



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO.

NOMBRE DEL ALUMNO: Handy Rodríguez Moreno.

TEMA: Síndromes Geriátricos.

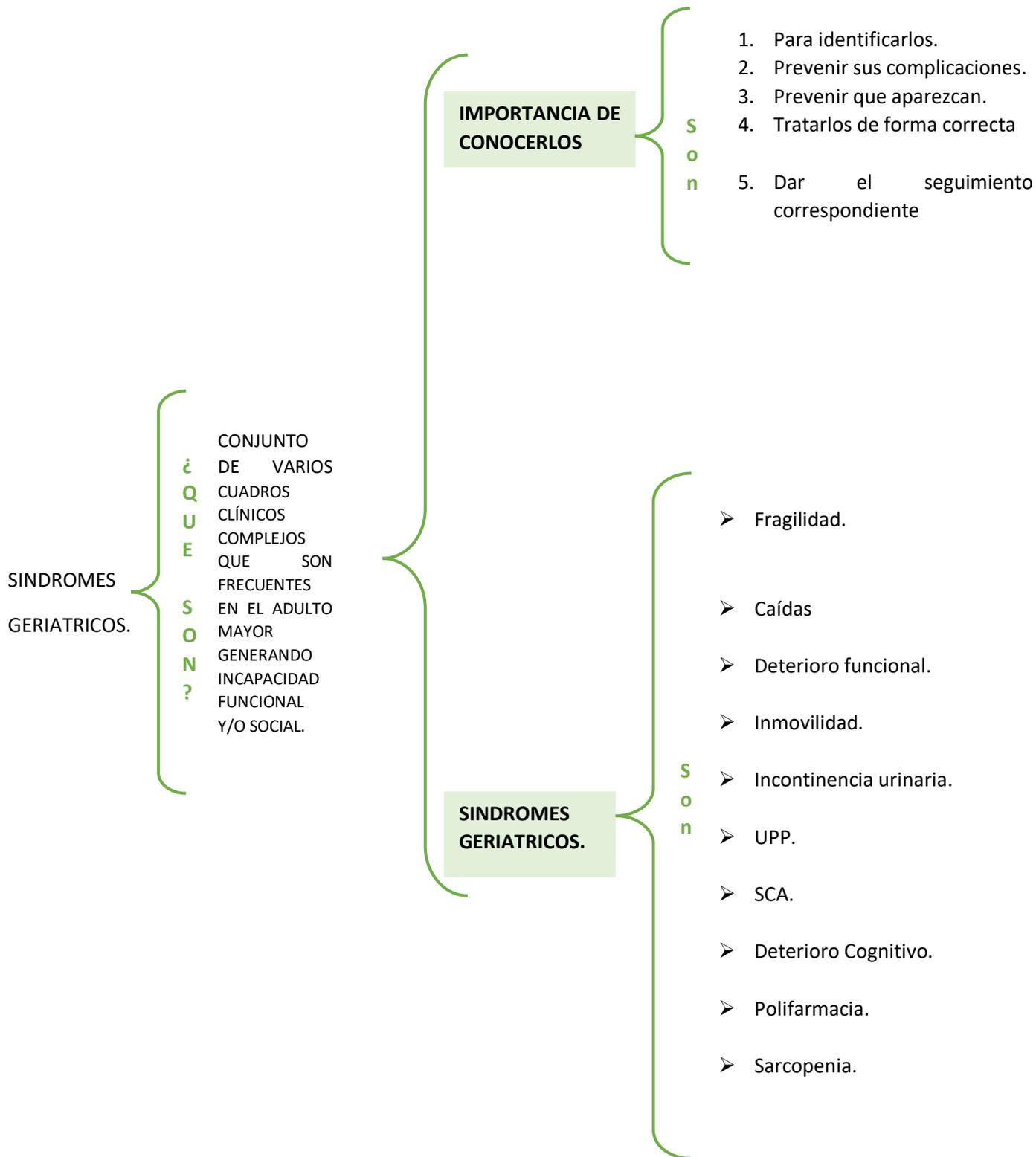
PARCIAL: I.

