



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Diana Paola Perez Briones

Nombre del tema: Valoración geriátrica

Parcial: 1^{er}

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6^{to}

+

VALORACION GERIATRICA

DEFINICION

Proceso diagnóstico multidimensional e interdisciplinario, diseñado para identificar y cuantificar los problemas físicos, funcionales, psíquicos y sociales que pueda presentar el anciano.

OBJETIVOS

Desarrollar un plan de tratamiento y seguimiento de dichos problemas.

VALORACION CLINICA

Inicia con una anamnesis, en muchos casos puede ser difícil recolectar la información, debido a ciertas condiciones como la presencia de déficits sensoriales como: auditivos y visuales, alteraciones de la comprensión, dificultad en la expresión, afasia, disartria y alteraciones cognitivas.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Cardiovascular

Disnea, disnea súbita, síncope, mareos, parestesias o frialdad de extremidad, edemas.

Gatrointestinal

Disfagia, atragantamientos, dolor epigástrico, pirosis, regurgitación, hábito intestinal, color y consistencia de las heces.

Genitourinario

Frecuencia miccional, polaquiuria, disuria, dificultad para la micción, hematuria.

Musculo esquelético

Debilidad proximal, mialgias, rigidez matinal, fracturas recientes, caídas, dolores articulares.

neuroológico

pérdida de conciencia, mareos, confusión, rigidez, temblor, alteraciones de la memoria y función cognitiva.



VALORACION GERIATRICA

VALORACION NUTRICIONAL

Debería evaluarse si hay causas y factores de riesgo de malnutrición en todos los adultos mayores. La evaluación de la condición nutricional puede hacerse mediante encuestas dietarias específicas o al determinar variables antropométricas o marcadores bioquímicos.

VALORACION COGNITIVA

Consiste en identificar algún deterioro cognitivo que pueda afectar la autosuficiencia del adulto mayor y así establecer estrategias de intervención de forma anticipada.

VALORACION AFECTIVA

Identificar y cuantificar posibles trastornos que afecten o puedan comprometer la autosuficiencia del anciano.

VALORACION PSICOSOCIAL

La evaluación del entorno familiar, las redes de apoyo y los recursos externos del paciente, que pueden jugar un papel relevante en el proceso de atención y cuidado del paciente geriátrico.

VALORACION FUNCIONAL

radica en que se ha observado que los ancianos con alteraciones en la funcionalidad tienen mayor posibilidad de ser institucionalizados, hay aumento de la mortalidad.



ASPECTO FISICO

CARACTERITICAS FISIOLÓGICAS DEL ENVEJECIMIENTO

Considerar que una persona se encuentra en la tercera edad a partir de los 65 años. El envejecimiento es un proceso progresivo que no todas las personas sufren con la misma intensidad. Actualmente se utiliza el término de “muy ancianos” para los que tienen más de 80 años.

PREVEJEZ

Llega aproximadamente con la finalización de la menopausia, la cual genera una serie de alteraciones hormonales que afectan tanto mediante síntomas físicos como otros de carácter emocional.

CAUSAS

Aparecen problemas posturales y debilitamiento de huesos, lo cual puede producir dolor o incluso que no se puedan realizar grandes esfuerzos. Los problemas de digestión, en muchos casos, se acentúan, así como el riesgo de experimentar varios tipos de cáncer.

PACIENTE GERATRICO

A partir de los 75 años de edad, por otro lado, las personas ya cumplen el perfil de paciente geriátrico siempre que se de algún problema significativo en su calidad de vida como el deterioro mental o la incapacidad de vivir de manera autónomo.

ASPECTO PSICOSOCIAL

ATENCIÓN

Cuando una tarea requiere que mantengamos el foco atencional fijo en un mismo estímulo durante un periodo de tiempo relativamente prolongado. 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.

MEMORIA

Muestra generalmente un declive ligero como consecuencia del envejecimiento. La memoria a corto plazo de tipo pasivo no parece verse afectada por la edad excepto por un pequeño descenso en la velocidad de recuperación de la información.

INTELIGENCIA

la inteligencia en función de la edad, éstas son diferentes en función de si se investigan de forma transversal (comparando dos grupos de edades diferentes en un mismo momento temporal) o longitudinal (a lo largo del tiempo en los mismos individuos).

CREATIVIDAD

La capacidad humana para generar ideas nuevas y soluciones originales a través de la asociación entre contenidos mentales ya existentes. En psicología se suele usar el concepto de "pensamiento divergente" o "lateral" para hacer referencia a esta capacidad, en oposición al pensamiento convergente o vertical, basado en la lógica.

SINDROME GERIATRICO

DEFINICION

Son cuadros (conjuntos de signos y síntomas) con múltiples etiologías y de una alta prevalencia en el mayor.

CAUSAS

Infección urinaria causa síndrome confusional que causa caídas. Una infección ha causado un síndrome geriátrico, el síndrome confusional, que incrementa el riesgo de sufrir otro síndrome geriátrico que son las caídas.

SINDROME DE CAIDAS

Es un conjunto de síntomas y signos clínicos que se caracterizan por la disminución de la capacidad de reserva de órganos y sistemas, que ocasiona en el individuo grandes pérdidas funcionales ante pequeños cambios.

FACTORES DE RIESGO

- Pérdida de peso y disminución de la masa muscular (sarcopenia).
- Disminución del nivel de actividad y movilidad, con deterioro de la capacidad funcional física, trastornos del equilibrio y de la marcha.
- Disminución en las funciones mentales, aunque no tiene que llegar forzosamente a un nivel de demencia.

MECANISMOS FISIOPATOLOGICOS

Involucran a múltiples sistemas del organismo. Los más importantes son la pérdida de masa muscular, el pobre ajuste de las diferentes hormonas y sus mecanismos de control y disminución de la función inmunitaria.

SINDROME DE FRAGILIDAD

Es un síndrome clínico que representa un continuo entre el adulto mayor saludable hasta aquel extremadamente vulnerable en alto riesgo de morir y con bajas posibilidades de recuperación.

Bibliografía

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