



Resumen

Joseph Eduardo Córdova Ramírez

**Tema: Resumen sobre diferentes
temas**

4to Parcial

Materia: Geriatria

Docente: Dr. Jorge Arturo López

Medicina humana

6to semestre

1ro de julio de 2024

Síndrome del cuidador

Es un estado de agotamiento físico emocional y mental, se desarrolla en las personas dedicadas al cuidado continuado de un familiar.

Este síndrome de sobrecarga del cuidador suele detectarse cuando el paciente puede acompañarlo de un cuidador.

El colapso del cuidador viene motivado por una combinación de situaciones y sentimientos.

Se debe realizar un sobreesfuerzo físico y permanente para atender al paciente, por lo que se vuelve cada vez más dependiente y va necesitando más cuidados.

Se quedan sentimientos como: enfado, frustración, negación, tristeza o ansiedad y el duelo ambivalente.

- Todo ello genera una combinación perfecta para provocar el síndrome del cuidador -

- Riesgos -

La persona puede desarrollar un cuadro ansioso depresivo sobre todo esto debido al aislamiento al estar solo, no estar relacionado, no autorregularse y no plantearse en sus horas de descanso **(su detección precoz es fundamental)**

- manifestaciones -

- Cansancio
- Trastorno del sueño
- Irritabilidad
- Altos niveles de ansiedad y estrés
- Aislamiento
- Problemas físicos
- Sensación de estar solo
- Crebilitad.

El síndrome del cuidador tiene importantes repercusiones sociofamiliares, que afectan tanto a la salud del propio cuidador. Como del 80% de las personas que cuidan a un enfermo de Alzheimer experimentan altos niveles de estrés y cerca de la mitad puede sufrir depresión.

Características por Atribución

Sexo femenino

Economía de la familia

Grado de conocimiento que posee sobre el cuidado

Estado de salud del cuidador

Hijos

Desempleados

Habitau en el mismo domicilio que el paciente

Estudios incompletos

Ninguna capacitación

Tu tratamiento

Se recomienda la utilización de inhibidores de acetilcolinesterasa a dosis baja por los primeros 6 a 8 días y posteriormente incremento a dosis plena al menos durante 1 año

- Actividad física

- Psicoterapia

- Capacitación al cuidador en habilidades y actitudes de cuidador.

Fractura de Cadera

Es considerada un síndrome geriátrico prototipo por su multifactorialidad, el compromiso de múltiples sistemas, afectación de las esferas bio-psico-social, su impacto en la calidad de vida, su potencial discapacitante y la necesidad de ser manejado por un equipo interdisciplinario por parte al paciente de una manera integral. Es secundaria a un trauma leve que ocurre principalmente en personas con osteoporosis. Resulta de una serie de cambios que se dan en el adulto mayor, que condicionan un estado vulnerable en donde una caída resulta en una fractura.

- Diagnóstico -

- Valoración y revaloración del dolor constantemente
- Escalas de valoración para el riesgo de úlceras por presión tales como Braden y Norton
- Valoración de los parientes con factores de riesgo predisponentes y precipitantes para el desarrollo de delirium agudo.

- Tratamiento -

Prescripción y administración de analgésico para el control.
uso de algún método no farmacológico para conseguir un manejo eficaz del dolor.

- Rehabilitación -

realización de terapia ocupacional y física antes de la atención continua.

- Promoción a la salud -

se proporciona al paciente o la familia informe de alta con recomendaciones.