



UDS

LUIS ANTONIO DEL SOLAR RUIZ.

**SINDROMES GERIATRICOS.
CUARTO PARCIAL.**

**GERIATRIA. DR. DARINEL NAVARRO
PINEDA.**

**MEDICINA HUMANA.
SEXTO SEMESTRE.**

**SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS,
CHIAPAS, A 25 DE JUNIO DEL 2024**

SÍNDROMES GERIÁTRICOS



Existen trastornos que se presentan con síntomas propios, según sean las edades a las que aparecen. Los síndromes geriátricos, como caídas, inestabilidad, son cuadros casi propios o específicos de los individuos mayores; más que enfermedades son manifestaciones de un proceso subyacente, en la mayor parte de los casos no reconocido o mal diagnosticado con múltiples componentes.



Los cambios asociados al envejecimiento incrementan el riesgo de desnutrición; en lo general el envejecimiento se caracteriza por una disminución del funcionamiento de todos los sistemas y de sus reservas funcionales, el pobre y lábil control homeostático es una constante en muchos de los individuos.

La desnutrición es un factor de morbilidad, debido a que se relaciona con enfermedades crónicas y facilita la presentación de consecuencias o complicaciones de enfermedades, como cardiopatías y neumopatías, alteraciones del sistema inmunitario con mayor frecuencia de infecciones, trastornos en el metabolismo basal, disminución de masa magra, debilidad, fatiga, inmovilidad y fragilidad entre otras. Los signos físicos de la desnutrición son: pérdida de grasa subcutánea, desgaste muscular, edema de miembros inferiores, pobre cicatrización de heridas y la presencia de úlceras de decúbito.



Desnutrición

La desnutrición se refiere a un estado clínico en el que se tiene una ingestión alimentaria insuficiente en cantidad, en calidad o en ambas características, que favorece la aparición de anomalías en el metabolismo y fisiología corporal del individuo.

La desnutrición se acompaña de numerosos cambios, de gran complejidad, por sí sola es un factor de riesgo de morbilidad-mortalidad e indica mala calidad de vida. Las consecuencias podrían ir desde alteraciones en el sistema inmunitario (disminución de linfocitos) hasta agravamiento de problemas infecciosos, complicación de enfermedades conocidas y el fomento de la aparición de nuevas entidades patológicas. En poblaciones mayores de 70 años de edad se han identificado alteraciones nutricionales en 40 a 60% de las personas mayores, ya sea de tipo energético-proteínico o de micronutrientes específicos (fibra, vitamina D).

SÍNDROMES GERIÁTRICOS



Los síndromes geriátricos son una condición no clínica del adulto mayor caracterizada por múltiples causas que abarca un grupo de signos y síntomas que ocurren juntos de manera variable y que usualmente presentan una causa multifactorial y de fondo heterogéneo. La detección y diagnósticos de ellos puede ayudar a disminuir el deterioro funcional y la pérdida de independencia que conllevan en el adulto mayor.



La desnutrición, sarcopenia y caquexia son tres síndromes de alta relevancia por su impacto en la salud del adulto mayor. El término desnutrición lleva la connotación de déficit de macronutrientes y micronutrientes, mientras que la sarcopenia describe la pérdida de masa y fuerza muscular asociada a la edad.

Sarcopenia

La etiología de la sarcopenia, aún no está con claridad dilucidada. Se han propuesto varios mecanismos a nivel celular, hormonal, inmunológico y nutricional, cambios bioquímicos, metabólicos y de inactividad física.

Los métodos empleados para determinar composición corporal son los utilizados para estimar la sarcopenia en los distintos sujetos. Hasta el momento, no se ha establecido cuál es el mejor método, pero el más prevalente es la densitometría.



I. Sarcopenia ! daño neuromuscular ! caídas ! fracturas ! inmovilización ! Sarcopenia.

II. Sarcopenia ! inmovilización ! trastornos nutricionales: reducción progresiva en el consumo de alimentos ! desnutrición ! daño en la síntesis proteica ! desgaste muscular ! Sarcopenia.

III. Sarcopenia ! disminución de las reservas proteicas corporales ! reducción de las capacidades para abastecer la demanda en la síntesis de proteínas asociadas con enfermedades o lesiones ! Sarcopenia.



SÍNDROMES GERIÁTRICOS

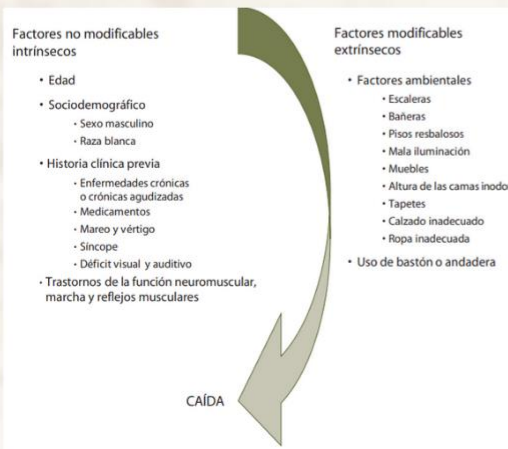


El término «síndrome geriátrico», hace referencia a un grupo de entidades clínicamente identificadas que aparecen de forma independiente a las enfermedades que las desencadenan, pero que reflejan el efecto acumulado del deterioro de múltiples sistemas, favoreciendo un estado de vulnerabilidad secundario a la pérdida de reserva fisiológica y a la disminución en la capacidad funcional, que impacta significativamente en la independencia y en la calidad de vida del paciente geriátrico



la inestabilidad de la marcha y las caídas configuran uno de los principales motivos de consulta de la población geriátrica, y la causa más frecuente de accidente en este grupo]. Se define caída en el adulto mayor a la «consecuencia de cualquier acontecimiento que precipite al paciente al suelo o a otro nivel inferior en contra de su voluntad»

El origen en la mayoría de los pacientes ancianos es multifactorial debido a que existen condiciones propias del paciente (intrínsecos) aunado a factores de su entorno (extrínsecos)



Inestabilidad y caídas

Caídas se define como la precipitación a un plano inferior, de manera repentina, involuntaria e insospechada con o sin lesiones secundarias confirmada por el paciente o un testigo. Esta condición se reconoce a nivel mundial como uno de los problemas de salud más importante en los pacientes ancianos.

Enfermedades preexistentes asociadas con caídas.

