

Nombre del alumno: Juan Carlos Bravo Rojas

Nombre del tema: VGG integral

Parcial: 1ero

Nombre de la materia: Geriatría

Docente: Dra. Karen Michelle Bolaños Perez

Nombre de la licenciatura: Medicina humana

Semestre: 6to.

INTEGRAL

DEFINICIÓN

Es un Instrumento de evaluación multidimensional (biopsicosocial y funcional), que permite identificar y priorizar de manera oportuna problemas y necesidades del anciano con el fin de elaborar un plan de tratamiento y seguimiento oportuno



¿CUANDO SE DEBE REALIZAR?

Se recomienda realizar una valoración geriátrica integral a todos los pacientes mayores de 60 y más años por lo menos una vez al año en atención primaria.

POLIFARMACIA

Polifarmacia se refiere al uso de 5 ó más fármacos, incluyendo la terapia alternativa. contribuye al incremento de reacciones adversas, iatrogenia e ingresos hospitalarios.

Se le pide al paciente que lleve su "bolsa" de medicamentos que utiliza



POLIFARMACIA

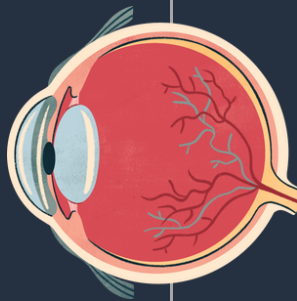
La manera más eficaz de prevenir las reacciones adversas es disminuir la cantidad de fármacos prescritos.

Se recomienda utilizar los criterios STOPP/STAR

AGUDEZA VISUAL

La disminución en la agudeza visual es un factor de riesgo para caídas, depresión, aislamiento y dependencia funcional.

Es recomendable hacer un examen periódico anual por un optometrista u oftalmólogo



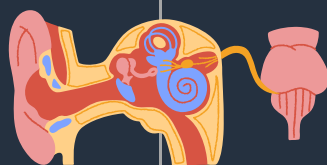
LAS CAUSAS DE ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL EN LA POBLACIÓN DE 75 AÑOS O MÁS

- Cataratas (53.4%)
- Glaucoma (10.3%)
- Diabetes (14.9%)
- Degeneración macular relacionada al envejecimiento (8.7%)

PERDIDA DE LA AUDICIÓN

Los candidatos se preseleccionan a través de un proceso de entrevistas y una cuidadosa evaluación.

Para evaluar la audición se recomienda realizar la prueba de la voz susurrada o del susurro, es fácil de realizar, la sensibilidad y especificidad varía de 70-100%.



PARA LA DETECCIÓN INICIAL DE LA PÉRDIDA DE AGUDEZA VISUAL Y/O AUDITIVA

Preguntar al adulto mayor o a su cuidador primario, lo siguiente:

- ¿Tiene dificultad para ver la televisión, leer o para ejecutar cualquier actividad de la vida, diaria a causa de su vista?
- ¿Tiene dificultad para oír?

VACUNAS

- Influenza >60 años, anual.
- Anti-neumocócica >65 años, dosis única.
- TD (tétanos y difteria) >60 la primera dosis a partir de los 60 años, sin antecedente vacunal. Segunda dosis de 4 a 8 semanas después de la primera dosis



INTEGRAL

INCONTINENCIA URINARIA

La prevalencia de incontinencia urinaria es mayor en mujeres.

Dentro de los FR para IU en mujeres están: diabetes mellitus, falta de restitución estrogénica, índice de masa corporal elevado.

La incontinencia urinaria incrementa el riesgo de úlceras por presión, infecciones del tracto urinario, sepsis, caídas, fracturas, depresión, aislamiento, polifarmacia, dependencia, carga al cuidador e incremento de los costos de atención.



FR PARA IU EN VARONES

Edad avanzada, síntomas de las vías urinarias inferiores, infecciones del tracto urinario, deterioro funcional y cognoscitivo, trastornos neurológicos y prostatectomía.

ESTADO NUTRICIONAL

Se recomienda que los médicos clínicos rutinariamente determinen el estado nutricional de los ancianos, así como ofrecerles una orientación nutricional.

La prevalencia de desnutrición en los ancianos e México varía entre 1 y 4% en los hombres y 1 a 5% en las mujeres.



MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT (MNA)

Es una herramienta para valorar el estado nutricional de los adultos mayores. Tiene una sensibilidad del 98% y una especificidad del 100% en su versión completa. La versión corta muestra una sensibilidad del 96% y una especificidad del 98%.

