



**Mi Universidad**



**Julián Santiago Lopez**

**Dr. Vázquez Mijangos Osmar Emmanuelle**

**Nombre del trabajo: Mapas conceptuales  
de Caídas, Inmovilidad y Ulceras por  
Inmovilidad**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Geriatría**

**Sexto Semestre Grupo "B"**

**Facultad de Medicina Campus Comitán**

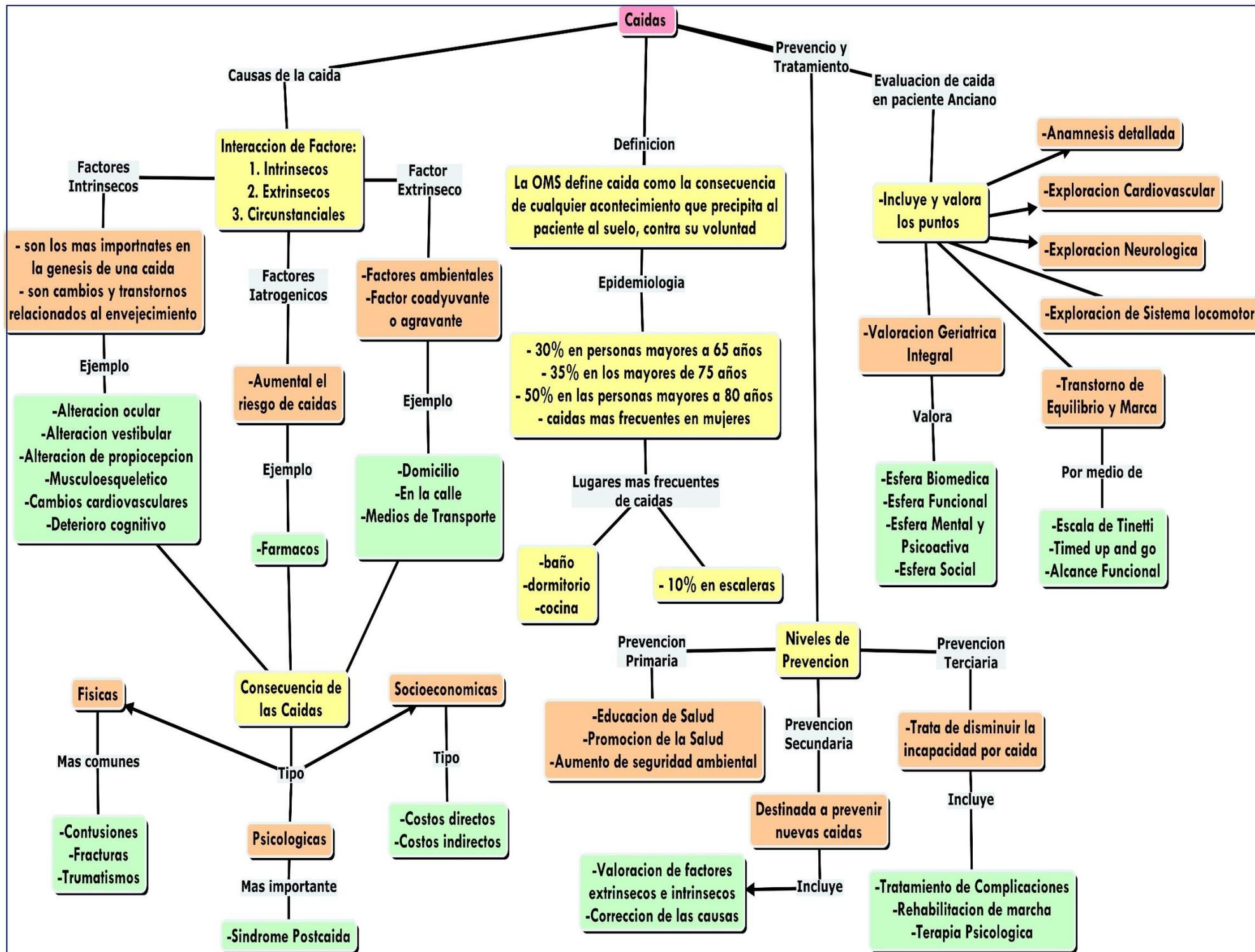
**Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de Abril de 2023**

