EUDS Mi Universidad

Nombre del Alumno: Hiber Alejandro Aguilar Hernández

Nombre del tema: super nota

Nombre de la Materia: patolgia del adulto

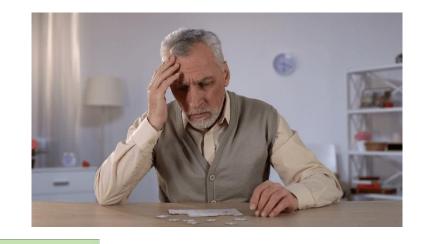
Nombre del profesor: Felipe Antonio morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Sindrome geriatricos









DEFINICIÓN

 Los síndromes geriátricos se refieren a condiciones de salud multifactoriales, propias del paciente anciano, que ocurren cuando los efectos de la acumulación de deterioros, en múltiples sistemas, tornan a una persona vulnerable ante demandas fisiológicas o fisiopatológicas.





Un síndrome geriátrico es un cuadro habitualmente originado por un conjunto de enfermedades de alta prevalencia en los ancianos, y que generan incapacidades funcionales y/o sociales en las personas mayores.



•Se producen a partir de los 65 años y se incrementan en los mayores de 80 años. •Provocan un deterioro significativo

en la calidad de vida de las personas que los padecen. Además, pueden implicar una mayor dependencia y atención por parte de la asistencia sanitaria y del entorno.

•En muchos casos, el desarrollo del síndrome geriátrico puede prevenirse y, si se diagnostica de forma precoz, su tratamiento resulta más efectivo.



FRAGILIDAD

resultados adversos de

salud

INCONTINENCIA

Aunque la incontinencia

es más común entre las

personas mayores, no

forma parte del proceso

normal del

enveiecimiento. La

incontinencia puede ser

repentina y temporal

SARCOPENIA ndrome geriátrico caracterizado por la pérdida progresiva y generalizada de masa muscular La fragilidad representa la disminución de las esquelética junto con un deterioro de la fuerza y/o del rendimiento reservas fisiológicas de adulto mayor con un físico afectando a la deambulació aumento de su a la movilidad y a la funcionalidad vulnerabilidad para

SINDROMES GERIATRICOS

DETERIORO

FUNCIONAL es una de las áreas de más interés de ella las actividades de la vida diaria (AVD) se han constituido como principal referente del estado funcional de las personas mayores y cada vez son más utilizadas por los médicos y profesionales de enfermería para sanitarias de las personas mayores

INMOVILIDAD

e la enfermedad, originada po idose como deterio

S. CONFUSIONAL AGUDO

do , de comienzo en horas, día o hasta 3 meses.

ectuaciones a lo largo del día nuchas veces están tranquilo ante el día, pero al comenza scurecer se agitan, fenor

Fuerrer Transits the genium's para residentes.

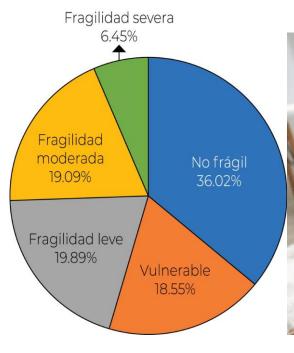
EPIDEMIOLOGÍA:

Hoy en día, se cuenta con una escasa evidencia de estudios para valorar incidencia y prevalencia de dicho síndrome, además de la abulia hacia el paciente geriátrico en ciertas sociedades.



EPIDEMIOLOGÍA

- Es la primera causa de ceguera legal en personas mayores de 50 años.
- · Prevalencia en aumento.
- Importante deterioro de la calidad de vida y de la independencia del paciente por la pérdida de la visión central.
- · Es una enfermedad multifactorial.
- Factores de riesgo: edad y componente genético (estudio del genoma ha identificado 19 loci con asociación estadística).
- Otros factores de riesgo mayores modificables: la alimentación, la obesidad, exposición a la luz visible y factores de riesgo cardiovascular (ej. tabaquismo).





Intrínsecos:

Propios del paciente que serán determinados por los cambios fisiológicos de la edad.

