



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

GERIATRÍA

SÍNDROMES GERIÁTRICOS

6to SEMESTRE MEDICINA HUMANA

YANNICK HARPER NARCIA

DR. ALFREDO LÓPEZ LÓPEZ

FECHA DE ENTREGA: 28 DE ABRIL DEL 2023

Una caída se define como una caída repentina e involuntaria al suelo que puede o no estar acompañada de pérdida del conocimiento. Los factores de riesgo más importantes para el desarrollo de este síndrome incluyen: debilidad muscular, trastornos de la marcha y el equilibrio, deterioro de la función mental, deterioro de las actividades de la vida diaria y uso de muchas drogas.

- EFECTOS DEL RIESGO MAL SÍNTOMAS Pueden ser inmediatos o retardados.

La primera categoría incluye:

- Lesiones leves de tejidos blandos y fracturas de cadera, fémur, húmero, radio, cúbito y costilla.

- Hematoma subdural debido a deterioro cognitivo inexplicado

- Dificultad para levantarse ocurre en el 50% de los casos y el 10% permanece en el suelo por más de una hora, lo que lleva a deshidratación o hipotermia fatal.

Las consecuencias tardías incluyen:

- Las limitaciones funcionales pueden conducir a la inmovilidad con todas sus complicaciones.

Inmovilidad

Se define como la limitación, muchas veces involuntaria, de la capacidad de una persona para moverse y/o moverse debido a problemas físicos, funcionales o psicosociales.

Los problemas de movilidad afectan a casi el 20% de las personas mayores de 65 años. A partir de los 75 años, alrededor del 50% de las personas mayores tienen dificultad para salir de sus hogares y el 20% están confinados en sus hogares.

El mejor tratamiento es la prevención.

Existe un riesgo particular de inmovilización en pacientes con deterioro de uno de los siguientes cuatro sistemas: muscular, articular, cardiovascular y neurológico.

Se debe educar a los pacientes o cuidadores

Síndrome poscaída, caracterizado por la falta de confianza del paciente, el miedo a caer y la limitación del movimiento, ya sea por sí mismo o por los cuidadores, lo que conduce al aislamiento y la depresión.

Tracto Urinario

Se define como una pérdida involuntaria de orina objetivamente demostrable y que constituye un problema social y de higiene.

La incidencia aumenta con la edad y afecta hasta al 60% de los ancianos hospitalizados. Menos de la mitad consultan a un médico y limitan su calidad de vida.

ETIOLOGÍA: Prevención y tratamiento multifactorial.

El diagnóstico preciso de la incontinencia urinaria permite tratar el problema en músculos del suelo pélvico (ejercicios de Kegel o conos vaginales),

El tratamiento incluye diferentes opciones de tratamiento: Ejercicios de fortalecimiento intervenir con medicación o cirugía, dependiendo de la fuente o tipo de incontinencia.

el único manejo sería paliativo de DISTANCIA CONFIDENCIAL

Algunos pacientes no pueden intervención quirúrgica pero función mental es mayor que en aquellos que antes los mantenían intactos. Definido como la pérdida o reducción, temporal o permanente, de varios tipos.

FRAGILIDAD

Un estado de mayor riesgo no específico que refleja cambios fisiológicos multisistémicos estrechamente relacionados con la edad.

Se trata de un exceso de demanda por capacidad reducida.

En el Estudio de Salud Cardiovascular. desarrolló un fenotipo frágil

Criterios para un fenotipo frágil

- a) pérdida de peso involuntaria de al menos 5 kg en el año anterior, b) agotamiento autoinformado,
- c) disminución de la fuerza muscular (evaluada por dinamometría basada en la fuerza de agarre no dominante),
- d) disminución de la actividad física (reflejada en calorías consumidas por semana) ye) velocidad de marcha lenta al correr 15 pies (4,57 m).

Hay cinco pilares en la fisiopatología de la debilidad:

1. Disminución de Arcopenia,
2. Disminución de
3. Tasa metabólica en reposo,
4. Reducción del consumo total de energía
5. Desnutrición crónica.

SARCOPENIA

- Se define como una pérdida de dos desviaciones estándar en la masa muscular magra en comparación con un control joven sano de la misma estatura y estatura.
- Con la pérdida de masa muscular asociada con el envejecimiento, el consumo de energía del cuerpo disminuye y, por lo tanto, la tasa metabólica en reposo también disminuye.
- Estos cambios afectan negativamente el apetito y están asociados con una ingesta inadecuada, lo que a su vez promueve una mayor pérdida de masa muscular, creando un ciclo de depresión.

BIBLIOGRAFIA

Luengo Márquez, Carmen et all; CONCEPTO E IMPORTANCIA DE LOS Introducción SÍNDROMES GERIÁTRICOS cap 13; tratado de geriatría, 2017.
GÓMEZ AYALA, ADELA-EMILIA Grandes Síndromes geriátricos, Vol. III Número 4-2018: 54- 68; Instituto de Geriatría. Institutos Nacionales de Salud. Secretaría de Salud. México.