

## HOJA DE PRESENTACIÓN

- Nombre de la alumna: Sofi Adai Alvarez Montejo.
- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermería.
- Profesora: Juana Inés Hernández López.
- Asignatura: Enfermería Gerontogeriatrica.
- Modulo: 1.
- Unidad 1: Generalidades De Geriátría.
- Temas De La Unidad 1: 1.1 Concepto de gerontología, 1.2 Valoración geriátrica, 1.3 Demografía del envejecimiento, 1.3.1 Aspecto físico, 1.3.2 Aspecto psicosocial, 1.3.3 Síndrome geriátrico, 1.4 Osteoporosis, 1.5 Ulcera por presión, 1.6 Intervenciones de enfermería preventivos de dependencia, 1.7 Papel de enfermería en el proceso de envejecimiento.
- Actividad 1.2: Mapa Conceptual.
- 6to. Cuatrimestre.
- Grupo: LEN10SSC0520-A.
- Fecha de entrega: 28/05/2022.

PASIÓN POR EDUCAR

La valoración geriátrica integral (VGI) se ha consolidado como una herramienta que, junto con la historia clínica de la persona adulta mayor, permite identificar las necesidades de atención, tanto de problemas médicos comunes como de aquellos donde se ve involucrado el aspecto psicológico, de capacidad mental, la nutrición, aspectos sociales y riesgos de dependencia, lo cual permite diseñar estrategias de intervención.

Los objetivos de la VGI son:

## 1.2 Valoración geriátrica

Serie de metas claras y precisas:

1. Generar nuevos diagnósticos, reconociendo problemas antes no considerados.
2. Al egresar, obtener mejores resultados con base en la evaluación del estado funcional y evaluación cognitiva/afectiva.
3. Disminuir los días de estancia en instituciones de salud.
4. Disminuir costos de atención médica, reducir el número de medicamentos al manejar la intervención multidisciplinaria.
5. Mejorar la calidad y supervivencia del paciente.

1. Mejorar la exactitud del diagnóstico (contempla áreas clínicas, funcionales, mentales y sociales).
2. Identificar problemáticas relacionadas no diagnosticadas previamente.
3. Establecer un manejo integral (cuádruple) adecuado y adaptado a las necesidades particulares de la persona.
4. Mejorar la funcionalidad física y mental, con mediciones objetivas.
5. Mejorar la calidad de vida.
6. Conocer y reconocer los recursos del paciente y su entorno social, accesibilidad a las actividades que promuevan la salud.
7. Situar al paciente en el nivel médico social adecuado a sus necesidades. Para determinar qué profesionales de la salud deben involucrarse.
8. Reducir ingresos hospitalarios e institucionales, manteniendo en el hogar las mejores condiciones de vida para el paciente.
9. Determinar la situación actual del cuidador, su actividad y problemas.

# UNIDAD I GENERALIDADES DE GERIATRIA

Ocurren en el organismo a tres niveles:

## 1.3.1 Cambios del aspecto físico

- **Estructura:** cambios anatómicos, estatura, posición del cuerpo, opacidad de los huesos, etc.
- **Función:** cambios en la actividad del organismo y cambios en la conducta. Ejemplo: en la marcha, en el humor, etc.
- **Substrato:** alteraciones moleculares. Ejemplo: glucemia.

Un envejecimiento en el organismo trae consigo cambios:

- Morfológicos cardiovasculares
- Cambios patológicos estructurales del aparato respiratorio, muscular, óseo, digestivo, genito-urinario
- Cambios en la boca y dientes
- Cambios en los órganos sensoriales tales como disminución de la agudeza visual y pérdida auditiva
- La piel denota enrojecimiento
- Se acompaña frecuentemente de una mayor lentitud en la capacidad psicomotriz y de una disminución en los mecanismos termorreguladores del anciano
- Todo ello puede suponer un riesgo para la salud del individuo

## 1.3.2 Cambios del aspecto psicosocial

Cambios psíquicos:

- **Las capacidades intelectuales.** En la vejez hay una pérdida de la capacidad para resolver problemas, esta se acompaña de falta de espontaneidad en los procesos de pensamiento. La capacidad de lenguaje y de expresión suelen estar alteradas. La creatividad y capacidad imaginativas se conservan. Existen alteraciones en la memoria y suelen padecer de amnesia focalizada en el tiempo.
- **El carácter y personalidad no suelen alterarse**, a menos que se produzcan alteraciones patológicas. La capacidad de adaptación suele estar disminuida por el miedo ante situaciones desconocidas.

Cambios Sociales:

se presenta o se plantea desde tres dimensiones:

- **El anciano como individuo.** Los individuos en su última etapa de vida se hacen patente la conciencia de que la muerte está cerca.
- **El anciano como integrante del grupo familiar.** Las relaciones del anciano con la familia cambian, porque suelen convivir con sus nietos e hijos.
- **El anciano como persona capaz de afrontar las pérdidas.** La ancianidad es una etapa caracterizada por las pérdidas (facultades físicas, psíquicas, económicas, rol, afectivas, etc.)

## **BIBLIOGRAFÍA:**

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0026-17422017000300038&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0026-17422017000300038&script=sci_arttext)

<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/Dic2003/2753>