



**Mi Universidad**

## **Super Nota**

*Nombre de la alumna: María Fernanda Dearcia Albores*

*Nombre del tema : Síndrome Geriátrico*

*Parcial : II*

*Nombre de la Materia : Patología del adulto*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura : Enfermería*

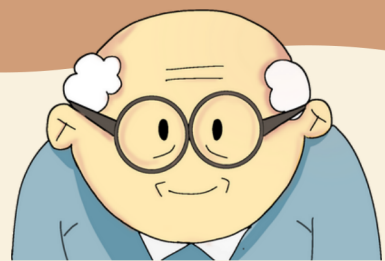
*Cuatrimestre: 6 A*

# SINDROME GERIATRICO

se entiende una condición no clínica del adulto mayor caracterizada por múltiples causas determinando una manifestación unificada

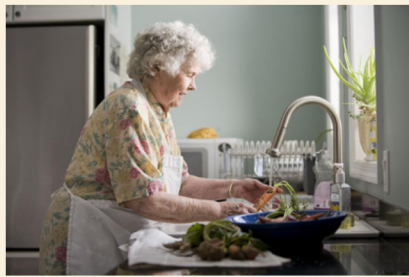


Los síndromes geriátricos de fragilidad, sarcopenia, pérdida de peso y demencia son altamente prevalentes en adultos mayores en todos los centros de salud.

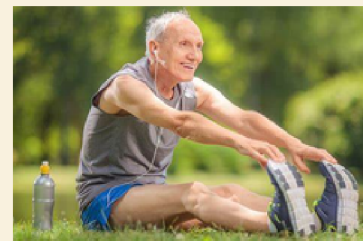


## ETIOLOGIA

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, que paulatinamente llevan a la dependencia a partir de los 65 años.



Los síndromes menos frecuentes fueron discapacidades en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) (9.9%), aislamiento social (8.4%) y delgadez (8.1%).



Por otro lado, los hombres presentaron mayor prevalencia de pérdida de peso no intencional y úlceras por presión

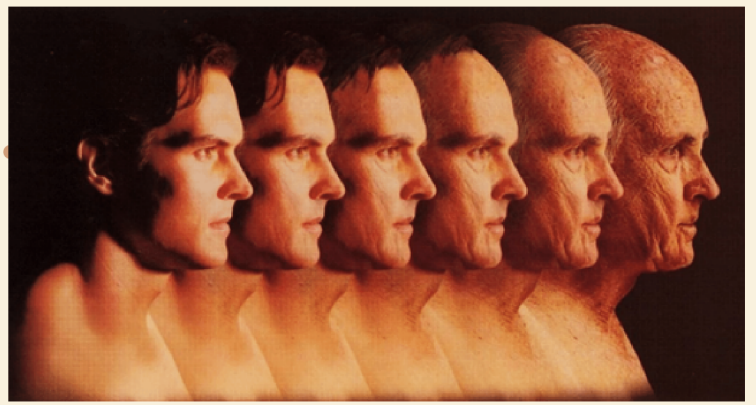




**LOS FACTORES QUE FAVORECEN  
ESTA DEPENDENCIA SON  
MÚLTIPLES Y SE PUEDEN DIVIDIR  
EN**

# INTRÍNSECOS

(enfermedades, cambios fisiológicos y fisiopatológicos e ingestión de fármacos)



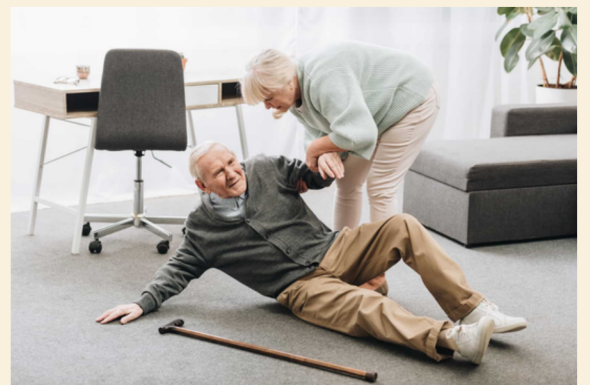
# EXTRÍNSECOS

(uso inadecuado de auxiliares de marcha y barreras arquitectónicas dentro y fuera de la casa)



# CAÍDAS

Las causas de caídas son multifactoriales. La mayoría de las personas mayores en riesgo de sufrir una caída o que han sufrido una caída tienen más de un factor de riesgo subyacente



