

Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: lesly Vazquez Mazariegos

Nombre del tema: Síndromes Geriátricos

Parcial: 2.do

Nombre de la Materia: Patología del Adulto

Nombre del profesor: María Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: 6.to cuatrimestre

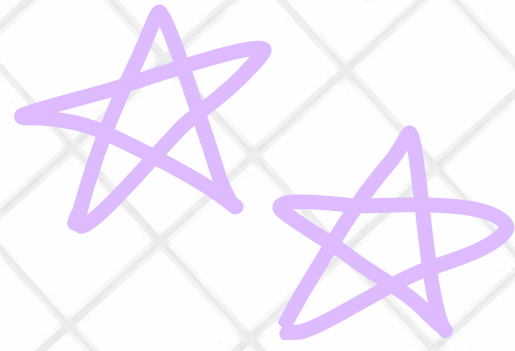


Patología del adulto

Síndromes geriátricos

CAIDAS, INCONTINENCIA Y DETERIORO COGNITIVO





¿Qué es un síndrome geriátrico?

UNA CONDICIÓN NO CLÍNICA DEL ADULTO MAYOR CARACTERIZADA POR MÚLTIPLES CAUSAS DETERMINANDO UNA MANIFESTACIÓN UNIFICADA



El adulto mayor

1

ESPERANZA DE VIDA A NIVEL MUNDIAL:

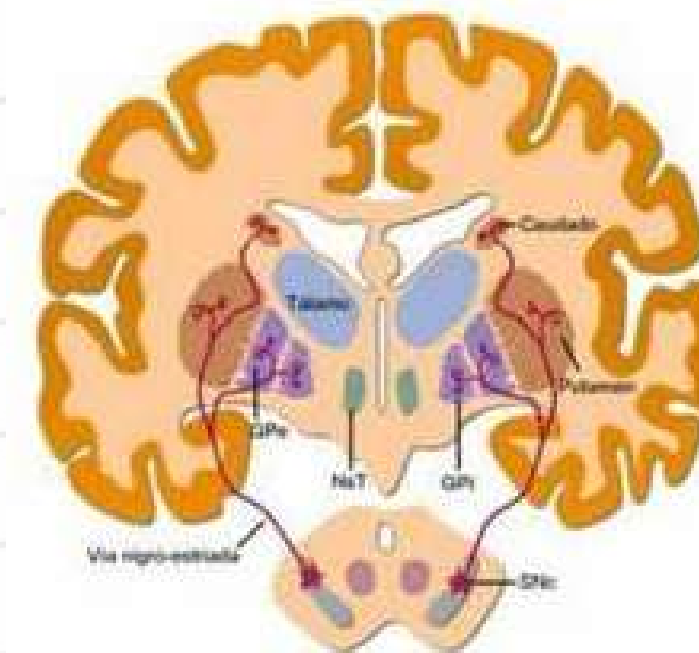
En la mejora de las condiciones de vida, la educación y los últimos avances en la atención sanitaria, han logrado este aumento



2

PREVALENCIAS

Los síndromes geriátricos de fragilidad, sarcopenia, pérdida de peso y demencia son altamente prevalentes en adultos mayores en todos los centros de salud





Se evaluaron 10 síndromes



FRAGILIDAD FÍSICA

Demencia

DETERIORO COGNITIVO

Síntomas depresivos

POLIFARMACIA

Aislamiento social

DELGADEZ

Caídas

DEPENDENCIA

Déficit sensorial e incontinencia

Factores que favorecen la dependencia

FACTORES INTRÍNSECOS



Enfermedades, cambios fisiológicos y fisiopatológicos e ingestión de fármacos

FACTORES EXTRÍNSECOS



Uso inadecuado de auxiliares de marcha y barreras arquitectónicas dentro y fuera de la casa

