



**Mi Universidad**

## Mapa conceptual

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Jessica Hernández Pérez

**TEMA:** Geriátría y Gerontología

**PARCIAL:** 2

**MATERIA:** Enfermería gerontogeriatrica

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Ervin Silvestre Castillo

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** 6to

# GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

Se define

Le **geriatría** como: la rama de la medicina que ocupa no solo de la prevención y asistencia de las enfermedades que presentan las personas mayores, si no de su recuperación funcional y de su reinserción en la comunidad. La **gerontología** es la rama de la ciencia que se encarga del estudio del envejecimiento. El conocimiento de la misma permite, concebir la vejez como una etapa de la vida en la que acontecen diversos fenómenos que le caracterizan y diferencia dentro del ciclo vital.

Dentro

La gerontología se estudia desde las diferentes teorías del envejecimiento a nivel social, psicológico, funcional.

Diferencia entre

El anciano considerado geriátrico

El clasificado como frágil

Aquel que presenta pluripatología, poli farmacología, deterioro funcional y presenta criterios de una atención geriátrica especializada. Mientras que el termino anciano de alto riesgo o frágil (AF) tiene un significado diferente.

Se podría definir al AF como aquel individuo mayor de 80 años, con un proceso agudo o reagudización de una enfermedad crónica, que padece incapacidad funcional en mayor o menor grado, que sufre pluripatología, acompañada o no de múltiples síndromes geriátricos, que puede presentar poli farmacología y diversos problemas de tipo social (aislamiento, marginación, etc.).

Presentación de la enfermedad en las personas mayores

características

Pluripatología o comorbilidad

Coexistencia de dos o mas enfermedades en un mismo individuo. Estas pueden ser agudas o crónicas, Existen estudios que muestran como media hora hasta 5 o 6 diagnóstico en AF e incluso hay algunos en los que muestran que todos los pacientes mayores ingresados, un 38% presentaban pluripatología.

Características producen gran confusión porque:  
-las manifestaciones de una enfermedad pueden enmascarar la clínica de otra. Por ejemplo, un anciano con incapacidad funcional severa presentara pocas manifestaciones de una enfermedad crónica.

Poli farmacología

Consumo de dos o más medicamentos, relacionado con la pluripatología. Hay estudios que muestran un consumo entre 4 y 5 fármacos, mientras que en otros destacan que un 15% de los pacientes estudiados consume 5 o más fármacos de manera crónica.

Entre los factores de riesgo para una prescripción inadecuada destacan:  
- mayor de 75 años  
- deterioro cognitivo  
- comorbilidad  
- bajo nivel social y cultura

Producirá:  
- reacciones adversas medicamentos. Efectos adversos y no esperados de la medicación. Sobre todo, con medicaciones neurológicas y cardiovasculares  
- Ocultamiento de manifestaciones

Cronicidad

Prolongación en el tiempo de una enfermedad sin posibilidades de cura. Esta no produce la muerte, pero es altamente incapacitante y con gran recursión funcional. Por ejemplo: podrían ser la artrosis avanzada y la bronconeumopatía

Dentro de los diferentes medios de atención las enfermedades crónicas varían, así:  
-en el medio comunitario destacan los procesos álgidos, reumáticos, seguidos de episodios de insomnio, hipertensión arterial y alteración de los órganos de los sentidos.

Incapacidad funcional

Es la afectación de las actividades de la vida diaria (AVD.) ya sean básicas (comer, desplazarse, control de esfínteres, vestirse), instrumentales (manejar medicación, llamar por teléfono, usar medios de transporte) y avanzadas (interacción social: reuniones, relaciones).

Dentro de las enfermedades más incapacitantes destacan:  
-Las osteoarticulares; artrosis y osteoporosis  
-Ictus  
-Las neurológicas: Parkinson, demencias con la enfermedad de Alzheimer al frente  
-secuelas: amputaciones, fracturas mal consolidadas, etc.

Presentación atípica

Cuando los signos se manifiestan de manera distinta como lo hace en otras edades. La presentación de los signos y los síntomas son muy inespecificos, difícilmente asociable a una enfermedad o causa concreta. Las causas son de lo mas variado; actitud incorrecta de los familiares y profesionales, cambios fisiológicos, presencia de pluripatología y poli farmacología.

Entre las que están:  
-Apatía, cansancio, mareos, perdida de apetito o peso, depresión, caídas, incontinencia, anorexia entre otros.  
-ejemplos de enfermedades con presentaciones atípica.  
-Bacteriemia sin fiebre.  
-Depresión. En forma de muchas quejas somáticas.  
-Hipotiroidismo. Valorar en pacientes con el nivel de actividad bajo como pacientes con demencia o hipotermia.

Síndromes geriátricos

Signos y síntomas de distintos procesos que se caracterizan por ser múltiples, de distinta etiología y que van a producir un deterioro funcional progresivo.  
La manifestación precoz (junto a la incapacidad funcional) de una o varias enfermedades, entre estos se encuentran: la inmovilidad, la depresión, la incontinencia, el estreñimiento, la demencia, las úlceras por presión, las caídas entre otros.