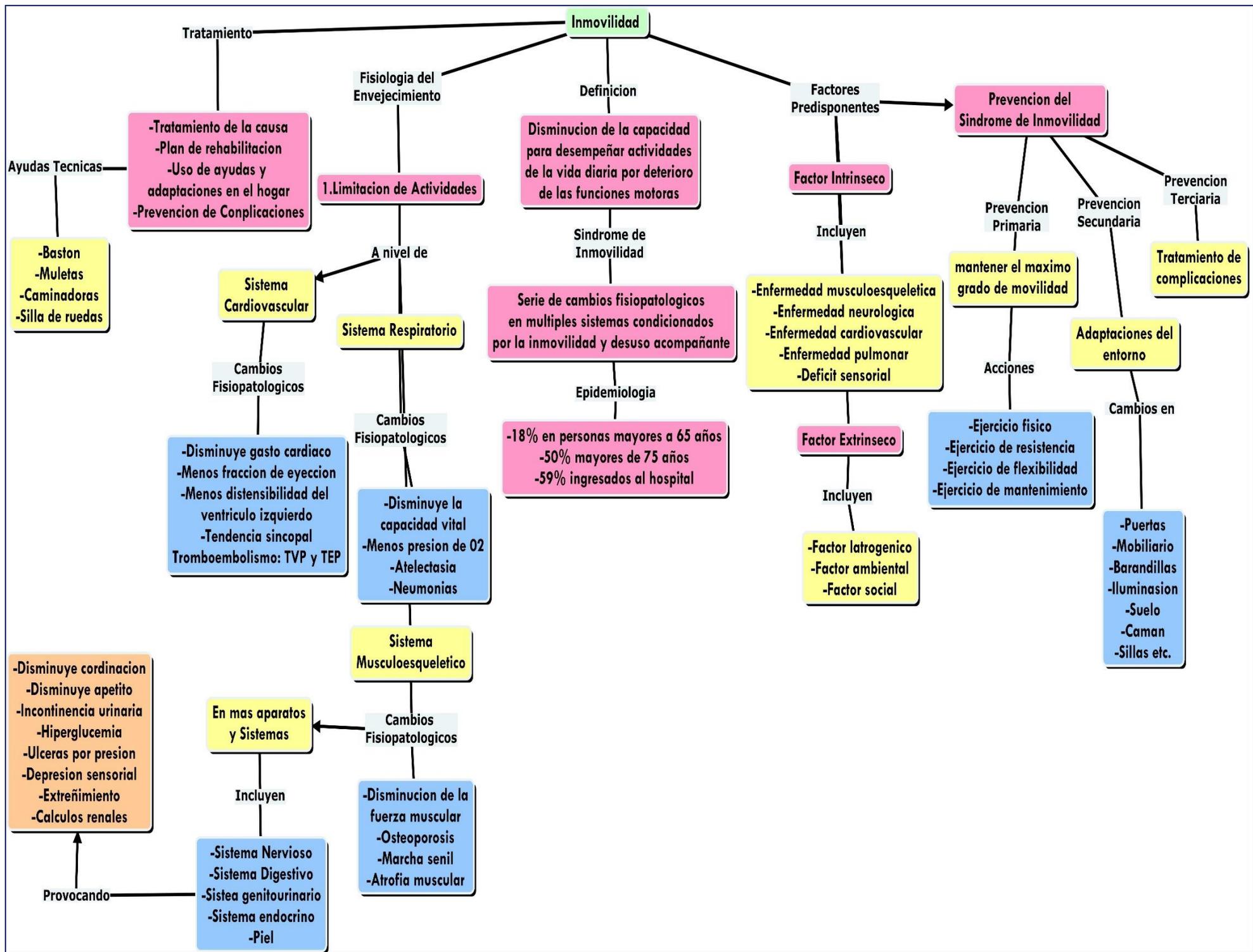
## Introducción

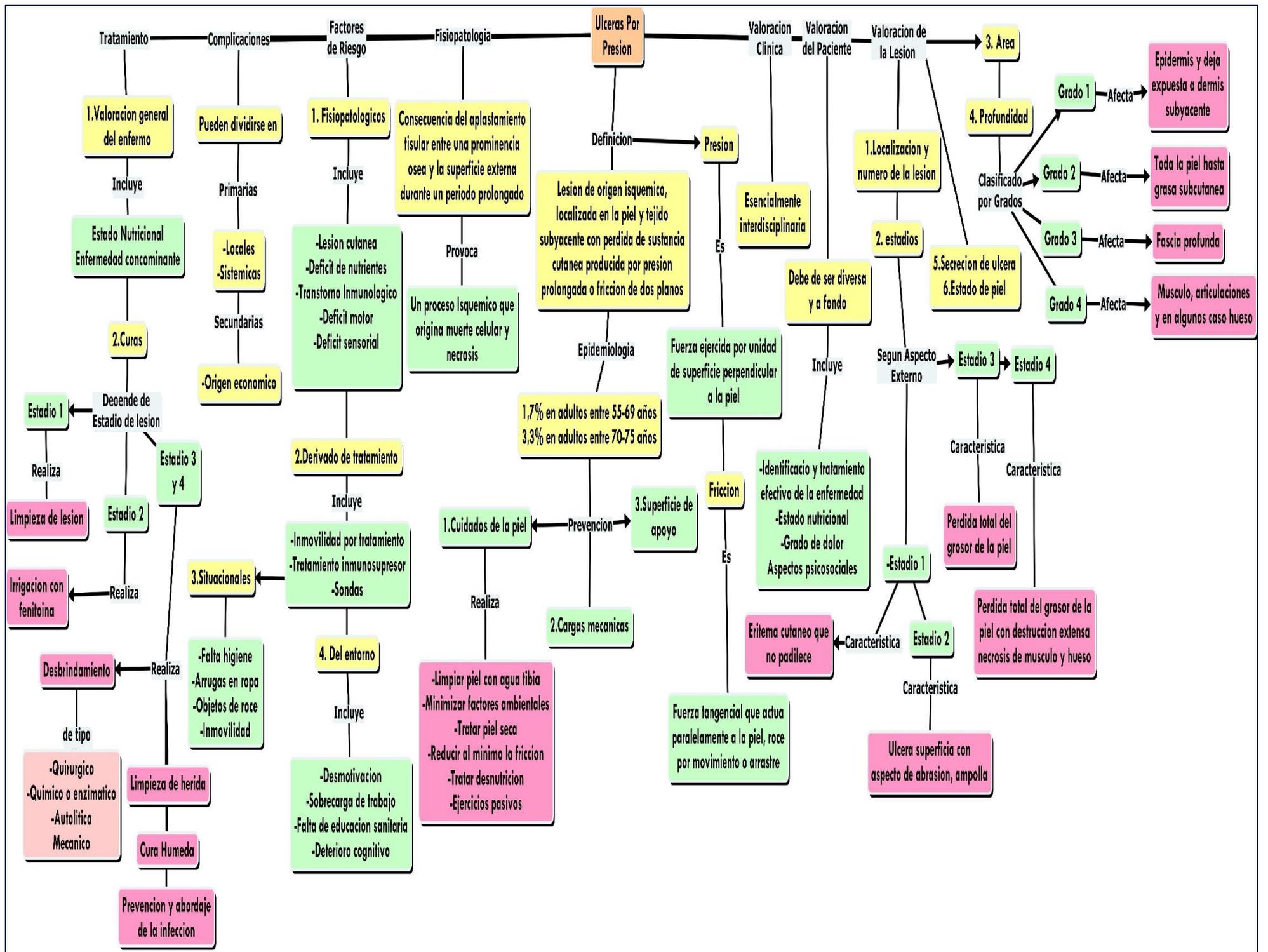
La importancia del estudio y el correcto manejo de las **caídas** en el paciente anciano deben de tener un enfoque clínico de carácter urgente ya que se considera que las caídas junto con la inestabilidad constituyen uno de los grandes síndromes geriátricos por lo que es de suma importancia no pasar por alto las caídas. Tener en conocimiento como persona de la salud de los factores tanto extrínsecos como intrínsecos son de suma importancia para prevenir y disminuir la tasa de incidencia de los casos de caídas en pacientes geriátricos y que así vez será de suma importancia para prevenir todos los riesgos en la salud que implican las complicaciones de caídas a nivel de los diversos aparatos y sistemas que se ven afectados por la caída. Si fuera el caso de no poder prevenir las caídas tener la capacidad clínica resolutoria para minimizar la dependencia del paciente geriátrico. Basado en el correcto tratamiento multidisciplinario.

En cuanto a la **inmovilidad** a manera de introducción se considera como la disminución de la capacidad para desempeñar actividades de la vida diaria por deterioro de las funciones motoras. Y síndrome de inmovilidad que esta generado por una serie de cambios fisiopatológicos en múltiples sistemas condicionados por la inmovilidad y el desuso acompañante. Que como médicos debemos de tener en cuenta la importancia de ambos términos para prevenir la aparición de ambos o uno de ellos en los pacientes geriátricos y mantener el máximo grado de independencia posible mejorando y manteniendo de este modo la mas alta calidad de vida posible en nuestro paciente. Logrando esto a través del conocimiento de los factores de riesgo, los riesgos y a su vez los niveles de prevención y las actividades de cada uno de los niveles para el cumplimiento de los objetivos establecidos en la medicina geriátrica en estos casos.

