



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: MARLENI ELIZABETH LÓPEZ VÁZQUEZ

TEMA: SINDROMES GERIATRICOS

PARCIAL: I I

MATERIA: ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

NOMBRE DEL PROFESOR: ERVIN SILVESTRE CASTILLO

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 6°

Síndromes geriátricos

Definición

Conjunto de varios cuadros clínicos complejos que son frecuentes en el adulto mayor generando incapacidad funcional o social

Importancia

- Para identificarla
- Prevenir sus complicaciones
- Prevenir que aparezcan tratarlos de forma correcta
- Dar el seguimiento correspondiente

Fragilidad

Definición

Es el desgaste acumulativo de los sistemas

Fisiopatología

Disfunción inmune, sarcopenia, factores ambientales, disfunción neuroendocrina

Síntomas

Pérdida de peso, debilidad, fatiga, anorexia, inactividad

Signos: sarcopenia, osteopenia, trastorno del equilibrio y la marcha, descondicionamiento

Riesgo: disminución de la capacidad flexibilidad para responder a factores de estrés

¿Cómo manejarlo?

Nutricional, rehabilitación, farmacológica y psicológica

Sarcopenia

Definición

Pérdida gradual y generalizada en masa muscular y fuerza

Discapacidad física, mala calidad de vida, muerte

Consecuencias

Riesgo de muerte, movilidad, dependencia, AVD fracturas, riesgo de caídas

¿Cómo manejarla?

Actividad física, dieta, vitamina D, terapia hormonal

Cuales son

Caídas

Definición

Precipitación a un plano inferior de manera repentina, involuntaria e insospechada con o sin lesiones secundarias confirmada por el paciente o un testigo

Factores relacionados

Intrínsecos: edad, sociodemográfica, historia clínica previa, trastornos de la función neuromuscular, marcha y reflejos musculares

Extrínsecos: factores ambientales (escaleras, bañeras) uso de baton o andadera

Complicaciones

Lesión de tejidos blandos, fracturas. Incapacidad, miedo a caer, caídas por tiempo prologando, depresión, aislamiento, hospitalización, muerte

Tratamiento

Dirigido a la causa, programa de ejercicios, vitamina D, extrínsecas

Deterioro funcional

Definición

Perdida de una o más de ABVD: baño, vestido, aseo personal, transferencia, continencia, alimentación

Perdida de una o más de AIVD: uso de teléfono, transporte, finanzas, control de medicamentos, compras, actividades domésticas, preparación de alimentos

Causas

Enfermedad vascular cerebral, enfermedad de Parkinson, demencia, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca aguda o crónica, etc.

Consecuencias

Incremento de la morbi – mortalidad en el adulto mayor a corto y mediano plazo, incremento de estancia hospitalaria

Pronostico

- Solo un 30% logra recuperarse a su establo basal
- Del 30 – 60% desarrolla Dependencia permanente

Síndromes geriátricos

Cuales son

Inmovilidad

- Definición { Disminuye la tolerancia al ejercicio, debilidad muscular progresiva, en casos extremos, pérdida de los automatismos y reflejos posturales que imposibilitan la deambulaci3n
 - Causas { Fisiol3gicas, asociadas a enfermedades, Ambientales y sociales
 - Complicaciones { Orgánicas: sarcopenia, contracturas, articulaciones inm3viles, UPP, trombosis, estreñimiento – impactacion fecal e incontinencia de esfínteres
 - Prevenci3n { Actividad física
- Incrementa con la edad
 - > 65 años un 18% presenta inmovilidad
 - >75 años un 50% presenta inmovilidad, de los cuales un 20% no salen de sus casas
- Psicol3gicas: depresi3n, delirium, miedo, disminuci3n de la autoestima, soledad
 - Sociales: hospitalizaci3n, aislamiento, dependencia

Incontinencia

- Definici3n { Enfermedad caracterizada por cualquier perdida involuntaria de orina que ocasiona un problema social o higi3nico
 - Factores asociados { Demencia, inmovilidad, depresi3n, estreñimiento e impacto fecal, incontinencia fecal, infecci3n de vías urinarias, patología prostática, etc.
 - Tratamiento { Conservador: tratar enfermedades subyacentes, ajustar medicamentos, farmacol3gico, terapias conductuales, normas para la ingestión de líquidos, etc.
- Quirúrgico
- Deteriora la calidad de vida, disminuyendo la autoestima y perjudica la autonomía

Síndrome confusional agudo

- Definici3n { Se caracteriza por la alteraci3n cognitiva, perdida de la atenci3n, desorganizaci3n del pensamiento
- Presentaci3n clínic { Agudo: se presenta en horas o días, fluctuante: cambios en minutos y horas, no pone atenci3n, pensamiento desorganizado e incoherente, nivel de conciencia alterado
- Tipos { Hiperactivo: alucinaciones, ilusiones, agitaci3n, desorientaci3n. { Hipoactivo: confusi3n moderada, desorientado, letárgico, apático. { Mixto: se combinan ambos estados hiper e hipoactivo
- Tratamiento { De la causa no farmacol3gica: educar a cuidadores y familiares, colocar en la habitaci3n elementos que faciliten la orientaci3n, indicarles la fecha, hora, día, prevenir accidentes adaptando el ambiente. { Farmacol3gico: antipsic3ticos típicos Haloperidol, antipsic3ticos atípicos Risperidona.

Deterioro cognitivo

- Definici3n { Deterioro progresivo de las funciones intelectuales, declinaci3n en la habilidad para llevar a cabo AVD, acompañado de trastornos neuropsiquiátricos y emocionales.
- Factores de riesgo { Edad, sexo, educaci3n, estado civil, comorbilidades
- Tratamiento { Antiinflamatorios, antioxidantes, agonistas dopaminérgicos, hormonas sexuales, AChE, hipolipemiantes, moduladores de membrana.

Polifarmacia

- Definici3n { Toma de 3 o más medicamentos
- Consecuencias negativas { Reacciones adversas, poca adherencia al tratamiento, prescripci3n inapropiada, altos costos, interacciones medicamentosas