



## **Mi Universidad**

*Nombre del alumno: Ana Belen Gómez Álvarez*

*Parcial: 1er parcial*

*Nombre de la materia: Enfermería Geriátrica*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería*

*Cuatrimestre: 6 "B"*

*Lugar y fecha: Comitán de Domínguez Chiapas, Mayo de 2024*

# Gerontología

## Valoración geriátrica

**Valoración geriátrica íntegra**

Se define como un proceso diagnóstico multidimensional e interdisciplinario.

Diseñado para identificar y cuantificar los problemas físicos, funcionales, psíquicos y sociales que pueda presentar el anciano.

**Valoración clínica**

Toda valoración clínica debe iniciar con una adecuada anamnesis, cuyo contenido no difiere del empleado en población adulta en general.

Es cardinal hacer una adecuada revisión por sistemas que ayude a identificar el o los problemas que aquejan al adulto mayor.

**Valoración afectiva**

Una de las condiciones subvaloradas a menudo en los adultos mayores es la afectiva o emocional.

Siendo ésta una característica determinante de la salud y calidad de vida del anciano.

**Valoración psicosocial**

Un aspecto no menos importante es la evaluación del entorno familiar, las redes de apoyo y los recursos externos del paciente.

Pueden jugar un papel relevante en el proceso de atención y cuidado del paciente geriátrico.

## Aspecto físico

**Características fisiológicas del envejecimiento**

Se acepta el criterio de considerar que una persona se encuentra en la tercera edad a partir de los 65 años, aunque esta apreciación nunca es exacta.

Existen claras diferencias entre la forma y estructura corporal de un organismo joven y de un anciano.

Estos cambios se producen con el paso de los años y a un ritmo muy diferente según las personas influyen tanto los factores genéticos como los ambientales o del entorno en que vivimos.

En esta etapa es frecuente que los patrones de sueño queden alterados, disminuyendo significativamente el número de horas que se necesita dormir cada noche.

## Aspecto psicosocial

**1. Atención**

Las personas mayores son menos precisas al iniciar las tareas.

Pero su grado de acierto no se reduce más que el de los jóvenes a medida que pasa el tiempo.

**2. Memoria**

La memoria sensorial, el más inmediato de los almacenes de memoria.

Muestra generalmente un declive ligero como consecuencia del envejecimiento.

**3. Inteligencia**

Se han encontrado diferencias en la inteligencia en función de la edad.

Estas son diferentes en función de si se investigan de forma transversal o longitudinal.

**4. Creatividad**

La creatividad se define como la capacidad humana para generar ideas nuevas y soluciones.

Se mantiene e incluso mejora con el paso del tiempo en las personas que la ejercitan.

## Síndrome geriátrico

Los síndromes geriátricos son cuadros (conjuntos de signos y síntomas) con múltiples etiologías y de una alta prevalencia en el mayor.

Enfermedades pueden provocar síndromes geriátricos, pero también síndromes geriátricos pueden desencadenar otros, causando una cascada de mayor dependencia funcional y morbilidad

En las personas mayores, las enfermedades muchas veces pueden presentarse en forma de síndrome geriátrico, y no con la presentación clásica del adulto.

Peculiaridad sintomática: los síntomas en las personas mayores son peculiares y no clásicos.

Esto es así porque en la vejez el cuerpo sufre una serie de cambios progresivos, que hacen que el cuerpo del mayor reaccione de otra manera a la enfermedad y produzca por tanto, otros síntomas.

## BIBLIOGRAFIA:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/7e916d219ff53691101f709f161e34e1-LC-LEN602%20ENFERMERIA%20GERONTOGERIATRICA.pdf>