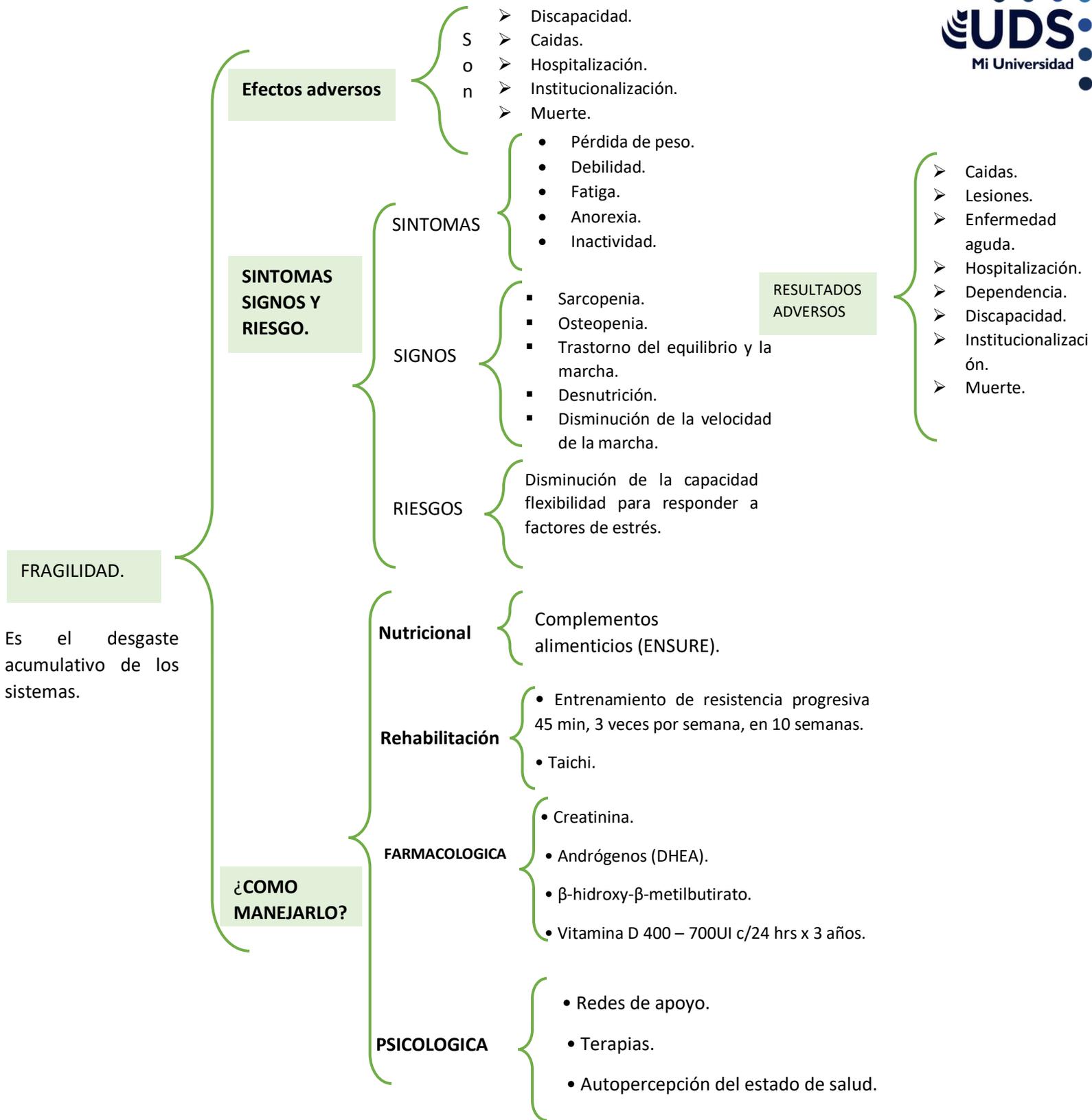
MATERIA: Enfermería Gerontogeriatrica.