Las **ulceras por presión** son en definición lesiones de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros. Que se considera que son problemas y en unos putos considerados como complicaciones graves y frecuentes en pacientes geriátricos que básicamente se considera como la principal complicación de las situaciones de inmovilidad. Por lo que se resalta la importancia de la prevención de esta estancia para mejorar o mantener la calidad de vida de los pacientes y de esta forma poder garantizar un servicio medico de calidad en los pacientes geriátricos.







## Conclusión

Como médicos de primer contacto es importante tener el conocimiento adecuado relacionado a las caídas en pacientes geriátricos ya que en ocasiones podemos considerar que una caída no puede tener un grado de repercusión mayor o tan amplio en la vida de un paciente, sin darnos cuenta que la caída de un paciente geriátrico limita la calidad de vida del mismo además de que tiene repercusiones de seriedad en amplias esferas de la vida del paciente tanto económicamente, socialmente, psicológicamente y principalmente físicamente, por los cambios fisiológicos que implica tener una edad avanzada por lo que considero que, saber como actuar ante los pacientes geriátricos, englobando tanto tratamiento clínico como funcional debería de ser de vital importancia para nosotros como personal medico ya que así sabremos como actuar tanto a nivel de prevención y de ser el caso a nivel de tratamiento clínico para que de esta forma nuestro actuar como médicos sea de la mayor calidad posible garantizando así el mayor grado de independencia posible mejorando la calidad de vida de los pacientes y manteniendo un estado funcional de los mismo para que de esta forma se puedan prevenir las complicaciones manteniendo el máximo grado posible de calidad de vida del paciente geriátrico.

Considerar la inmovilidad como uno de los principales causantes de complicaciones a nivel de diversos aparatos y sistemas como médicos de primer contacto nos ayudara a maximizar las acciones tanto curativas como preventivas de dichas complicaciones. Entender la complejidad de la inmovilidad nos ayudara a brindar una atención medica de calidad que ayude a nuestro paciente a mantener una alta calidad de vida y el máximo grado de independencia, así como conservar lo mas posible un estado de salud optimo y adecuado para la vida del paciente. Tener en cuenta los cambios fisiológicos del envejecimiento entenderlos, analizarlos y relacionarlos con los cambios fisiopatológicos que involucran la inmovilidad en el paciente geriátrico será de gran ayuda para comprender por que la aparición de estas complicaciones y basado en ello nos ayudara a la toma de decisiones y guiarnos para el mejor plan de tratamiento limitando así lo máximo posible las complicaciones que pudieran aparecer por este proceso. Considerando que el síndrome de inmovilidad es uno de los principales síndromes geriátricos que mejor que poder prevenirlos y eso se podrá realizar teniendo los conocimientos necesarios de los niveles de prevención y las acciones que estamos obligados a realizar en cada uno de ellos si lo que queremos es que nuestro paciente tenga una calidad de vida optima.

En cuanto a las úlceras por presión es importante tenerlas en cuenta como la principal complicación del síndrome de inmovilidad que de establecerse quiere decir que se hizo un tratamiento deficiente en este síndrome y que como médicos estamos obligados a prevenir esta instancia en el paciente geriátrico ya que conlleva una serie de complicaciones no solo físicas i no también sociales, psicológicas, económicas etc.

Tener presente los factores de riesgo que pueden influir para la aparición de estas úlceras es de suma importancia en nuestro desempeño medico por que teniendo el conocimiento de estos podremos prevenir y minimizar hasta que sea inexistente la aparición de estas. Aquí toma importancia el conocimiento del medico tratante para poder calificarla según la gravedad y basado en ello plantear el plan de tratamiento lo mejor posible para que garanticemos la mejor calidad de vida de paciente y de esta manera pueda desempeñar su vida lo mas normal posible.

(Gabor, Capitulo 21)

## Bibliografía

Gabor, A. V. (Capitulo 19 Alteraciones de la marcha, Inestabilidad y Caidas) *Tratado de Geriatria para Residentes*. Madrid España: Sociedad Española de Geriatria y Gerontologia.

Gabor, A. V. (Capitulo 20 Inmovilidad). *Tratado de Geriatria para Residentes*. Madrid España: Sociedad Española de Geriatria y Gerontologia.

Gabor, A. V. (Capitulo 21 Ulceras por Presion). *Tratado de Geriatria para Residentes*. Madrid España: Sociedad Española de Geriatria y Gerontologia.