



Nombre del alumno:

Nancy Paulina Arguello Espinosa

Nombre del profesor:

Dr. Osmar Emmanuelle Vázquez Mijangos

Nombre del trabajo:

Cambios más relevantes y peculiaridades de las enfermedades del anciano

Materia:

Geriatría

Grado:

6to Sem, Grupo "A" Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de Marzo del 2023

El objetivo principal de la valoración geriátrica integral es diseñar un plan individualizado preventivo, terapéutico y rehabilitador, con el fin de lograr el mayor nivel de independencia y calidad de vida del anciano. Se puede decir que tanto en el ámbito hospitalario como en el de atención primaria la valoración geriátrica integral es el mejor instrumento, el cual puede facilitar una práctica médica con una visión holística que garantice una atención adecuada, efectiva y de calidad.

El envejecimiento es una situación biológica normal que se produce dentro de un proceso dinámico, progresivo, irreversible, complejo y variado, que difiere en la forma en cómo afecta a las distintas personas e incluso a los diferentes órganos. Comienza después de la madurez, y conlleva un descenso gradual de las distintas funciones biológicas y termina con el fallecimiento.

Cambios en la figura corporal

El músculo, hígado y riñones pierden células, el cuerpo pierde agua y es notorio el cambio de músculo por tejido subcutáneo.

- En hombres el incremento se nota hasta los 50 años, luego de eso comienza a disminuir
- En las mujeres el incremento es hasta los 70 años, luego de eso comienza a disminuir
- Los huesos pierden densidad y minerales, los músculos se ven afectados y las articulaciones, como consecuencia se observa la disminución de estatura. Después de los 40 años la pérdida de 1cm por cada 10 años.

Signos vitales

La temperatura corporal pierde su regulación, se ve afectada por la disminución de grasa subcutánea, se disminuye la transpiración y por consiguiente la baja respuesta a pirógenos lo que da como resultado una fiebre AUSENTE.

La frecuencia cardíaca se vuelve lenta, suele aumentarse al máximo con ejercicios de menor esfuerzo. Los vasos sanguíneos se vuelven menos elásticos y se observa

una respuesta lenta a cambios de posición del cuerpo que puede llevar a una Hipotensión ortostática.

La función pulmonar se observa la capacidad de reserva y una frecuencia respiratoria mayor a 25 rpm que es signo característico de infección de vías respiratorias bajas o insuficiencia cardiaca.

Sistema cardiovascular y sanguíneo

A la edad avanzada se escucha 4 tonos, el soplo sistólico es el más común por esclerosis de la válvula aortica. La frecuencia cardiaca de 40 lpm se vuelve normal. Existe un depósito de lipofuscina, un engrosamiento y/o rigidez de válvulas cardiacas. La enfermedad cardiaca por arritmias por fibrilación auricular, el aumento de tamaño de la silueta cardiaca, con predominio en ventrículo izquierdo desencadena una disminución de sangre expulsada y un llenado lento. Gracias al engrosamiento de los capilares existe el lento intercambio de nutrientes y desechos.

Aparato respiratorio

Los pulmones pierden tejido, por lo que la elasticidad se ve disminuida gracias a una baja producción de elastina. Existe una disminución de alveolos y capilares y el diámetro torácico anteroposterior se ve aumentado.

- La disminución del plano sagital en cuestión a concavidad anterior se le conoce como CIFOSIS y a la concavidad posterior como LORDOSIS.
- Los cilios disminuyen la capacidad para mover el moco hacia afuera y hacia arriba de las vías respiratorias.
- Existe una disminución de la producción de IgA lo que predispone a una alta incidencia de infecciones virales.

Aparato gastrointestinal

A la edad de 70 años o mayor a esta se caracteriza por una disminución de la producción de saliva, también la pérdida de papilas gustativas lo que predispone una disminución del gusto.

En cuanto a los trastornos esofágicos observamos una disminución de la respuesta peristáltica, un aumento de la respuesta NO peristáltica, retraso en el tiempo esofágico y incompetencia del esfínter, se observa un esófago en salcocho o prebiesofago. Por lo tanto en el esófago como tal existe la presencia de reflujo esofágico, un aumento en la incidencia de hernia hiatal, lesiones por fármacos y el riesgo de esofagitis.

En el estomago se ven trastornos de la motilidad, disminución de la secreción gástrica, atrofia de la mucosa y una disminución del ácido clorhídrico y la pepsina. Hay un aumento en el riesgo de enfermedades ulcero pépticas, anorexia y disminución de peso, distensión gástrica y existe el aumento de la sensación de saciedad y plenitud.

En la boca tenemos defectos en la masticación y dificultad para las distinciones de alimentos.

En el intestino existe una alta desnutrición y diarrea, estreñimiento, incontinencia fecal y un aumento en la presencia de diverticulitis y cáncer de colon.

Sistema endocrino

En cuestión de hormonas se observa un aumento en la aldosterona, T3, renina, estrógenos, andrógenos y calcitonina. Normal o disminución de T4, TSH, cortisol y adrenalina. Y un aumento en la noradrenalina, ADH, insulina, FSH, LDH.

- Una disminución de secreción y expresión de cortisol en un 30%
- Menos sensibilidad y resistencia a insulina
- Altos niveles basales y postprandiales de glucosa
- Bajos niveles de testosterona

Sistema Nervioso/ Órganos y sentidos

El rendimiento intelectual se observa hasta los 80 años, enlentecimiento del procesamiento intelectual, la capacidad verbal por o general se ve hasta los 70 años y la memoria sensorial disminuye al igual que la capacidad de integración visoespacial.

Oído:

- Degeneración del nervio auditivo
- Engrosamiento de la membrana timpánica
- Disminución del pabellón auditivo por cartílago
- Engrosamiento de los vellos y acumulo de cerumen

Vista:

- Disminución de la agudeza visual y campo visual
- Disminución de células productores de mucina
- Acumulo de liquido entre la esclera y cornea
- Papilas moticas
- Lentitud a la foto estimulación

Referencias

Tratado de geriatría para residentes . (Sociedad Española de geriatría y gerontología). Cap. 3 - Cambios más relevantes y peculiaridades de las enfermedades en el anciano.