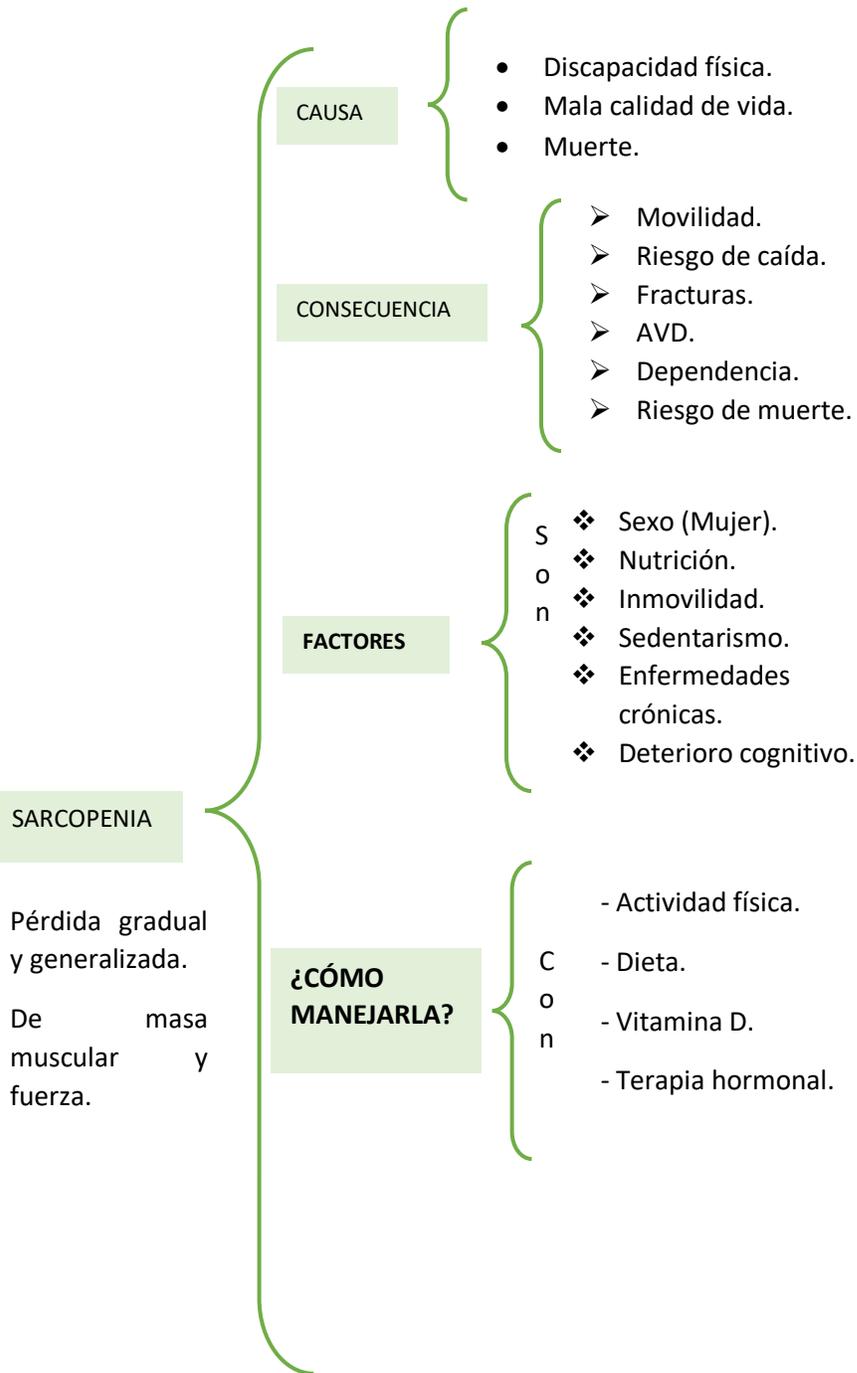
NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo.

