

*Nombre del Alumno: Verónica Mariana Hernández Rincón*

*Nombre del tema: Síndrome Geriátrico*

*Parcial: Primer parcial*

*Nombre de la Materia: Gerontogeriatría*

*Nombre del profesora: Cecilia de la cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: Sexto cuatrimestre*



**Síndrome Geriátrico**

**Concepto**

Conjunto de cuadros. Estos habitualmente son originados por la conjunción de una serie de enfermedades que alcanzan una enorme prevalencia en el anciano, y que son frecuente origen de incapacidad funcional o social.

**Tipos**

- Caídas
- Polifarmacia
- Incontinencia urinaria y fecal
- Síndrome de inmovilización
- Síndromes vasculares
- Úlceras
- Síndromes respiratorios
- Derivaciones sensoriales



**Perdida de células funcionales**

Cerebro pierde neuronas, que son sustituidas por células de la glía.  
Células cardiacas contráctiles, que mueren y se convierten en tejido fibroso.

Aparato gastrointestinal, con disminución de la salivación, pérdida de papilas gustativas, que conlleva riesgo de desnutrición.  
Sistema inmune, con menor producción de sustancias pirógenas y menores picos de inmunoglobulinas, con menor respuesta inmune y febril a la infección

**Características comunes**

- Deterioro en la calidad de vida de las personas que los padecen
- Su aparición es prevenible y si se diagnostican adecuadamente, son susceptibles de tratamiento práctico siempre.
- Requiere valoración integral, abordaje interdisciplinario y correcto uso de los niveles asistenciales.



**Síndrome de inmovilidad**

Restricción, generalmente involuntaria, en la capacidad de transferencia y/o desplazamiento de una persona causa de problemas físicos, funcionales o psicosociales.

**Causas**

- Los procesos de deterioro y disfunción del sistema óseo y articular del cuerpo humano
- Las enfermedades broncopulmonares
- Las enfermedades neurológicas y cardiovasculares
- La disminución o pérdida de la visión

**Consecuencia**

- Rigidez articular y contracturas musculares
- Debilidad muscular
- Retención e incontinencia urinaria
- Estreñimiento
- Osteoporosis
- Desnutrición

**Síndrome Geriátrico**

**Caídas**

Muchas veces las personas mayores que se caen, si no han presentado ninguna complicación, silencian el hecho, o no lo recuerdan, o son los propios familiares quienes no lo comunican al médico, atribuyendo el hecho al envejecimiento normal.

**Causas**

- Limitaciones orgánicas
- Inicio de pérdida neuronal, atrofia celular, etc.
- Enfermedades agudas y crónicas que originan una limitación funcional
- La esclerosis múltiple o la osteoporosis.
- El consumo de fármacos

**Consecuencia**

- Fracturas inmediatas
- Inmovilidad que se origina como consecuencia de la caída inmediata. Esta contribuye también al desarrollo de contracturas, úlceras por presión, trombosis venosas, atrofas musculares, incontinencia, neumonías, etc.



**Incontinencia Urinaria**

Se define como la pérdida involuntaria de orina, que es objetivamente demostrable y que constituye un problema social e higiénico.

**Consecuencia**

- Infecciones urinarias
- Úlceras cutáneas
- Caídas, depresión
- Pérdida de autoestima
- Aislamiento social
- Dependencia
- Institucionalización

**Prevención**

- Realizar actividad física
- Evitar el estreñimiento
- Iluminación adecuada en el baño
- Evitar el empleo de hipnóticos, sedantes y diuréticos



**Deterioro cognitivo**

Pérdida o reducción, temporal o permanente, de varias funciones mentales superiores, en personas que las conservaban intactas previamente.

**Causas**

- Infecciones agudas
- Enfermedad cardiovascular
- Alteraciones neuropsiquiátricas
- Hidroelectrolíticas y metabólicas
- Retención urinaria
- Impactación fecal
- Inmovilidad

**Consecuencia**

- Ansiedad
- Depresión
- Insomnio
- Caídas
- Inmovilidad
- Incontinencia
- Riesgo aumentado de infecciones

## Bibliografía

<https://www.elrincondelcuidador.es/otros-cuidados/sindrome-geriatrico-derivaciones-sensoriales>

<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-grandes-sindromes-geriatricos-13076255>