



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Diana Paola Perez Briones

Nombre del tema: Síndrome geriátrico

Parcial: 2^{do}

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6^{to}

HABLEMOS SOBRE LOS SX GERIATRICOS



DEFINICION



Es una condición no clínica del adulto mayor caracterizada por múltiples causas determinando una manifestación unificada. Abarca un grupo de signos y síntomas que ocurren juntos de manera variable caracterizando una anomalía particular.



EPIDEMIOLOGIA

MAS PREVALENTES:

- Polifarmacia (50.6%).
- Caídas (43.1%).
- Fragilidad (17.8%) y demencia (15.6%).

MENOS PREVALENTES:

- Discapacidades en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) (9.9%).
- Aislamiento social (8.4%).
- Delgadez (8.1%).

CENTROS DE CUIDADOS ESPECIALIZADOS:

- Total de 686 pacientes del cual un 59% eran mujeres

EN MEXICO:

- 5.2% incontinencia urinaria.
- 57.3% depresión moderada o severa.
- 12.1% deterioro cognitivo leve.
- 30% riesgo de caídas.



ETIOLOGIA

CAIDAS

Las caídas suceden cuando los cambios físicos, perceptuales y cognitivos ocurren con el envejecimiento.

Musculosquelético, discapacidad visual, sarcopenia, uso de cuatro o más medicamentos, además del uso de clases específicas de medicamentos.



INCONTINENCIA URINARIA

Puede tener causas no genitourinarias incluidas afecciones crónicas como en la diabetes mellitus, deterioro cognitivo, condiciones neurológicas y obesidad. Específicamente para las mujeres, la menopausia y su respectiva disminución de estrógeno puede precipitar la sintomatología de la IU.



DETERIODO COGNITIVO

Enfermedad de Alzheimer, vascular, cuerpos de Lewy, enfermedad de Parkinson, desórdenes psiquiátricos, lesión cerebral traumática, infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, inducida por sustancias y/o REV HISP CIENC SALUD. 2020; 6 (4) 205 medicamentos, enfermedad de Huntington, enfermedad priónica, entre otras causas.



VALORACION CLINICA GERIATRICA

Es un instrumento que permite integrar los conocimientos de las esferas clínicas, psicológicas, mentales y sociales, lo que faculta el obtener una visión amplia y clara del contexto en que se encuentra el paciente.



VALORACION CLINICA

CAIDAS:

- Inspección de deformidades, hinchazón y hematomas articulares.
- Examen neurológico enfocado para detectar deficiencias sensoriales.
- Exámenes de detección para sarcopenia.
- Examinarse para detectar la presencia de delirium.
- Evaluación observacional de la marcha.
- Prueba de la velocidad de la marcha.
- Observar la capacidad para levantarse de una silla.



DETERIODO COGNITIVO:

- Historia clínica.
- Un examen del estado mental y explorar los diversos dominios cognitivos.
- Preguntar al px si tiene antecedentes familiares.
- El examen del estado mental "Mini-mental".
- Evaluación Cognitiva de Montrea.
- MiniCog.
- Rapid Cognitive Screen (RCS).
- Cuestionario de 8 ítems Detertrain Dementia



INCONTINENCIA URINARIA:

- Examen físico debe incluir: un examen abdominal, examen en los genitales, examen rectal.
- Análisis de orina con tira reactiva.
- Registrar un volumen residual posmiccional.



MANEJO

CAIDAS:

- Evaluación y modificación del hogar.
- Fisioterapia.
- Suplementos de vitamina D.
- Dispositivos de calzado antideslizantes.



INCONTINENCIA URINARIA:

- Reducción de peso.
- Restricción en ingesta de líquidos.
- Ejercicio.
- Incremento de fibra.



DETERIODO COGNITIVO:

- Entrenamiento de técnicas de relajación.
- Manejo del estrés.
- Ayudas externas para la memoria y ejercicio.



Prevención y manejo



Bibliografía

[ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)