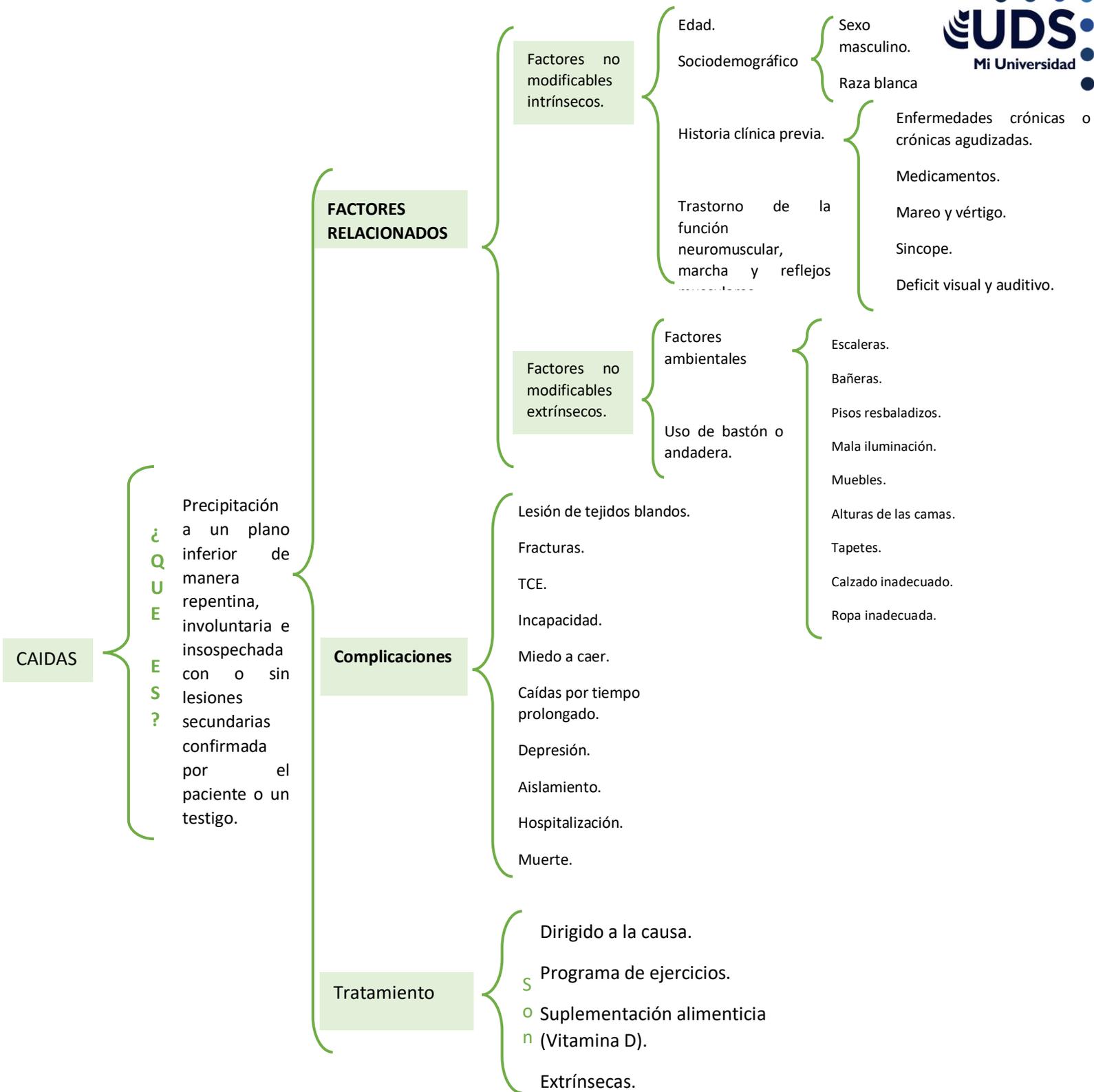
LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 6to cuatrimestre.









