cuadro sinóptico

NOMBRE DEL ALUMNO: Paulina López Hernández

TEMA: unidad 3 y 4

PARCIAL: 2 do

MATERIA: enfermería gerontogeriatrica

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: Enfermería

SÍNDROMES GERIÁTRICOS

¿Que son?

- CONJUNTO DE VARIOS CUADROS CLÍNICOS COMPLEJOS QUE SON FRECUENTES EN EL ADULTO MAYOR.
  - IMPORTANCIA DE CONOCER LOS SG :
    - 1) Para identificarlos
    - 2) Prevenir sus complicaciones
    - 4) Tratarlos de forma correcta

Cuales son?

- Fragilidad
  - Que es?
    - Desgaste acumulativo de los sistemas.
  - Riesgos de sufrir efectos adversos :
    - Discapacidad
    - Caídas
    - Hospitalización
    - Muerte
  - Fisiopatología:
    - Disfunción inmune
    - Sarcopenia
    - Factores ambientales
  - Síntomas :
    - Debilidad
    - Pérdida de peso
    - Fatiga
    - Anorexia
  - Cómo manejarlo?
    - Nutricional:
      - Complementos alimenticios (Ensure)
    - Rehabilitación
      - Entrenamiento de resistencia progresiva 45 min, 3 veces por semana, en 10 semanas.
    - Psicológica
      - Redes de apoyo
      - Terapias
- Sarcopenia
  - En qué consiste?
    - Pérdida gradual y generalizada de masa muscular y fuerza.
  - Consecuencias:
    - Inmovilidad
    - Riesgo de muerte
    - Riesgo de caídas
    - Fracturas
  - Cómo manejarla?
    - Actividad física
    - Dieta
    - Vitamina D
- Caídas
  - Que es?
    - Precipitación a un plano inferior de manera repentina, involuntaria e inesperada con o sin lesiones secundarias.
  - Factores relacionados:
    - Factores ambientales
    - Escaleras
    - Bañeras
    - Pisos resbalosos
    - Uso de bastón o andadera
  - Complicaciones
    - Lesión de tejidos blandos
    - Fracturas
    - Caídas por tiempo prolongado
    - Depresión
    - Aislamiento
    - Muerte
  - Tratamientos
    - Programa de ejercicios
    - Suplementación alimenticia (Vitamina D)
- Deterioro funcional
  - Pérdida de una 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.
  - Causas:
    - Enfermedad vascular cerebral
    - Enfermedad de Párkinson
    - Demencia
    - Cardiopatía isquémica
    - Insuficiencia renal
    - Diabetes mellitus descontrolada
    - Neoplasias
  - Pronóstico:
    - Sólo un 30% logra recuperarse a su estado basal
    - Del 30 – 60% desarrolla DEPENDENCIA PERMANENTE
- Inmovilidad
  - Disminuye la tolerancia al ejercicio, debilidad muscular progresiva, en casos extremos, perdida de los automatismos y reflejos posturales
  - Causas:
    - Fisiológicas
      - Sistema músculo esquelético
      - Sistema nervioso
      - Sistema cardiovascular
    - Asociadas a Enfermedades
      - Enfermedades neurológicas (EVC, demencias)
      - Enfermedades cardirespiratorias (ICC, IAM, EPOC)
      - Neoplasias, DSN, Anemia, Fármacos
    - Ambientales
      - Obstáculos físicos
      - Inexistencia de elementos de ayuda
    - Sociales
      - Soledad
      - Aislamiento
      - Falta de apoyo familiar
  - Complicaciones
    - SARCOPENIA
    - CONTRACTURAS
    - ARTICULACIONES IMÓVILES
    - ÚLCERAS POR PRESIÓN
    - INCONTINENCIA DE ESFÍTERES
    - PSICOLÓGICAS:
      - Depresión
      - Delirium
      - Miedo
      - Soledad
    - SOCIALES:
      - Hospitalización
      - Aislamiento
      - Dependencia
- Incontinencia:
  - Que es?
    - 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.
  - Tratamiento
    - Tratar enfermedades subyacentes
    - Ajustar medicamentos
    - Terapias conductuales
    - Normas para la ingestión de líquidos
    - Electroestimulación
- SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO
  - Se caracteriza por:
    - alteración cognitiva
    - pérdida de la atención
    - desorganización del pensamiento
  - PRESENTACIÓN CLÍNICA
    - AGUDO
      - Se presenta en horas o días
    - FLUCTUANTE
      - Cambios en minutos y horas
    - NIVEL DE CONCIENCIA ALTERADO
      - Somnoliento, estuporoso, excitado, hiperalerta
  - Tipos:
    - HIPERACTIVO
      - Alucinaciones
      - Ilusiones
      - Agitación
      - Desorientación
    - Hipoactivo
      - Confusión moderada
      - Desorientado
      - Letárgico
    - MIXTO
      - Se combinan ambos estados hiper e hipoactivo
  - Tratamiento
    - No farmacológico
      - Educar a cuidadores y familiares
      - Colocar en la habitación elementos que faciliten la orientación
      - Prevenir accidentes adaptando el ambiente
      - Hidratación, oxigenación adecuadas, etc.
    - Farmacológico
      - Antipsicóticos típicos:
        - Haloperidol
      - Antipsicóticos atípicos:
        - Risperidona
- 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
    - Estado civil
    - Comorbilidades
- Polifarmacia
  - Que es?
    - Toma de 3 o más medicamentos
      - Consecuencias negativas:
        - Reacciones adversas
        - Poca adherencia al tratamiento
        - Prescripción inapropiada
        - Altos costos
        - Interacciones medicamentosas