- · Diminución de la agudeza visual.
- Sordera
- Enfermedades agudas o cronicas (respiratorias, cardiovasculares, vértigos, demencias, ACV, diabetes)
- Polimedicación
- Aspectos psiosociales (depresión, intranquilidad, síndrome post-caida),
- Alteraciones mecanicas (alteraciones en miembros pélvicos, calzado inadecuado, deformidades

Extrínsecos:

Corresponde a los llamados factores ambientales, del entorno arquitectónico, o bien de los elementos de uso personal

- Barreras arquitectónicas e el domicilio o en la calle
- Sedentarismo
- · Transporte.

SINDROMES GERIATRICOS

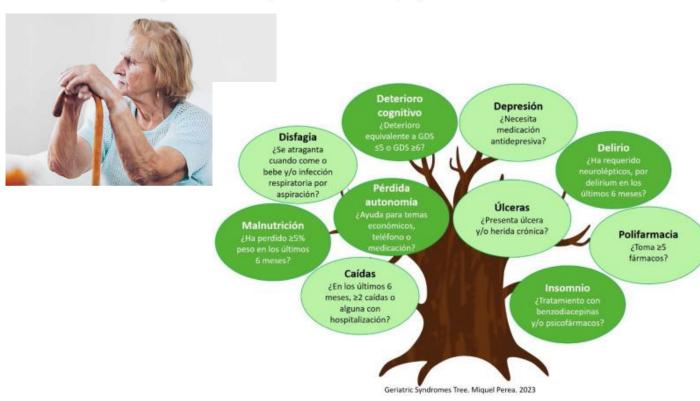
- Causas: no se puede establecer una única causa o proceso concreto.
 - La fragilidad en el anciano, (edad avanzada, el deterioro funcional y cognitivo)
- ◆ Un síndrome geriátrico puede llevar a otro e incluso ser su consecuencia (inmovilidad, incontinencia → úlceras por presión.
- Diagnóstico: difícil. Su presentación es variada, a veces son preámbulo de alguna enfermedad aguda más grave.
- Impacto en familia y cuidadores por los altos índices de discapacidad, deterioro funcional y de dependencia que producen.



GRANDES SÍNDROMES GERIÁTRICOS

Importancia de su reconocimiento:

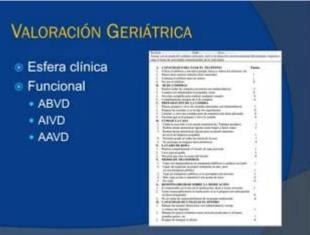
- Pensar en términos de problemas más que en enfermedades concretas aisladas.
- Su amplio diagnóstico diferencial facilita encontrar la causa y aplicar soluciones.
- En ocasiones las interacciones entre ellas hace que el manejo clínico del anciano no sólo sea difícil, sino que llega a constituir un reto su abordaje.
- Disposición de los servicios de salud.
- Contribución a la geriatría como especialidad desde el pregrado.

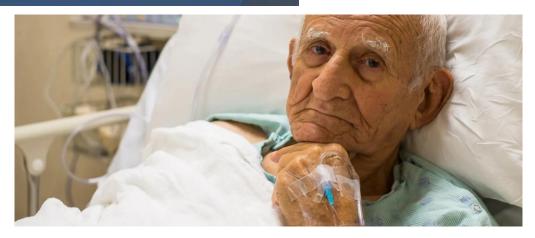




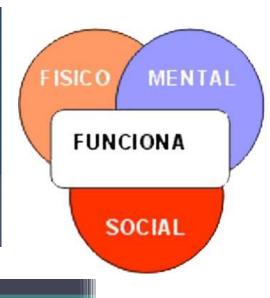
VALORACIÓN CLÍNICA

- El objetivo es cualificar y cuantificar las enfermedades sintomáticas, identificar las desconocidas, evaluar como afectan la función y decidir y planificar la intervención más adecuada.
- Evaluar la presencia de los síndromes geriátricos





VALORACIÓN GERIÁTRICA Mental Cognitiva Mini Mental Test reloj Set test Afectiva Test Yesavage Social Escala Filadelfia



CLINICA/ FISICA:

Enfermedades, repercusión en el estado de salud. Complicaciones y posibilidades terapéuticas evaluar presencia de síndromes geriátricos.

FUNCIONAL:

Grado de autonomía en la ejecución de las ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (AVD)/ ACTIVIDADES INSTRUMENTALES

COMPONENTES
DE LA
VGI

MENTAL:

Estado cognitivo y emocional

SOCIAL:

Relación con su medio y detectar situaciones ambientales de fragilidad