DETERIORO FUNCIONAL

DEFINICION

Perdida de uno o más de:

ABVD

Baño, vestido, aseo personal, transferencia, aseo personal, continencia, alimentación

AIVD

Uso de teléfono, transporte, finanzas, control de medicamentos, compras, actividades domésticas,, preparación de alimentos

CAUSAS

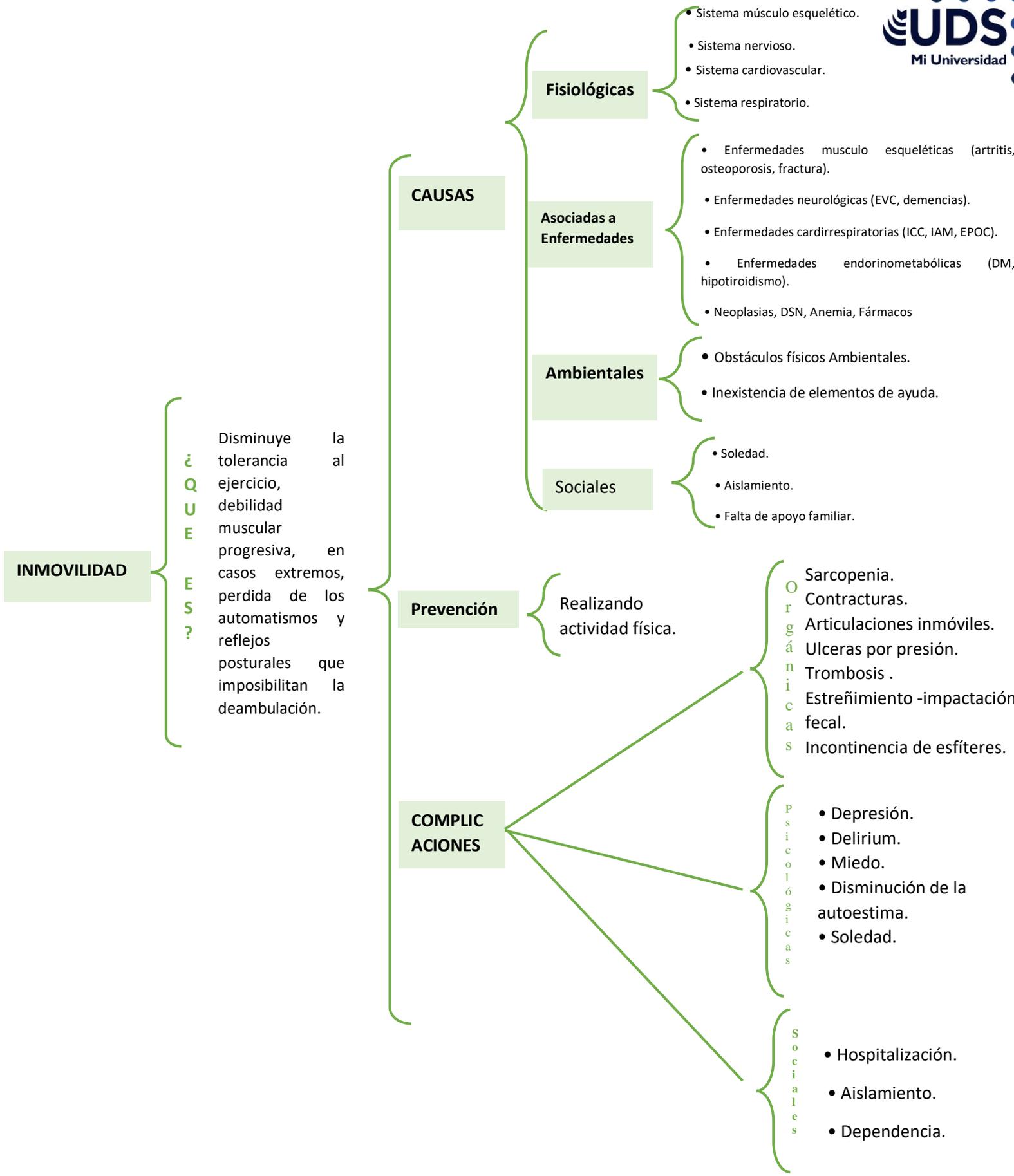
- Enfermedad vascular cerebral.
- Enfermedad de Parkinson.
- Demencias.
- Cardiopatía isquémica.
- Insuficiencia cardiaca aguda o crónica.
- Infecciones agudas y crónicas.
- Infecciones agudas y crónicas.
- Diabetes mellitus descontrolada o descompensada.
- Crisis social psicológica.
- Insuficiencia renal.
- Neoplasias.
- Trastornos endocrinos.