DETERIORO COGNOSCITIVO

Es cualquier déficit de las funciones mentales superiores (lenguaje, razonamiento, cálculo, memoria, praxias, gnosias, etcétera). El más común es la pérdida de la memoria.



EL MÍNIMO EXAMEN DEL ESTADO MENTAL (MMSE)

Es útil como instrumento de detección del deterioro cognoscitivo.

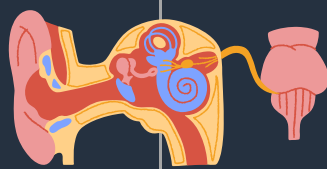
Es útil como instrumento de detección del deterioro cognoscitivo.

Para poder realizar el diagnóstico de deterioro cognoscitivo es necesario que el paciente no este cursando con delirium, alteraciones metabólicas o comorbilidad que pudiera alterar su estado de alerta o percepción sensorial.

TRASTORNO DEPRESIVO

En el anciano se asocia a síntomas inespecíficos como pérdida de peso, insomnio, somatización, irritabilidad, cambios en el estado de ánimo y aislamiento social.

La baja actividad física en los adultos mayores se relaciona con altos niveles de depresión, con afectación mayor al sexo masculino.



ATENCIÓN PRIMARIA

Se recomienda realizar un abordaje más conciso en la evaluación del adulto mayor en atención primaria, consiste en una sola pregunta "¿Se siente triste o deprimido?"

Se deberá referir al paciente al nivel correspondiente cuando el resultado del GDS (Geriatric Depression Scale) sea $\geq 6/15$ puntos.

INTEGRAL

ESTADO FUNCIONAL

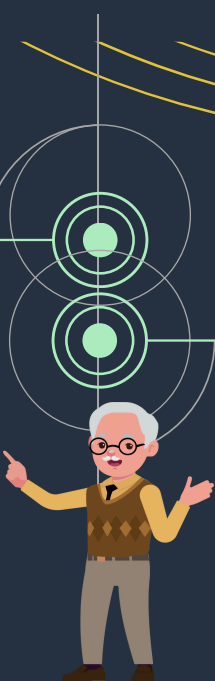
Es la capacidad de la persona de realizar en forma autónoma actividades de autocuidado que le prodigan bienestar.

El deterioro de la capacidad funcional es un fenómeno frecuente asociado a la edad.

Se recomienda que los adultos mayores que hayan perdido alguna capacidad para realizar las ABVD, se refieran a los servicios de atención social a la salud para recuperar la funcionalidad perdida con un programa de actividades graduales de desempeño ocupacional significativo.

ÍNDICE DE KATZ

El índice de Katz cuando demuestra dependencia puede estar asociado a deterioro cognoscitivo, depresión o ambos, y es un indicador, junto con múltiples enfermedades.

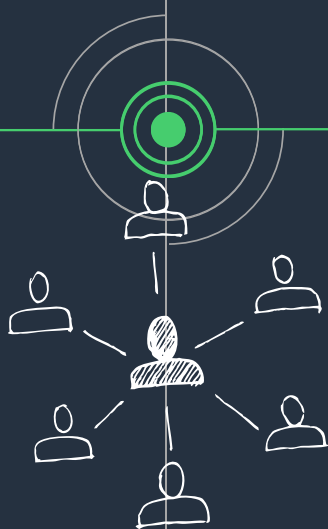


FUNCIONAMIENTO SOCIAL

Sirve para determinar los factores protectores con los que cuenta el individuo para su bienestar, identificar los factores de riesgo que necesitan vigilancia y quizás intervención psicosocial.

SOCIAL

La evaluación de la función socio-familiar, permite conocer los recursos con que cuenta la persona, así como sus redes de apoyo, los que pueden eventualmente llegar a decidir si necesitara cuidados permanentes o cuidados parciales.



FUNCIÓN MOTORA

La disminución de la función motora es una condición común con resultados adversos para la salud, incluida la muerte, la discapacidad y el desarrollo de otras comorbilidades en el anciano.

FUNCIÓN MOTORA

La amplia gama de actividades sociales proporcionan resultados positivos para la salud de los adultos mayores y la participación frecuente en este tipo de actividades tiene un efecto



Se recomienda fortalecer la capacidad de la familia, amigos, vecinos y comunidad para proporcionar apoyo a la persona mayor, alivia y reduce el colapso del cuidador.

