

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sánchez

Nombre del tema: Síndrome geriátrico

Parcial: 1er.

Nombre de la Materia: enfermería gerontogeriatrica

Nombre del profesora: Cecilia de la cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

Pichucalco, Chiapas

Síndrome geriátricos



Se refiere a las formas de presentación más frecuentes en las enfermedades del adulto mayor, se deben a condiciones de la salud multifactoriales, propias del paciente anciano

El término "síndrome geriátrico" se refiere a las formas de presentación más frecuentes de las enfermedades en el adulto mayor. Se deben a condiciones de salud multifactoriales, propias del paciente anciano.

Los síndromes geriátricos son un conjunto de cuadros habitualmente originados por la conjunción de enfermedades con alta prevalencia en los ancianos y que son el frecuente origen de incapacidad funcional o social en la población.

Delirium: Es una alteración transitoria de la atención y la cognición, aguda, fluctuante, de origen multifactorial

Causas:

- Infección
- Hipoxemia
- Dolor
- Desnutrición
- Inmovilización
- Iatrogenia

Clasificación:

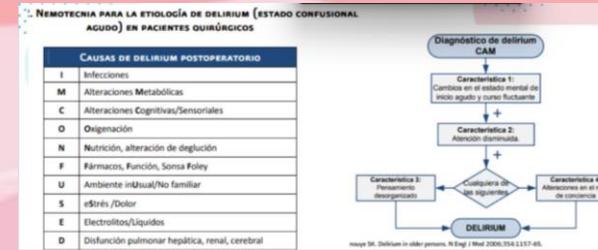
- **Hipoactivo:** disminución de la actividad motora asociada al estado de alerta
- **Hiperactivo:** estado de la alerta exaltado irritabilidad, combatidos y agitados

Síntomas:

Es un cambio rápido en la función cerebral que inicialmente afecta la capacidad de centrar la atención y posteriormente lleva a la falla cerebral.

Síntomas: Es más frecuente en las personas adultas mayores.

- Confusión
- Mente ausente
- Agitación
- Cambios del estado de conciencia
- Escuchar o ver cosas que nadie más ve u oye
- Somnolencia excesiva



RECOMENDACIONES

- Realizar historia farmacológica completa--> Indagar sobre automedicación
- Valoración geriátrica integral --> Patologías y fármacos de uso
- Realizar listado de fármacos y horarios de consumo de los mismos
- Establecer prescripciones adecuadas
- Limitar medicamentos prescritos a los esenciales
- Primum non nocere

Sx' de caída:

Desacondicionamiento físicamente que siguen a un periodo de inactividad, reposo en cama o un estilo de vida sedentario



Sx' de Inmovilidad

- Restricción del movimiento, generalmente involuntario y secundario a distintas causas como problemas físicos, funcionales neurológicos y/o sociales.
- Lo que condiciona un deterioro de las funciones motoras y sensitivas, que lleva a la pérdida de la autonomía funcional.

Causas

- Hospitalización
- Presencia previa de Sx de Fragilidad
- Enfermedades o lesiones neurológicas y musculoesqueléticas
- Escayolas o férulas, córsets
- Secuelas de EVC, demencia
- Descuido médico o del cuidador
- Permanencia prolongada en cama
- Abandono social

Reducción de la capacidad para la actividad física, debilidad muscular progresiva y pérdida de los reflejos posturales necesarios para la deambulación.

Inmovilidad aguda

- Pérdida rápida y repentina de la independencia y de la movilidad durante un mínimo de 3 días
- **Urgencia geriátrica**

Inmovilidad Crónica

- Progresión lenta
- El tiempo entre una inmovilidad aguda y crónica es variable