CONSECUENCIA:

- Incremento de la morbi.
- Mortalidad en el adulto mayor a corto y mediano plazo -
- Incremento de estancia hospitalaria.

PRONÓSTICO

- Sólo un 30% logra recuperarse a su estado basal.
- Del 30 – 60% desarrolla dependencia permanente.



INCONTINENCIA

¿
Q
U
E

E
S
?

Enfermedad caracterizada por cualquier pérdida involuntaria de orina que ocasiona un problema social o higiénico.

Deteriora la calidad de vida, disminuyendo el autoestima y perjudica la autonomía. Incrementa hasta un 80 % en pacientes institucionalizados.

FACTORES ASOCIADOS

- DEMENCIA.
- INMOVILIDAD.
- DEPRESION ESTREÑIMIENTO E IMPACTO FECAL.
- INCONTINENCIA FECAL
- INFECCION DE VIAS URINARIAS.
- PATOLOGIA PROSTATICA.
- CIRUGIA ABDOMINAL O PELVICA.
- FARMACOS
- PATOLOGIAS NEUROLOGICAS.
- RADIOTERAPIA.

TRATAMIENTO

QUIRURGICO

- Tratar enfermedades subyacentes.

- Ajustar medicamentos.

- Farmacológico.

- Terapias conductuales.

