

Daniela Rocío Villarreal Cerdio

Licenciatura en Enfermería

Enfermería Geriátrica

Docente: María José Hernández Méndez



OBJETIVOS

- Mejorar la exactitud del diagnóstico.
- Identificar problemáticas relacionadas no diagnosticadas previamente.
- Establecer un manejo integral.
- Mejorar la funcionalidad física y mental, con mediciones objetivas.
- Mejorar la calidad de vida
- Conocer y reconocer los recursos del paciente y su entorno social, accesibilidad a las actividades que promuevan la salud.
- Situar al paciente en el nivel médico social adecuado a sus necesidades, para determinar qué profesionales de la salud deben involucrarse.
- Reducir ingresos hospitalarios e institucionales, manteniendo en el hogar las mejores condiciones de vida para el paciente.
- Determinar la situación actual del cuidador, su actividad y problemas.



Es un instrumento que permite, dentro de la valoración clínica del paciente adulto mayor, integrar los conocimientos de las esferas clínicas, psicológicas, mentales y sociales, lo que faculta el obtener una visión amplia y clara del contexto en que se encuentra el paciente, facilita el diagnóstico no solo de entidades patológicas habituales, sino también el

PARTES DE UNA VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL



ANAMNESIS

Es el conjunto de datos que se recogen en la historia clínica de un paciente con un objetivo diagnóstico, es complicada debido a los problemas de comunicación, la presencia de déficits sensoriales además de que los posibles deterioros, intelectual y psicomotriz, dificultan entrevistas completas.

EXPLORACION FISICA

No difiere de la que se realiza en un adulto. Se inicia con la inspección general: aspecto, cuidado, aseo, colaboración. Se identifican las constantes vitales (temperatura, tensión arterial, frecuencia cardiaca y respiratoria, y se consignan peso y talla).

VALORACION FUNCIONAL

Nos permite conocer la capacidad del anciano para realizar sus actividades de la vida diaria básicas (AVDB), (AVDI) (que son las actividades de interrelación con el medio ambiente, y algunos consideran las actividades de la vida diaria avanzadas (AVDA) (aquellas donde la persona contribuye en actividades sociales

MARCHA Y EQUILIBRIO

la pérdida de capacidad de marcha y equilibrio es indicativo de un alto riesgo para la salud. La escala de Tinetti permite evaluar ambos puntos, ya que a mayor puntuación, mejor funcionamiento

VALORACION NUTRIMENTAL

Una buena alimentación con el suficiente aporte proteico es indispensable para el funcionamiento corporal, es necesario conocer los riesgos que tiene el paciente con su alimentación. Se recopilan datos antropométricos, parámetros dietéticos, evaluación global y subjetiva sobre la alimentación.

VALORACION MENTAL

Con esto conoceremos las variables implicadas en la fragilidad de ambas áreas. La parte cognitiva depende de muchos factores, entre otros están los factores orgánicos, psicosociales, las patologías que tiene la persona y los factores de riesgo para las distimias del anciano y, la más frecuente, la depresión.

VALORACION AFECTIVA

El diagnóstico aparece muchas veces en la entrevista clínica, donde se interroga sobre estado de ánimo, labilidad emocional, anergia, anhedonia, trastornos del apetito y sueño, signos de ansiedad, ideación de muerte, quejas somáticas.

VALORACION SOCIAL

El médico debe considerar algunos aspectos para conocer la relación del adulto mayor con su entorno. Los aspectos relacionados con el hogar y la familia deben considerarse en el plan de cuidados y atención.

