatorio.**

Es una alteración transitoria de la atención y la cognición, aguda, fluctuante y que tiene un origen multifactorial. Es característica de los adultos mayores frágiles. Generalmente está asociado a una enfermedad física aguda, que no necesariamente tiene origen en el sistema nervioso central, ya que solo en el 10% de los casos se encuentra una causa en el mismo. Es la complicación neurológica más frecuente en los adultos mayores postoperados tiene una incidencia de 15 a 53%, dependiendo del tipo de cirugía. Su manifestación inicial es dentro de 24 a 48 horas del postoperatorio.

➤ **Síndrome de deterioro cognoscitivo y disfunción cognoscitiva.**

Es un deterioro de la capacidad intelectual, usualmente moderado, caracterizado por trastornos de la memoria y de la concentración, cuya detección y evaluación depende del análisis comparativo, mediante test neuropsicológicos, de la función cognitiva entre los periodos de pre y post operatorios.

➤ **Síndrome de polifarmacia.**

Es una consecuencia de múltiples enfermedades crónicas que lleva a los médicos a prescribir más de un medicamento, o la mala interpretación de una enfermedad, lo que aumenta el riesgo de discapacidad, hospitalización y muerte. La disminución en las reservas fisiológicas que se asocian al envejecimiento puede ocasionar alteraciones farmacocinéticas y farmacodinámicas, que suelen ser trascendentes en el comportamiento de los fármacos. El tomar varios medicamentos incrementa la posibilidad de experimentar una reacción adversa a medicamento, ya sea por efecto directo del fármaco o por interacciones farmacológicas entre los diferentes medicamentos.

➤ **Síndrome de fragilidad.**

La fragilidad es un factor de riesgo independiente para desarrollar eventos adversos postoperatorios. Los factores a considerar requieren de una valoración en la que se incluyan la determinación de comorbilidades, redes de apoyo, discapacidad y fragilidad, no solamente la edad. El síndrome de fragilidad en el adulto mayor se define como un estado reducido de las reservas fisiológicas, lo que lleva a un incremento en la susceptibilidad a la discapacidad y muerte tras un estrés mínimo.

➤ **Síndrome de caídas.**

Las caídas son comunes en el periodo posoperatorio. Existen distintos factores de riesgo para presentar caídas en el periodo postoperatorio, los que incluyen: historia previa de caídas, deshidratación, incrementos en la frecuencia de ir al baño, deterioro cognoscitivo, alteraciones de la marcha, alteraciones del balance, reposo prolongado, enfermedad de Alzheimer, y uso de fármacos psicotrópicos o que retrasen la actividad psicomotriz.

➤ **Dolor.**

El dolor se debe considerar como otro de los síndromes geriátricos. No solo ocasiona sufrimiento innecesario, sino que incrementa las complicaciones postoperatorias en un 76% tras los procedimientos quirúrgicos de abdomen superior y tórax. El dolor postoperatorio mal manejado se asocia a complicaciones como: ansiedad, delirium, constipación, inmovilidad, mayores complicaciones pulmonares, empeoramiento de la clase funcional e incremento en la estancia hospitalaria.

➤ **Síndrome de desnutrición.**

La desnutrición puede agravarse en el periodo pre – operatorio por factores como: la semi – inanición, por ayuno prolongado largas demoras para realizar la cirugía, dolor de moderado a severo provocando, hiporexia, además de la asociación de náuseas y vómitos, entre otros. Además la desnutrición

combinada con la respuesta metabólica al estrés de la cirugía, conduce a atrofia muscular y se asocia con pobre respuesta a la rehabilitación en el periodo postoperatorio, incremento de los días de estancia hospitalaria y mayor mortalidad. También la desnutrición se asocia a varios síndromes geriátricos entre ellos: incontinencia fecal, depresión, alteraciones del sueño, alteraciones neurológicas, sarcopenía, fragilidad, caídas y aquellos adultos mayores que son asistidos por un cuidador (dependencia funcional y cansancio del cuidado).

➤ **Síndrome de inmovilidad.**

Es la restricción del movimiento, generalmente involuntario y secundario a distintas causas como problemas físicos, funcionales, neurológicos y/o sociales. Percute en la capacidad de desplazamiento de una persona llevando a consecuencias en todas las dimensiones (médico, psicológico, social y funcional) que suelen ser catastróficas en el adulto mayor. Está condicionada por la disminución de la reserva homeostática y la pluripatología asociada, lo que condiciona un deterioro de las funciones motoras y sensitivas.

## **CONCLUSIÓN.**

Este trabajo realizado por la alumna de la licenciatura de enfermería reúne información concreta del tema. Es por esto que he llegado a la conclusión de que los síndromes geriátricos mencionados anteriormente, son complicaciones debido a procedimientos postoperatorios, es decir, al periodo que sigue a la intervención quirúrgica y que finaliza con la rehabilitación del paciente.

Los síndromes tienen una alta prevalencia e incidencia y cobran cada vez más importancia en el cuidado de los adultos mayores. Así como también afectan a todas las esferas del anciano que lo padece, como es física, psíquica y social, alterando y debilitando su calidad de vida. Ya que el adulto mayor al ser sometido a un procedimiento quirúrgico corre el riesgo de tener complicaciones después de dicha cirugía, esto se debe a que su organismo ya no funciona al 100% como el de un adulto joven. Por que como se sabe en etapa de la vejez en cuerpo se va deteriorando naturalmente, tanto físicamente como psíquicamente, son cambios asociados a la edad y que son inevitables y que ocurren a lo largo de la vida.

La fragilidad en el adulto mayor, determinada por la edad avanzada, el deterioro funcional y cognitivo, es una de las causas principales para padecer un síndrome geriátrico.