CONSERVADOR

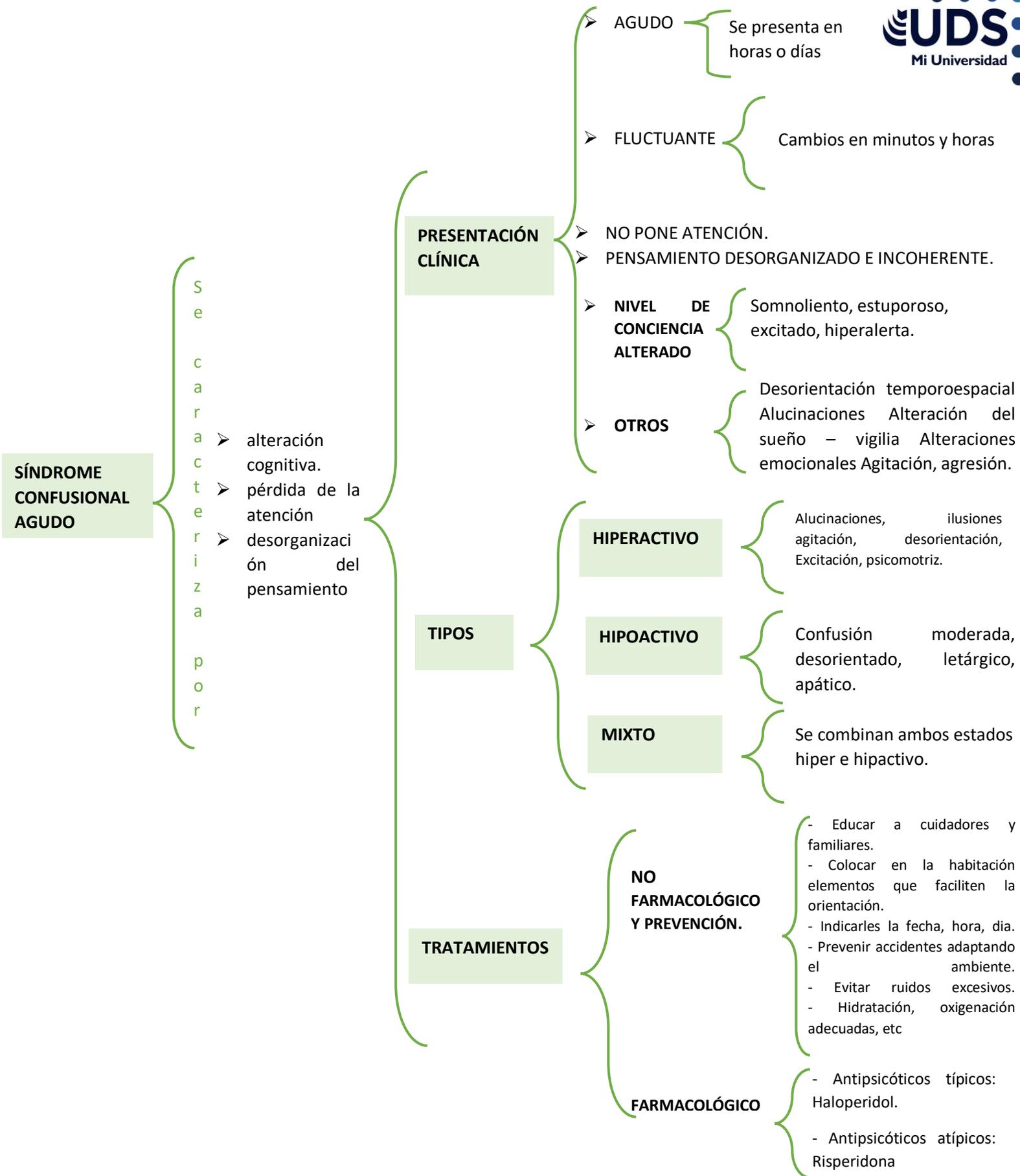
- Normas para la ingestión de líquidos.

- Ejercicios de suelo pélvico (Kegel).

- Electroestimulación.

- Neuromodulación.

- Estimulación magnética.



DETERIORO COGNITIVO

DEMENCIA

- Deterioro progresivo de las funciones intelectuales.
- Declinación en la habilidad para llevar a cabo AVD.
- Acompañado de trastornos neuropsiquiátricos y emocionales.

FACTORES DE RIESGO

- Edad.
- Sexo (hombres).
- Educación.
- Estado civil.
- Comorbilidades

TRATAMIENTO

- Donepezilo, rivastigmina, galantamina.
- Inhibidores B y y secretasas, inhibidores GAG, inmunoterapia.
- Vitamina E, selegilina.
- Antiinflamatorios.
- Antioxidantes.
- Agonistas dopaminérgicos.
- Hormonas sexuales.
- Hipolipemiantes.
- Moduladores de membrana.
- Nootropicos.
- PPARy Agonistas.

POLIFARMACIA

¿
Q
U
E
E
S
?

Toma de 3 o
más
medicamentos
(OMS).

**Consecuencia
negativa**

- Reacciones adversas.
- Poca adherencia al tratamiento.
- Prescripción inapropiada.
- Altos costos.
- Interacciones medicamento.