



Nombre del Alumno: Erika Del Roció Martínez Hernández

Nombre del tema: síndromes geriátricos

Parcial: segundo

Nombre de la Materia: gerontología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6"B"

SINDROMES GERIATRICOS



Los síndromes geriátricos son una condición no clínica del adulto mayor caracterizada por múltiples causas que abarca un grupo de signos y síntomas que ocurren juntos de manera variable y que usualmente presentan una causa multifactorial y de fondo heterogéneo



La mejora de las condiciones de vida, la educación y los últimos avances en la atención sanitaria, entre otros factores, han contribuido al aumento de la esperanza de vida a nivel mundial



EPIDEMIOLOGIA

el estudio transversal realizado en 3 ciudades de Bordeux en Francia con una población de 630 adultos de 75 años o mayor de los cuales 69% eran mujeres y 30.6% hombres, de estos un 80.5% demostraron tener al menos un síndrome geriátrico



EPIDEMIOLOGIA

Entre los 10 síndromes evaluados se encontraban: fragilidad física, demencia y deterioro cognitivo, síntomas depresivos, polifarmacia, aislamiento social, delgadez, caídas, dependencia, déficit sensorial e incontinencia



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 conductua



CAIDAS

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



Los trastornos de la marcha y el equilibrio se encuentran entre las causas más comunes de caídas en los adultos mayores. A su vez, los adultos con deterioro cognitivo muestran un mayor riesgo de caídas



INCONTINENCIA URINARIA

La incontinencia urinaria (IU) puede resultar de una variedad de causas que van desde infecciones transitorias hasta anomalías estructurales y disfunción del suelo pélvico. también puede tener causas no genitourinarias incluidas afecciones crónicas como en la diabetes mellitus, deterioro cognitivo, condiciones neurológicas y obesidad



SINDROMES GERIATRICOS

DETERIORO COGNITIVO

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



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



VALORACIÓN CLÍNICA

La valoración geriátrica integral (VGI) es un instrumento que permite integrar los conocimientos de las esferas clínicas, psicológicas, mentales y sociales, lo que facilita el obtener una visión amplia y clara



CAIDAS

Las condiciones médicas con un mayor riesgo de caídas incluyen osteoartritis de las extremidades inferiores, depresión, enfermedad cardíaca y nicturia. Los medicamentos usualmente asociados con un mayor riesgo de caídas son los sedantes o aquellos que afectan la marcha y el equilibrio



Entre los métodos de valoración que existen se encuentra la prueba de la velocidad de la marcha, en este se observa al paciente mientras camina, la prueba se debe realizar de la misma forma que usualmente lo ejecuta en la vida diaria ya sea con andadera o con bastón; se sincroniza el cronómetro desde el instante en que comienza la caminata y se detiene el cronómetro una vez que termine la marcha



DETERIORO COGNITIVO

La historia clínica juega un papel importante en el diagnóstico. Es importante que la preocupación cognitiva sea expuesta por parte del paciente, el informante del paciente o el médico



El examen del estado mental "Mini-mental" y la Evaluación Cognitiva de Montreal (MOCA) son dos pruebas de detección que a menudo se realizan en un entorno clínico



MANEJO DE CAIDAS

Las intervenciones multifactoriales apropiadas que pueden ser realizadas para prevenir caídas ambulatorias incluyen: evaluación y modificación del hogar para casos de alto riesgo, programas de ejercicio que incluyen fuerza, marcha y ejercicios de equilibrio



https://www.canva.com/design/DAFw_SeUHvo/5HQy6BD7GqPZI2icu9uGaQ/edit?utm_content=DAFw_SeUHvo&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton