



**Alumno:**  
**Uziel Domínguez Alvarez**

**Docente:**  
**Dra. Karen Michelle Bolaños Pérez**

**Materia:**  
**Geriatría**

**Carrera:**  
**Medicina humana**

**Universidad:**  
**Universidad del sureste**

**Lugar y fecha:**  
**Tapachula Chiapas a 05/03/2025**

# Valoración gerontogeriatrica integral

Elaborado por: Uziel Domínguez Alvarez

## 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.



## ALTERACIÓN EN LA AGUDEZA VISUAL

Las causas de alteración de la agudeza visual en la población de 75 años o más es la siguiente, según el estudio NHIS del 2002.

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



## EVALUACIÓN AUDITIVA

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%. El evaluador se coloca a unos 15 cm atrás del paciente y susurra 10 palabras



## FACTORES DE RIESGO DE IU

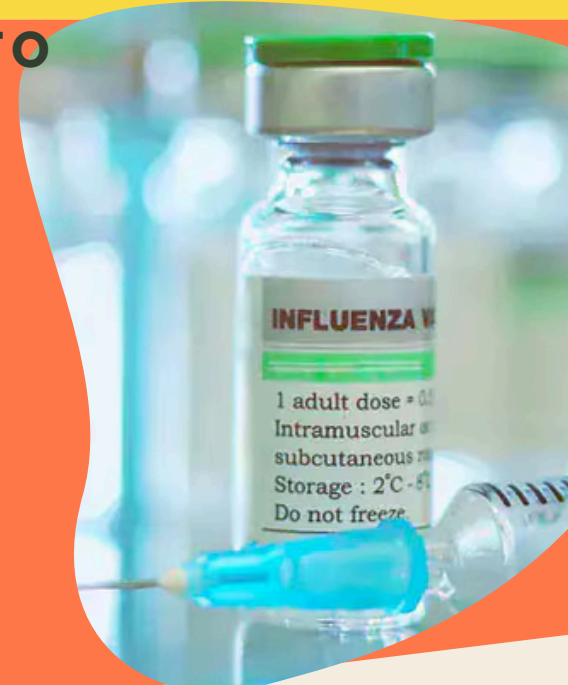
- Factores de riesgo en mujeres: diabetes mellitus, falta de restitución estrogénica, índice de masa corporal elevado.
- Factores de riesgo en hombres: edad avanzada, síntomas de las vías urinarias inferiores, infecciones del tracto urinario, deterioro funcional y cognoscitivo, trastornos neurológicos y prostatectomía.



## VACUNACION EN EL ADULTO MAYOR

La aplicación del esquema de vacunación actual en el adulto mayor en México es:

- Vacuna Anti-Influenza, aplicación anual a partir de los 60 años.
- Vacuna Anti-neumocócica, dosis única en mayores de 65 años.
- Vacuna Td, la primera dosis a partir de los 60 años, sin antecedente vacunal. Segunda dosis de 4 a 8 semanas después de la primera dosis a partir de los 60 años



FUENTE DE INFORMACIÓN: GPC de VGGI

# Valoración gerontogeriatrica integral

Elaborado por: Uziel Domínguez Álvarez

1

## VALORACION DEL ESTADO MENTAL

El Mínimo Examen del Estado Mental (MMSE), es útil como instrumento de detección del deterioro cognoscitivo. Su aplicación lleva menos de 10 minutos e identifica en forma temprana trastornos de la memoria y la deterioro cognoscitivo. La concordancia entre médicos generales y neuropsicólogos es del 86 %



## MINIMAL STATE EXAMINATION OF FOLSTEIN (MMSE)

SECCION	Puntuación
ORIENTACION (Tiempo (1) / Fecha (1) / Lugar (1) / Mes (1) / Año (1))	Máximo 5 puntos
Atención (Copiar (1) / Cuentas (1) / Letras (1) / Palabras (1) / Dígitos (1))	Máximo 5 puntos
MEMORIA (Recitar "Monte" "Maya" "Lima" y decir que se le olvidó a cada una. 1 punto por cada nombre)	Máximo 3 puntos
COMPRENSION (Leer "Si un hombre se cae de un árbol ¿cómo se cae?" "¿Cómo se cae?")	Máximo 3 puntos
CONSTRUCCION (Dibujar una casa)	Máximo 1 punto

## TEST DE FOLSTEIN

2

El MMSE de Folstein tiene una sensibilidad 90% y una especificidad 75 % para detectar deterioro cognoscitivo.

## 3 DEPRESION EN EL GERIATRICO

El trastorno depresivo mayor en el anciano se asocia a síntomas inespecíficos como pérdida de peso, insomnio, somatización, irritabilidad, cambios en el estado de ánimo y aislamiento social. Se manifiesta con menor frecuencia el cuadro clínico clásico



## FACTORES PRECIPITANTES O DESENCADENANTES DE DELÍRIUM

Fármacos psicotrópicos, opioides, con efecto anticolinérgico, diuréticos entre otros.

- Infecciones sistémicas.
- Hipoxia.
- Desequilibrio hidro-electrolítico.
- Trastornos neurológicos agudos

## 5 INDICE DE KATZ

El índice de Katz es un instrumento que se puede utilizar en el consultorio para valorar funcionalidad e independencia del paciente y consta de seis elementos ordenados en forma jerárquica, según la secuencia en la que los pacientes pierden o recuperan la independencia para realizar actividades básicas de vida diaria (ABVD), que refleja una organización primaria biosocial del individuo, independiente de influencias externas

