



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ CHIS.**

**GERIATRIA
SEGUNDA UNIDAD**

**TEMA:
ABATIMIENTO FUNCIONAL Y SX DE REXUPERACION FALLIDA**

**ALUMNO:
ANGEL GERARDO VALDEZ CUXIM**

**DOCENTE:
DR. RICARDO ACUÑA**

SEXTO SEMESTRE

MEDICINA HUMANA

ABATIMIENTO FUNCIONAL Y SINDROME DE RECUPERACION FALLIDA

El grado de independencia, esto es, la capacidad para valerse por sí mismo en la vida, se conoce como funcionalidad.

Este concepto es de suma importancia en el contexto del envejecimiento porque es un indicador de la salud general y la capacidad preventiva de los sistemas de salud y los mecanismos que deben establecerse para suministrar apoyo a personas con dependencia. En realidad, varios modelos de atención geriátrica se basan en el grado de dependencia de las personas envejecidas. Cuanto mayor sea la dependencia, mayor es la necesidad de recibir atención médica y psicosocial.

Una parte central del concepto de envejecimiento exitoso consiste en preservar la capacidad de independencia.

La medicina geriátrica se basa, precisamente, en la conservación de la funcionalidad, que puede equipararse con la calidad de vida, de allí que tal funcionalidad sea esencial para la gerontología y se diga que es una disciplina que está en “función de la funcionalidad”. Los esfuerzos de valoración, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación se orientan a mantener la independencia del paciente viejo.

ABATIMIENTO FUNCIONAL AGUDO

El abatimiento funcional agudo que no parece tener una explicación obvia, como una enfermedad cerebrovascular, una fractura, etc., se considera en medicina geriátrica una manifestación inespecífica de enfermedad y es necesario investigar la causa. Las afectaciones y anomalías de los pacientes de edad avanzada se presentan en forma atípica; los síntomas esperados para el trastorno en particular no siempre son los habituales, además de que los síntomas iniciales son inespecíficos, como el abatimiento funcional, el delirium, las caídas, la falta de apetito o la incontinencia.

En el paciente geriátrico enfermo, una infección respiratoria, una depresión o cualquier otro problema pueden expresarse al dejar de moverse y perderse las capacidades anteriores

ABATIMIENTO FUNCIONAL CRONICO

Por lo general, el abatimiento funcional crónico se atribuye de manera equivocada al envejecimiento y se da por sentado que no tiene solución; no obstante, si se investiga en detalle y salen a la luz las causas y los factores que contribuyen a la discapacidad, es muy probable que haya alguna intervención que permita la rehabilitación, lo cual es beneficioso para el paciente mismo, su familia o cuidadores y el sistema de salud que lo atiende.

SINDROME DE FALLA PARA RECUPERARSE

La falla para recuperarse o resiliencia inadecuada (término que algunos grupos utilizan para reconocer esta alteración clínica en geriatría) no es sinónimo de fragilidad, aun cuando los términos se usan de forma indistinta.

La fragilidad se relaciona con discapacidad fluctuante y se enfrenta la denominada falla para recuperarse cuando el anciano alcanza un nivel de discapacidad máxima; constituye un estado de vulnerabilidad ante sucesos futuros en relación con la baja reserva homeostática. Este término se utiliza en situaciones de fase terminal y cuando la declinación de la salud es irreversible. Por lo tanto, la falla para recuperarse es el fin de una fase terminal en enfermedades crónicas, como la demencia.

DEFINICION:

La falla para recuperarse es la anomalía sindromática que presenta el anciano frágil cuya discapacidad o dependencia son máximas y limitan toda posibilidad de recuperar el estado anterior, especialmente después de una eventualidad física, social o emocional. De acuerdo con Palmer, el paciente con falla para recuperarse presenta un deterioro físico insidioso y progresivo, disminución gradual de la actividad física y cognoscitiva acompañada de pérdida de peso, anorexia y aislamiento social sin causa aparente.

Para Hodkinson, disminuye la comprensión, lo cual lleva al deterioro de la participación social, anorexia, disminución de peso y reducción de la iniciativa y la concentración.

ETIOLOGIA

La principal causa de la falla para recuperarse es la relación entre varias enfermedades coexistentes, caquexia y un medio ambiente adverso. El síndrome se manifiesta en particular de manera paralela a una enfermedad aguda.

Las enfermedades crónicas en fase terminal son otra de sus causas. Esta entidad es el resultado de la disminución máxima de la reserva fisiológica. Beattie y Francourt describen cinco categorías principales que explican el origen del síndrome,

MANIFESTACIONES CLINICAS

Son característicos la pérdida de peso inexplicable, la pérdida del apetito y el estado nutricional deficiente con disminución de tejido graso y masa muscular, que llevan a una marcada dependencia en las actividades de la vida diaria (abatimiento funcional). Por lo regular, el factor desencadenante de este síndrome de falla para recuperarse.

DIAGNOSTICO

Para establecer el diagnóstico de este síndrome es necesario reconocer los datos clínicos del anciano frágil que se mencionan a continuación:

1. Anorexia.
2. Disminución de peso.
3. Desnutrición.
4. Depresión.
5. Deterioro cognoscitivo.
6. Aislamiento social.
7. Abandono.
8. Muerte.

BIBLIOGRAFIA : Rodriguez, R. (2011). ABATIMIENTO FUNCIONAL . En PRÁCTICA DE LA GERIATRÍA(PP. 175-187). Prolongación Paseo de la Reforma 1015, Torre A, Piso 17, Col. Desarrollo Santa Fe, Delegación Álvaro Obregón C. P. 01376, México, D. F.: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V..