



ALUMNA: ALINA ANAHÍD UTRILLA MORENO

CATEDRÁTICO: OSMAR VÁZQUEZ MIJANGOS

**TRABAJO: mapas conceptuales
CAIDAS, INESTABILIDAD E INMOVILIDAD**

MATERIA: GERIATRÍA

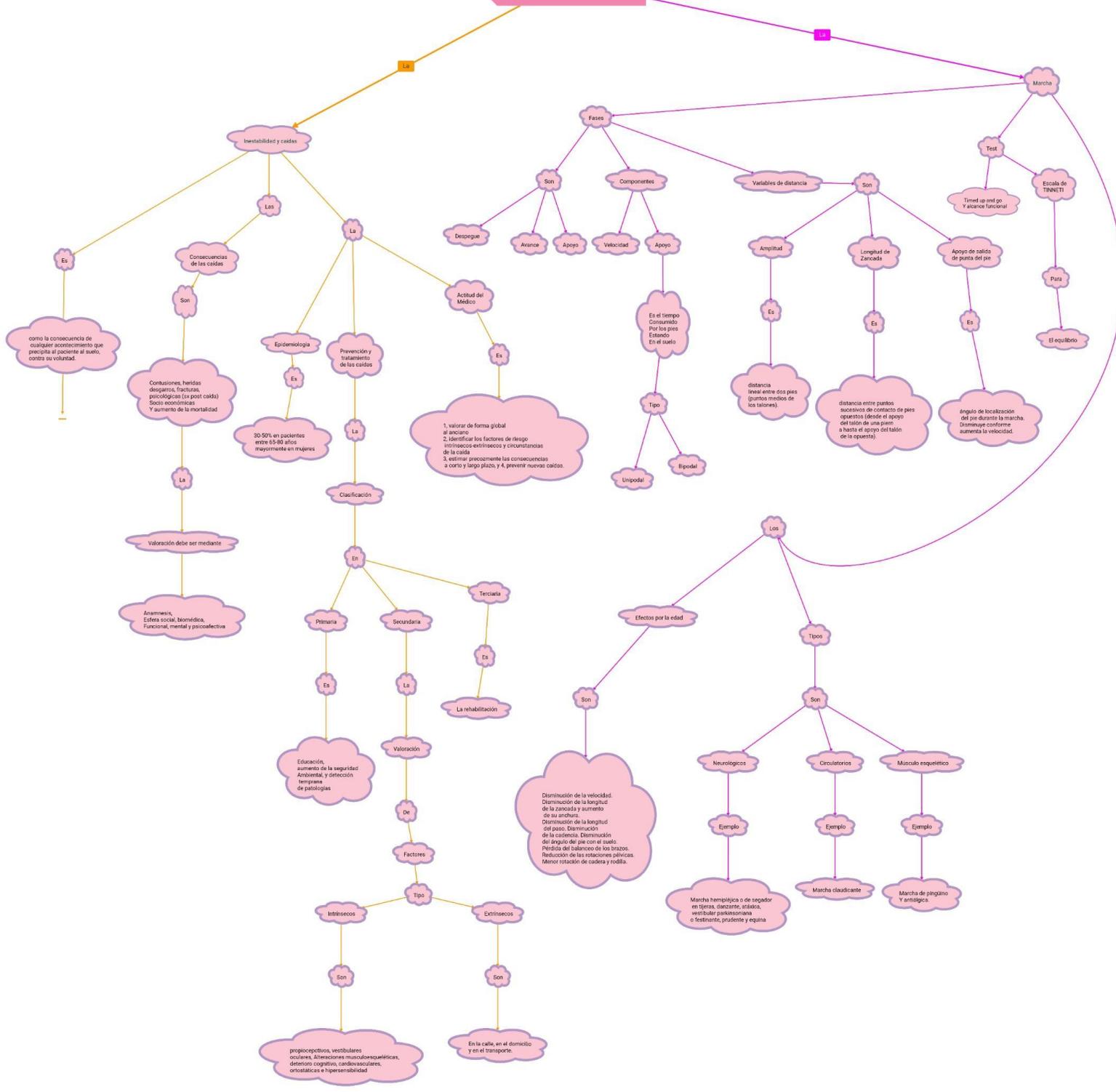
SEMESTRE: 6

GRUPO: A

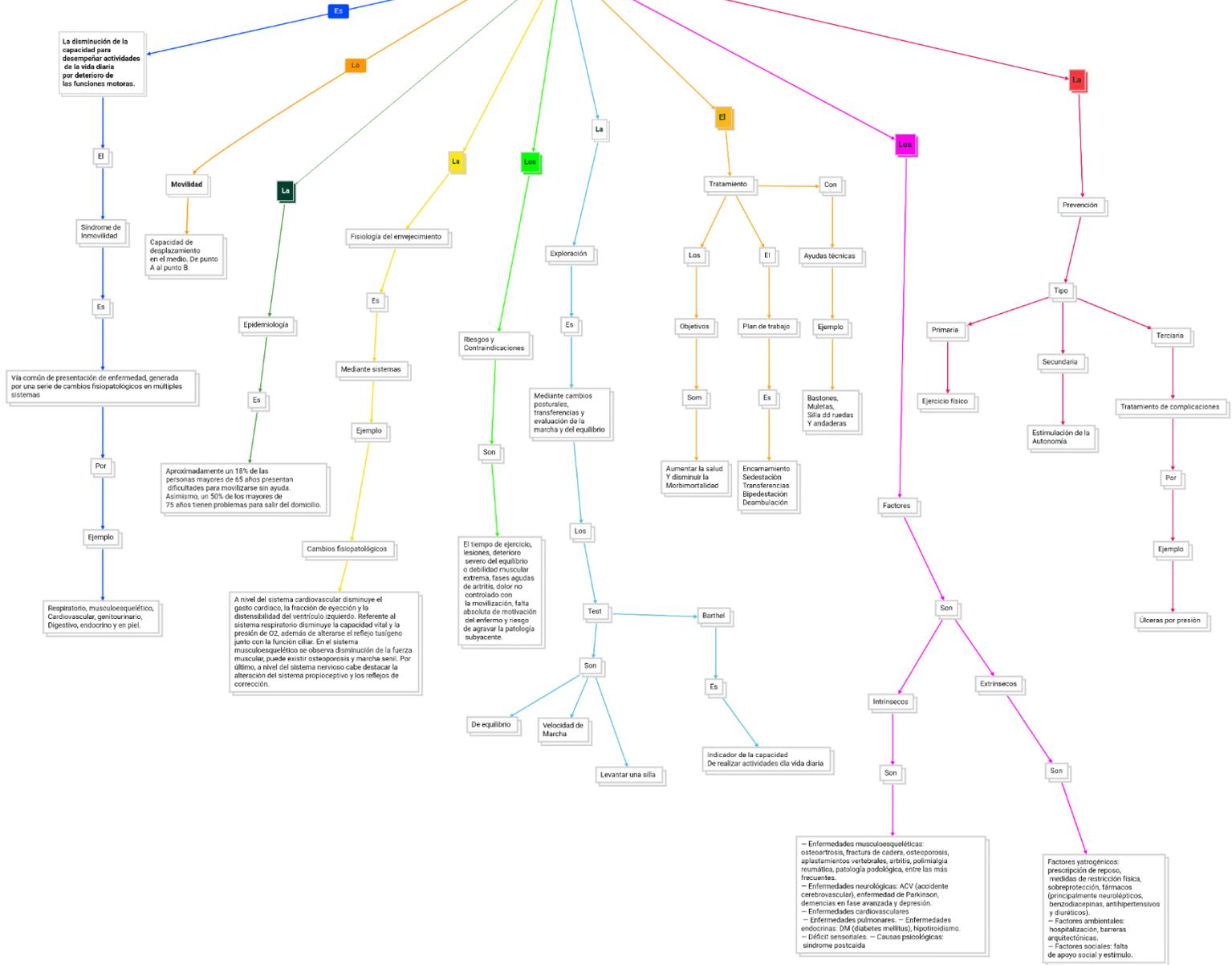
CAIDAS, INESTABILIDAD E INMOVILIDAD

Las caídas constituyen uno de los grandes síndromes geriátricos mas importantes por su alta incidencia y por la alta morbimortalidad. La OMS asigno como definición de caída como " la subsecuencia de cualquier acontecimiento que precipite una caída de una persona al suelo en contra de su voluntad". Ésta definición abarca escenarios que van desde una caída accidental hasta una causa cardiaca o evento vascular. Las caídas ocurren a cualquier edad siendo niños y adultos mayores los grupos de mayor incidencia. Sin embargo, las secuelas son mas graves en los adultos mayores, siendo estas la discapacidad y la mortalidad las que lo diferencian. Para la correcta evaluación del adulto mayor se pueden utilizar escalas como la de Barthel para ver el grado de dependencia en las actividades de la vida diaria, también la escala de Tinetti para valorar que tanto equilibrio tiene. Uno de los principales objetivos del tratamiento es mejorar las enfermedades subyacentes, tratar