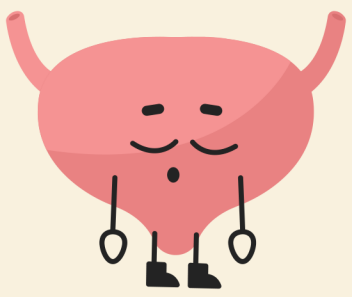
suceden en los adultos mayores cuando los cambios físicos, perceptuales y cognitivos que ocurren con el envejecimiento se combinan con un entorno inadecuado para la seguridad

Los trastornos de la marcha y el equilibrio se encuentran entre las causas más comunes de caídas en los adultos mayores

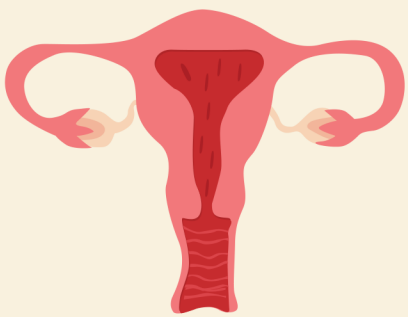
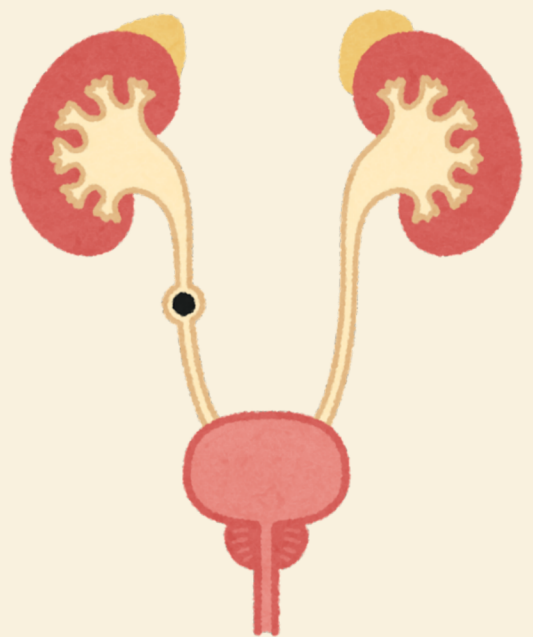


# INCONTINENCIA URINARIA

puede resultar de una variedad de causas que van desde infecciones transitorias hasta anomalías estructurales y disfunción del suelo pélvico



tracto urinario inferior e infecciones de las vías urinarias, también puede tener causas no genitourinarias incluidas afecciones crónicas como en la diabetes mellitus, deterioro cognitivo, condiciones neurológicas y obesidad, lo cual no se considera normal en el proceso de envejecimiento.



para las mujeres, la menopausia y su respectiva disminución de estrógeno puede precipitar la sintomatología de la IU

## DETERIORO COGNITIVO

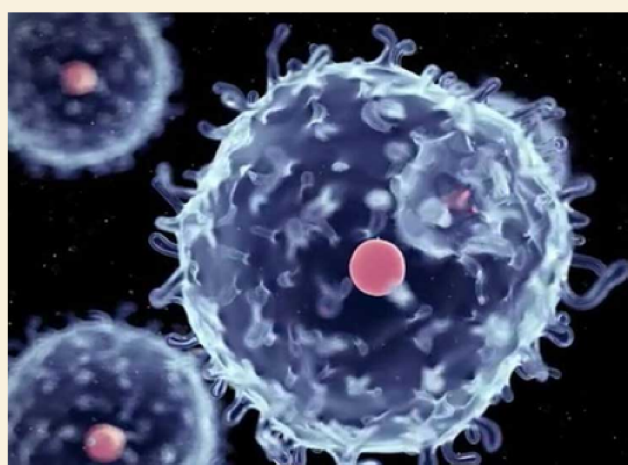
la senescencia celular de las neuronas y la microglía son fundamentales para el envejecimiento cerebral





# LOS CAMBIOS INCLUYEN

agotamiento de las células madre neurales, aumento de la apoptosis celular, agregación de proteínas, disfunción mitocondrial con aumento de especies reactivas de oxígeno y daño oxidativo a proteínas y lípidos, además de acumulación de daño al ADN



El calcio juega un papel clave en la memoria y también previene la muerte celular de las neuronas.

A su vez, el envejecimiento cerebral está asociado con una disminución de la absorción de glucosa asociado a disminución en transportadores neuronales de glucosa: GLUT-3 y GLUT-4.



Esta disminución del transporte de glucosa en el cerebro se asocia con una disminución de la función cognitiva. La mayor parte de la energía (ATP) dentro de la célula es producida por mitocondrias.

