



## Supernota

*Nombre del Alumno: Hugo Leonel Espinosa Hidalgo*

*Nombre del tema: Síndromes geriátricos*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: Patología del adulto*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería*

*Cuatrimestre: 6*



# SINDROME GERIATRICO



Condición no clínica del adulto mayor caracterizada por múltiples causas



La capacidad de reconocerlos, tratarlos y facilitar la planificación de la atención puede ayudar a mitigar el deterioro funcional



Algunos síndromes geriátricos



Se encuentra el estudio transversal realizado en 3 ciudades de Bordeaux en Francia con una población de 630 adultos de 75 años o mayor de los cuales 69% eran mujeres y 30.6% hombres



Como resultado se reportó que el síndrome geriátrico más prevalente en esta población fue la polifarmacia (50.6%), seguido de caídas (43.1%), fragilidad (17.8%) y demencia (15.6%).

**ACTIVIDADES DE LA vida diaria**

- Alimentación
- Higiene personal y aseo
- Control en los esfínteres
- Actividad sexual
- Baño / ducha
- Movilidad funcional
- Dormir
- Vestuario
- Cuidado de las ayudas técnicas personales
- Higiene del inodoro

Los síndromes menos frecuentes fueron discapacidades en las actividades básicas de la vida diaria



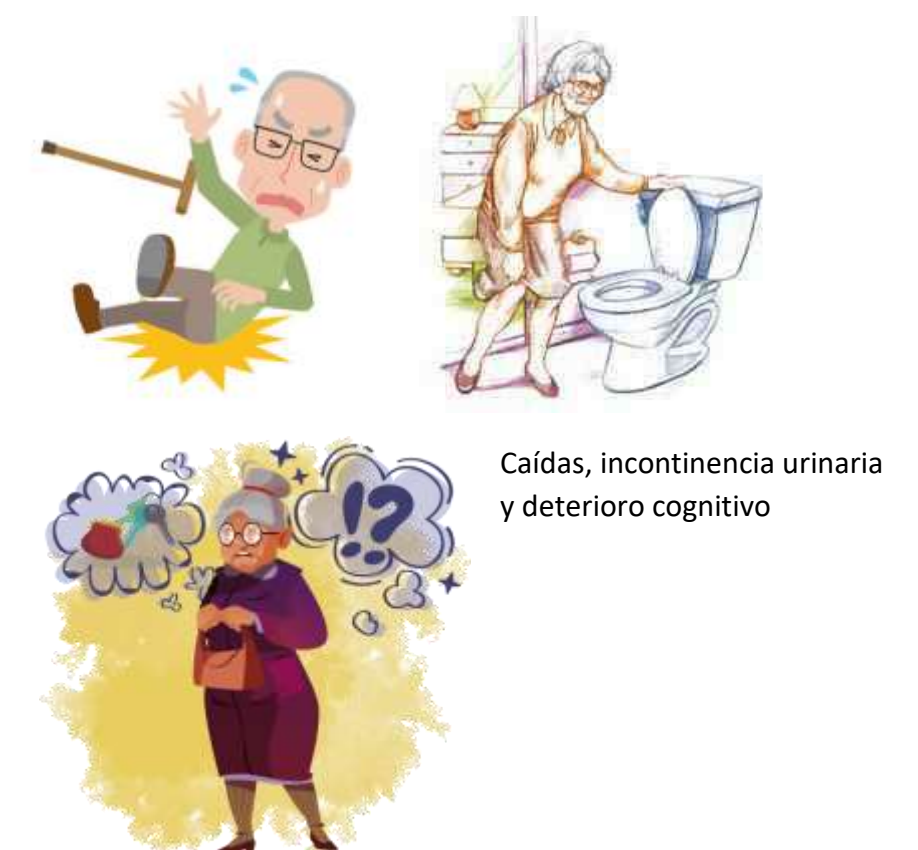
La población tuvo un seguimiento de 10 años mediante un psicólogo quien coleccionaba información socio-demográfica



Los factores que favorecen esta dependencia son múltiples y se pueden dividir en intrínsecos y extrínsecos



El envejecimiento abarca modificaciones en la calidad estructural y funcional de la piel, la masa muscular, la reserva cardiorrespiratoria, los sistemas oculovestibular, nervioso central y periférico, la velocidad de la reacción y respuestas a nivel cognitivo y conductual,



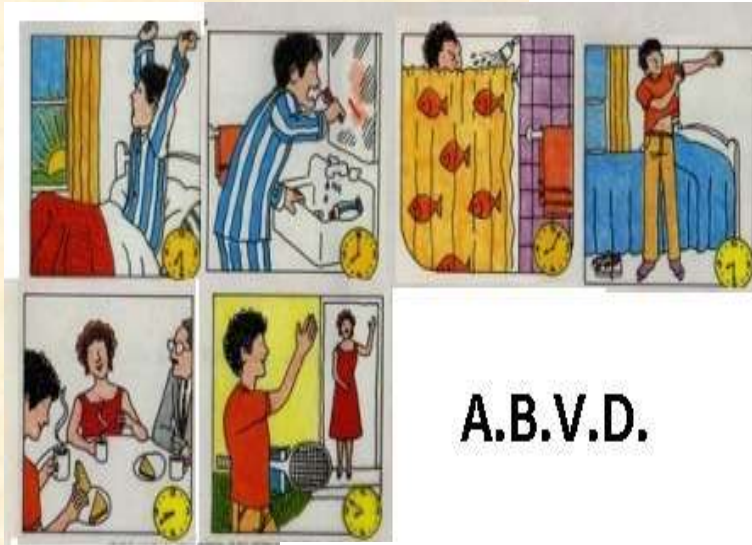
Caídas, incontinencia urinaria y deterioro cognitivo



# SINDROME GERIATRICO



La valoración geriátrica integral (VGI) es un instrumento que permite integrar los conocimientos de las esferas



La funcionalidad se define por medio de tres componentes: las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD), las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD) y el de la marcha y equilibrio.



Manejo de caídas



Incluyen evaluación y modificación del hogar para casos de alto riesgo, programas de ejercicio que incluyen fuerza, marcha y ejercicios de equilibrio como fisioterapia o Tai Chi,



Manejo de incontinencia urinaria

**MAJORA DEL ESTRES**

Incluyen terapia individualizada, manejo de estrés. No existe tx farmacológico



Manejo de deterioro cognitivo



Incluyen disminución e consumo de líquidos y tratamiento farmacológico