el dolor, prevenir las caídas esto mediante tratar la inmovilidad e inestabilidad del paciente, sin limitar la independencia y las actividades de la vida diaria. Para ello se puede realizar ejercicio progresivo para mejorar la musculatura y la fuerza; también se puede hacer uso de diferentes herramientas como lo son bastones, andaderas, muletas o incluso sillas de ruedas, se debe mejorar la capacidad respiratoria, y fomentar una buena postura al andar. Todo ello sin sobrepasar la capacidad del enfermo, debe ser un plan individualizado y de avance gradual. Esto para poder así regresarle mediante la rehabilitación una recuperación basal previa

ALTERACIONES DE LA MARCHA, INESTABILIDAD Y CAÍDAS



INMOVILIDAD



CONCLUSIÓN:

Las caídas pueden conducir a la dependencia de temor a nuevas caídas.
(síndrome post caída).

Es muy importante recalcar que al no tratar la inmovilidad o inestabilidad, y por ende tener caídas consecutivas puede llevar a tener repercusiones graves de carácter psicológico, económico, emocional y social.

REFERENCIAS:

- Montenegro, E. J. N., & Cuellar, F. (2012). Geriatria y gerontología : para el médico internista. k.
- Principe de Vergara. Tratado de Geriatria para residentes. (2007). Sociedad Española de Geriatria y Gerontología.