



**Mi Universidad**

**MAPA CONCEPTUAL.**

**NOMBRE DEL ALUMNO: SADY JUDITH RODRIGUEZ MONZON**

**TEMA: GERIATRIA Y GERONTOLOGIA, MAPA CONCEPTUAL.**

**PARCIAL: I**

**MATERIA: GERONTOLOGIA.**

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ERVIN SILVESTRE CASTILLO**

**LICENCIATURA: ENFERMERIA.**

**CUATRIMESTRE: VI**

*Lugar Frontera Comalapa y Fecha de elaboración 11 de julio de 2023.*

# CONCEPTOS GENERALES DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

La diferenciación de estos dos conceptos es la clave en atención a la persona mayor.

## GERIATRÍA.

Rama de la medicina que se ocupa NO solo de la prevención y asistencia de las enfermedades que presentan las personas mayores

### Concepto

## GERONTOLOGÍA.

Se encarga del estudio del envejecimiento. Concibe a la vejez como una etapa dentro del ciclo vital.

Presentación de enfermedades en personas mayores.

### Pluripatologías o comorbilidad.

2 o más enfermedades agudas o crónicas en AF hasta 6 DX.

Contusiones, una enfermedad enmascara a otra. Empeora o reagudiza otras. Se dan enfermedades atípicas a causa de diferentes patologías.

Limitado al estudio de las enfermedades en las personas mayores.

### Pacientes

- Presenta pluripatologías, poli farmacología, deterioro funcional.
- Diferente al anciano frágil (AF). Mayor a 80 años con incapacidad funcional.

### Anciano Frágil.

Susceptible a reacciones medicamentosas, dificultad para adaptarse, con enfermedades atípicas, consume mayores pruebas complementarias, consume muchos recursos y su recuperación es lenta.

### Polifarmacología.

Consumo de dos o más medicamentos, relacionado con la pluripatología

Reacciones adversas medicamentosas, interacciones farmacológicas (alterando la permanencia y los efectos en el organismo). Ocultamiento de manifestaciones clínicas.

### Cronicidad.

Prolongación en el tiempo de una enfermedad sin posibilidad de cura, NO produce la muerte, pero es altamente incapacitante.

### Incapacidad funcional.

Afecta a las actividades diarias (comer, manejar, etc.) asociado a la edad avanzada como la osteoarticulares, demencia, ICTUS, Parkinson, fracturas mal consolidadas etc.

### Presentación atípica.

Los signos y síntomas son inespecíficos inasociables a una sola enfermedad como la apatía, cansancio, depresión, fiebre, etc.

### Síndromes geriátricos.

Signos y síntomas múltiples de distintas etiologías y q producen deterioro progresivo como la inmovilidad, depresión, incontinencia, estreñimiento, demencia, etc.

### CAUSAS:

La reserva fisiológica disminuida, asociada en el riesgo de incapacidad, pérdida de resistencia y aumento de la vulnerabilidad.

### CONSECUENCIAS.

Equilibrio precario entre componentes biométricos y psicosociales con condicionar el riesgo de institucionalizar se o morir.