



Rojas Velázquez Joan Natael

Suarez Martínez Romeo

Resúmenes

Geriatría

6°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de marzo de 2024

Depresión y Ansiedad

La depresión constituye uno de los síndromes geriátricos más frecuentes e incapacitantes.

La depresión es más frecuente en ancianos que están físicamente enfermos.

→ Factores psicosociales
Numerosos estudios y revisiones resaltan la importancia de los acontecimientos vitales adversos:

- Muerte de la pareja
- Enfermedad
- Discapacidad
- Deterioro funcional

→ Manifestaciones clínicas

- Anhedonia
- Irritabilidad
- Aplanamiento afectivo
- Lentitud en el pensamiento
- Disminución del apetito y peso
- Insomnio
- Sentirse inseguro

Podría contribuir a un aumento de la tasa de mortalidad.

→ Diagnóstico

- Interrogatorio { Sintomas
Inicio y evolución
Desencadenantes
Antecedentes

* Distimia: presencia de un estado de ánimo depresivo de menor intensidad.

- Exploración física y pruebas complementarias

- Geriatric Depression S.
- Escala Yesavage
- CIE-10
- DSM-V

excelente



Valoración Geriátrica

Joan Nq

Envejecimiento se asocia a cambios físicos, mentales y sociales, pueden repercutir sobre la capacidad funcional, provocando pérdida de la autonomía y la aparición de dependencia.

→ Debemos hacer un enfoque diagnóstico, (Clínica y terapéutica) teniendo en cuenta la presencia de cambios fisiológicos y anatómicos asociados a la edad **muy bien**

* Objetivos

- Conocer la situación basal del px.
- Mejorar la precisión dx
- Diseñar planes de cuidados y tx. → Seguimiento
- Optimizar uso de recursos sanitarios y sociales



Los beneficios incluyen el aumento de la supervivencia, mejora la capacidad funcional, hay mejoría del estado afectivo y cognitivo.

- * En el px mayor la anamnesis requiere más tiempo debido al frecuente deterioro en varias esferas que dificultan la comunicación.

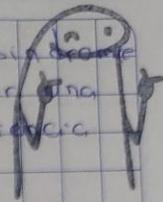
Debemos recoger antecedentes personales y familiares diagnósticos previos, síndromes geriátricos, hospitalizaciones, cirugías, tx previos etc.

Síndrome Confusional Agudo

Juan Manuel 6'0

muy bien

También conocido como delirium es un síndrome clínico transitorio y reversible caracterizado por una alteración en la atención, al nivel de conciencia y disfunción cognitiva.



El delirium tiene importantes consecuencias tanto sanitarias como económicas:

- Aumento de la morbimortalidad
- Deterioro funcional y cognitivo
- Incremento de atención sanitaria y social

→ Fisiopatología

- * Disrupción a nivel de neurotransmisores cerebrales
 - Déficit colinérgico: ↓ acetilcolina y disfunción de receptores muscarínicos
 - Elevada función dopaminérgica cerebral: dopaminérgica L-dopa causan delirios y alucinaciones. Fármacos opioides.
 - Neurotransmisores implicados: ↑ GABA, aumento o disminución de la [1] serotonina.
- * Proceso de inflamación
 - Procesos infecciosos, traumáticos o quirúrgicos, ↑ producción de citocinas IL-6 e IL-8.
 - * Altos niveles de cortisol
 - ↑ Estróides
 - * Alteraciones en neuroimagen

Relacionado a alt
funcionales en
neurotransmisores

Acetilcolina