



Nombre del Alumno: Yubitza Ascencio Galera.

Nombre del tema: síndrome geriátrico.

Parcial: 1°.

Nombre de la Materia: enfermería gerontogeriatrica.

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 6°.

Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco, Chiapas; a 18 de mayo del 2023.

Síndrome geriátrico.

¿Qué es?

Es un cuadro habitualmente originado por un conjunto de enfermedades de alta prevalencia en los ancianos, y que generan incapacidades funcionales y/o sociales en las personas mayores.



Características.

- Se producen a partir de los 65 años y se incrementan en los mayores de 80 años.
- Provocan un deterioro significativo en la calidad de vida de las personas que los padecen. Además, pueden implicar una mayor dependencia y atención por parte de la asistencia sanitaria y del entorno.
- En muchos casos, el desarrollo del síndrome geriátrico puede prevenirse y, si se diagnostica de forma precoz, su tratamiento resulta más efectivo.

¿Cuáles son los 5 síndromes geriátricos?

- Inmovilidad.
- Inestabilidad y caídas.
- Incontinencia urinaria.
- Deterioro cognitivo.
- Fragilidad.



Síndrome geriátrico.

Inmovilidad.

Incapacidad para desplazarse como consecuencia de problemas físicos, funcionales o psicosociales.



Factores de riesgo.

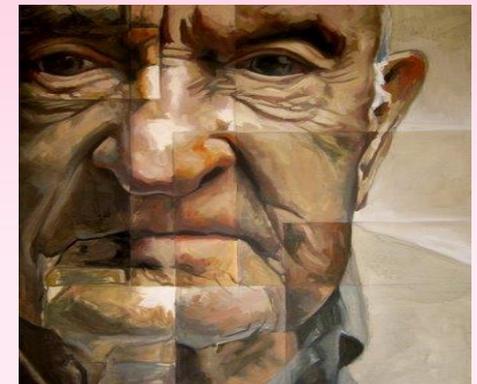
- Artritis, fracturas.
- Patologías cardiovasculares.
- Trastornos neurodegenerativos: demencia, enfermedad de Parkinson.
- Causas psicológicas: depresión
- Complicaciones físicas.
- Hospitalización.
- Efectos secundarios de fármacos sedantes, antidepresivos, opiáceos, etc.

Prevención y tratamiento.

- El tratamiento idóneo en este caso es reforzar la prevención. Por ejemplo, si un paciente es diagnosticado de un problema articular, deberá ser entrenado, contando con la asistencia de fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, para mejorar su calidad de vida y bienestar.
- Realizar ejercicio físico adaptado a las necesidades del anciano y controlar los cambios de posición

Inestabilidad y caídas.

La caída es una de las principales causas de muerte en los mayores de 65 años. Las caídas e inestabilidad en la tercera edad pueden provocar lesiones en partes blandas y fracturas, problemas para ponerse de pie, limitaciones funcionales y síndrome poscaída.



Síndrome geriátrico.

Factores de riesgo.

En la población anciana, las caídas suelen producirse por debilidad muscular, alteraciones de la marcha y el equilibrio, deterioro en las labores rutinarias y/o en las habilidades mentales.



Prevención y tratamiento.

Se aplicará el tratamiento más efectivo para remediar las consecuencias derivadas de la caída. No obstante, lo más importante es evitar las caídas, fomentar la movilidad y la autonomía. Estar alerta, utilizar gafas si se requiere, usar un buen calzado o identificar qué medicamentos pueden provocar las caídas, son algunas de las recomendaciones preventivas.

Incontinencia urinaria.

Es la pérdida involuntaria de la orina que implica un problema social e higiénico en quienes lo padecen. Las consecuencias de este síndrome geriátrico son varias: infecciones urinarias, úlceras cutáneas, problemas de autoestima, aislamiento social, depresión, dependencia y caídas, entre otros.



Factores de riesgo.

Consumo de medicamentos diuréticos, anticolinérgicos, antidepressivos, antipsicóticos, analgésicos narcóticos, etc.



Síndrome geriátrico.

Prevención y tratamiento.

Realizar actividad física, evitar el estreñimiento y trabajar el suelo pélvico, son claves.

En cuanto al tratamiento se suele indicar la ejercitación del suelo pélvico, la terapia con fármacos o la intervención quirúrgica.



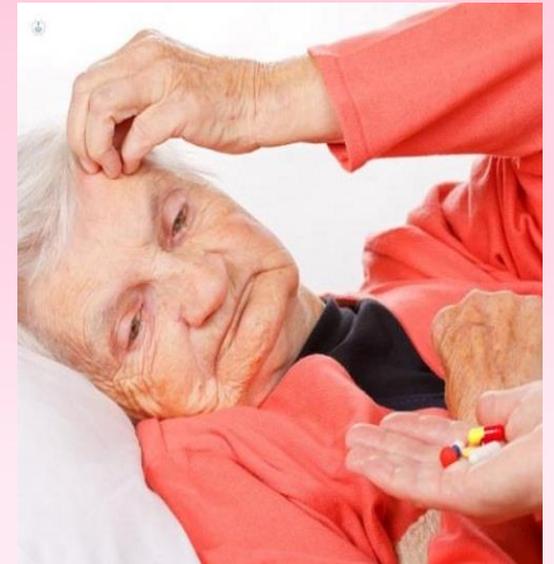
Deterioro cognitivo.

Es la enfermedad que implica una reducción temporal o crónica de las funciones mentales superiores. Puede ser desde un síndrome confusional agudo hasta una demencia por la enfermedad de Alzheimer o por cuerpos de Lewy.



Factores de riesgo.

Destacan las infecciones agudas, las enfermedades cardiovasculares, la inmovilidad, el consumo de determinados fármacos, las alteraciones neuropsiquiátricas, entre otras afecciones.



Prevención y tratamiento.

La terapia ocupacional y los psicofármacos son los principales tratamientos que se aplican. Asimismo, en las fases más tempranas y como forma preventiva, es efectivo realizar talleres y ejercicios de estimulación cognitiva para activar la memoria.

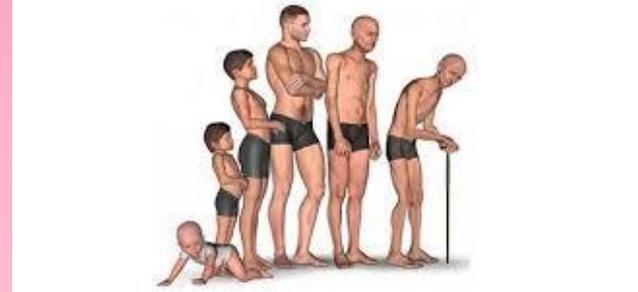
Síndrome geriátrico.

Fragilidad.

Se suele definir como la antesala de la discapacidad. Se trata de una disminución de la reserva fisiológica, lo que también se conoce como un estado de homeostanosis. Esta situación supone una mayor vulnerabilidad, una pérdida de resistencia y un mayor riesgo de incapacidad. Aproximadamente el 10% de la población de 65 años es frágil. Mientras que la cifra asciende al 75% en los mayores de 85 años.

Factores de riesgo.

- Pérdida de masa muscular (sarcopenia).
- Pérdida de masa ósea (osteopenia).



Prevención y tratamiento.

Se lleva a cabo una valoración geriátrica integral del paciente, así como un plan de cuidados individual. Como formas de prevención se indica la práctica de ejercicio físico y, en concreto, el entrenamiento multicomponente, que trabaja la fuerza, la resistencia, el equilibrio y la flexibilidad.