DELIRIUM



Deterioro cognitivo

SINTOMAS DEPRESIVOS



Dolor

INCONTINENCIA



*Presencia o ausencia
de 9 síndromes
geriátricos*

PÉRDIDA DE PESO NO INTENCIONAL

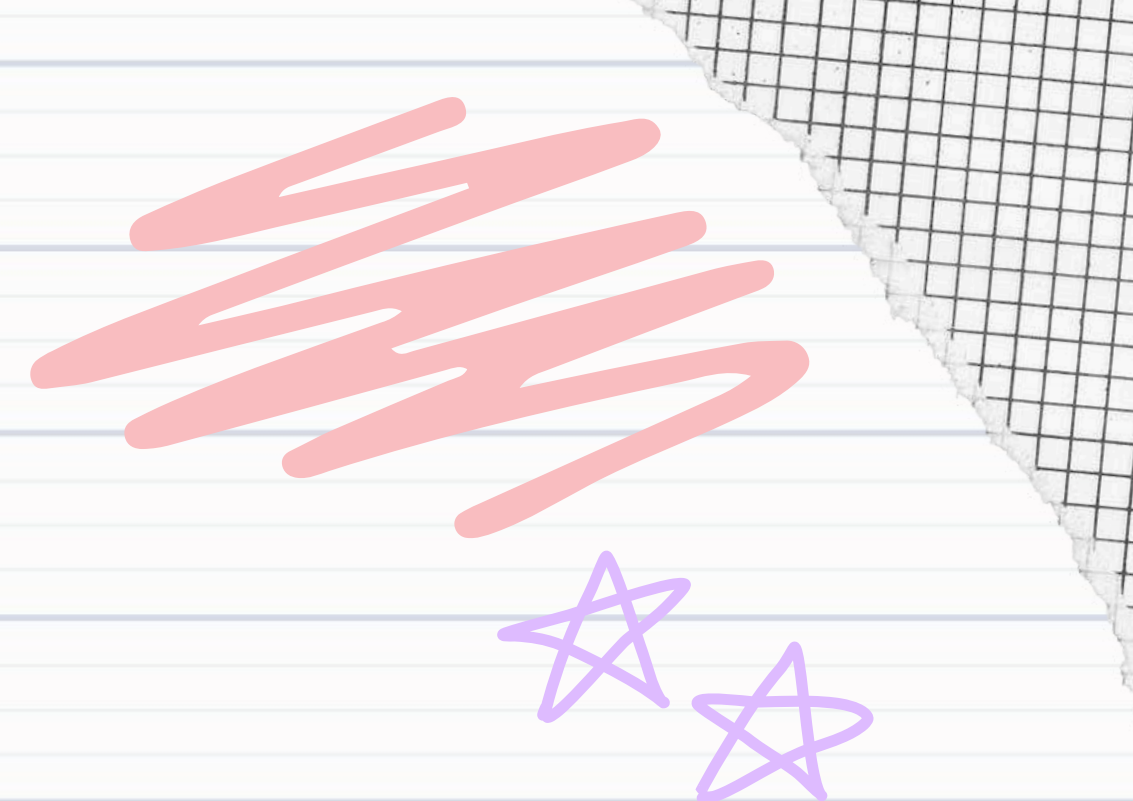


Pérdida de apetito

CAÍDAS



Úlceras por presión



Caídas

ETIOLOGÍA

Las causas son multifactoriales, sucede cuando los cambios físicos perceptuales y cognitivos se combinan con un entorno adecuado, los trastornos de marcha y equilibrio son las principales causas



Es un fuerte predictor de caídas futuras, condiciones médicas: osteoartritis de extremidades inferiores, depresión, enfermedad cardíaca y nicturia, los sedantes afectan,



MANEJO

Las intervenciones multifactoriales apropiadas para prevenir caídas ambulatorias: modificación del hogar, ejercicios de marcha y fuerza y de fisioterapia

VALORACIÓN CLÍNICA

Incontinencia urinaria

ETIOLOGÍA

Son varias causas desde infecciones transitorias hasta anomalías estructurales y disfunción del suelo pélvico, suele coincidir con el envejecimiento del tracto urinario inferior e infecciones de las vías urinarias, causas genitourinarias incluidas afecciones crónicas como diabetes, deterioro cognitivo y obesidad



VALORACIÓN CLÍNICA

El examen físico debe incluir un examen abdominal en busca de vejiga palpable, examen de los genitales externos en busca de anomalías como fimosis, hipospadias, atrofia urogenital y prolapso de órganos pélvicos

Deterioro cognitivo

La senescencia celular de las neuronas y la microglía son fundamentales para el envejecimiento cerebral, cambios: agotamiento de las células madre, aumento de apoptosis, agregación de proteínas, esta relacionado con enfermedades como Alzheimer, vascular, cuerpos de Lewy, parkinso, etc

ETIOLOGÍA



La historia clínica juega un papel importante en el diagnóstico, es fundamental ya que se refleja un cambio en el desempeño base de la persona, entre algunas causas médicas tratables son por: medicamentos, déficit auditivo, hipotiroidismo, deficiencia de vitamina B12, hidrocefalia y apnea del sueño

VALORACIÓN CLÍNICA