



Nombre del Alumno: Andrea Ochoa Alvarado

Nombre del tema: Síndrome Geriátricos

Parcial:2

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6



Síndromes geriátricos: caídas, incontinencia y deterioro cognitivo



INTRODUCCIÓN

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



EPIDEMIOLOGÍA

Entre estos estudios se encuentra el estudio transversal realizado en 3 ciudades de Bordeaux 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.

ETIOLOGÍA



El envejecimiento abarca modificaciones en la calidad estructural y funcional de la piel, la masa muscular, la reserva cardiorrespiratoria, los sistemas oculo vestibular, 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.

- Caídas.
- Incontinencia urinaria.
- Deterioro Cognitivo.

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 faculta el obtener una visión amplia y clara del contexto en que se encuentra el paciente, además facilita el diagnóstico no solo de entidades patológicas habituales, sino también de los síndromes geriátricos.



MANEJO

- **Caídas:** evaluación y modificación del hogar para casos de alto riesgo, programas de ejercicio que incluyen fuerza, marcha y ejercicios de equilibrio como fisioterapia.



- **Incontinencia Urinaria:** examen abdominal en busca de vejiga palpable, examen de los genitales externos en busca de anomalías como fimosis, hipospadias, atrofia urogenital y prolapso de órganos pélvicos, un examen rectal para evaluar el tamaño de la próstata y para excluir la carga fecal y un análisis de orina con tira reactiva.
- **Deterioro cognitivo:** Debido a que las causas del deterioro cognitivo son heterogéneas, el manejo se enfoca en tratar la enfermedad de base que se asocian al deterioro cognitivo.

