

## CUADRO SINOPTICO

*Nombre del Alumno FRANCISCO AGUSTIN CANTORAL ALVAREZ*

*Nombre del tema SINDROME GERIATRICO*

*Parcial I ER*

*Nombre de la Materia GERONTOGERIATRIA*

*Nombre del profesor CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ*

*Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA*

*Cuatrimestre 6TO*

Pichucalco, Chiapas; 19 de mayo del 2023

# SÍNDROME GERONTOGERIÁTRICO



un **síndrome geriátrico** 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. Los **síndromes geriátricos** representan los efectos de varias patologías, pero, a la vez, son el punto de partida para detectar el inicio de otros problemas de salud que se deben prevenir.



## INMOVILIDAD

El síndrome de inmovilidad se define como la restricción, generalmente involuntaria, en la capacidad de transferencia y/o desplazamiento de una persona a causa de problemas físicos, funcionales o psicosociales.

El mejor tratamiento de este síndrome, y en general de cualquiera de los síndromes geriátricos, es la prevención. Existe un especial riesgo de inmovilidad en pacientes con afectación de alguno de estos 4 sistemas: muscular, articular, cardiovascular y neurológico.

- \* Importancia de realizar ejercicio físico, siempre, obviamente, adaptado a las peculiaridades del anciano.
- \* Efectos secundarios de los medicamentos que esté tomando, que puedan afectar a la capacidad de movimiento.
- \* Cómo y cuándo realizar cambios de posición.
- \* Cuidados básicos de la piel.



## CAIDAS

La caída se define como la precipitación repentina al suelo, que se produce de forma involuntaria, y que puede acompañarse o no, de pérdida de conciencia.

es también multifactorial: enfermedad osteoarticular, cardiovascular, neuropsiquiátrica, causas extrínsecas (obstáculos físicos, calzado, domicilio, escaleras, etc.) y efectos secundarios de ciertos fármacos

tratamiento y prevención del síndrome poner remedio a las consecuencias agudas que derivan de la caída y las enfermedades subyacentes; sin embargo, lo más importante es prevenir las caídas sin limitar la movilidad, la independencia y las actividades de la vida diaria.



## INCONTINENCIA URINARIA

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

Un adecuado diagnóstico del tipo de incontinencia permite tratar este problema en la mayoría de los pacientes que lo sufren. El tratamiento incluye diversas opciones terapéuticas: ejercicios para fortalecer la musculatura del suelo pélvico (ejercicios de Kegel o conos vaginales), farmacoterapia o procedimientos quirúrgicos, en función del origen o tipo de incontinencia.



## DETERIORO COGNITIVO

El deterioro cognitivo se define como una pérdida o reducción, temporal o permanente, de varias funciones mentales superiores, en personas que las conservaban intactas previamente. Incluye cuadros muy definidos como el síndrome confusional agudo (secundario a infecciones, anemia, patología que afecta a cualquier sistema, ingresos hospitalarios, cambio de domicilio, etc.), o como la demencia de diferentes causas (enfermedad de Alzheimer, etiología vascular, formas mixtas, enfermedad por cuerpos de Lewy, etc.)

El tratamiento incluye un abanico terapéutico sumamente amplio: terapia ocupacional, psicofármacos (antidepresivos, ansiolíticos, inhibidores de la colinesterasa, etc.).

#### BIBLIOGRAFIA:

- <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-grandes-sindromes-geriatricos-13076255#:~:text=Los%20grandes%20s%C3%ADndromes%20geri%C3%A1tricos%2C%20tambi%C3%A9n,incontinencia%20urinaria%20y%20deterioro%20cognitivo.>
- Alarcón MT, González JI. Caídas. En: Salgado A, González JI, editores. Fundamentos prácticos de la asistencia al anciano. Barcelona: Masson; 1996. p. 9-16.
- Carbonell A, editor. Síndrome de inmovilidad. Monografías de Geriátría y Gerontología. Madrid: Aula Médica; 1999. 1(1). p. 1-67.
- Cruz AJ. Síndromes geriátricos específicos. Madrid: Editores Médicos, S.A., 1995.