



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**Licenciatura**

Medicina Humana

**Materia**

Geriatría.

**Docente**

Dra. Karen Michelle Bolaños Pérez.

**Trabajo**

Infografía de VGGI.

**Estudiante**

Kevin Jahir Kraul Borrallés

**Grado y grupo**

6 semestre

Grupo "A"

Parcial 1

Tapachula, Chiapas

09 de Marzo de 2025



# VALORACIÓN GERONTO GERIATRICA INTEGRAL

## DEFINICIÓN

La Valoración Geronto-Geriátrica Integral geriátrico 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



## VALORACIÓN MÉDICO-BIOLÓGICA

### Polifarmacia

- Uso de 5 o más fármacos (incluyendo terapia alternativa).

### Consecuencias:

- Mayor riesgo de reacciones adversas, iatrogenia e ingresos hospitalarios.
- Hasta el 90% de los adultos mayores de 65 años ingieren al menos un medicamento; el 12% usa cinco o más.



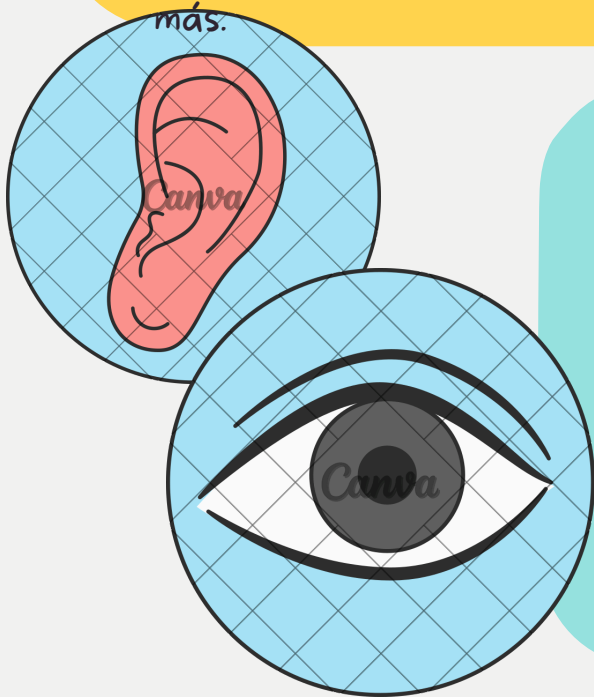
## PROBLEMAS DE VISIÓN Y AUDICIÓN

### Pérdida auditiva:

- Afecta entre el 25% y el 40% en mayores de 65 años; hasta el 80% en mayores de 85 años.

### Problemas visuales:

- Asociados a mayor riesgo de caídas y depresión.



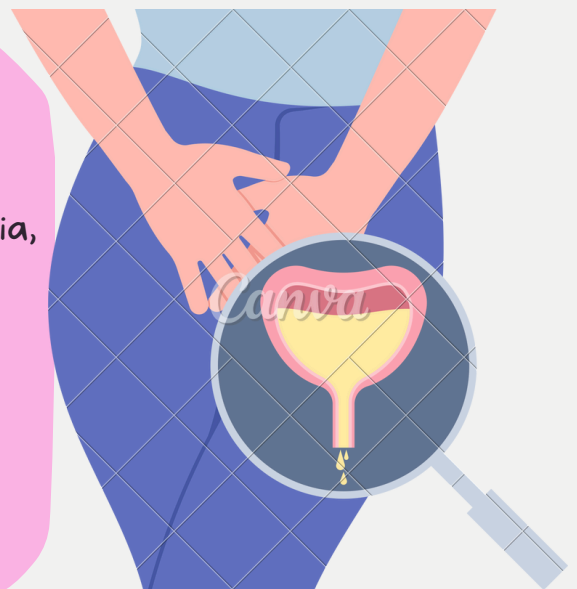
## INCONTINENCIA URINARIA

### Consecuencias:

- Riesgo de úlceras por presión, infección urinaria, sepsis y caídas.

### Recomendación:

- Preguntar sobre pérdida de orina y síntomas asociados.
- Tratamiento inicial: ejercicios de piso pélvico y entrenamiento vesical.



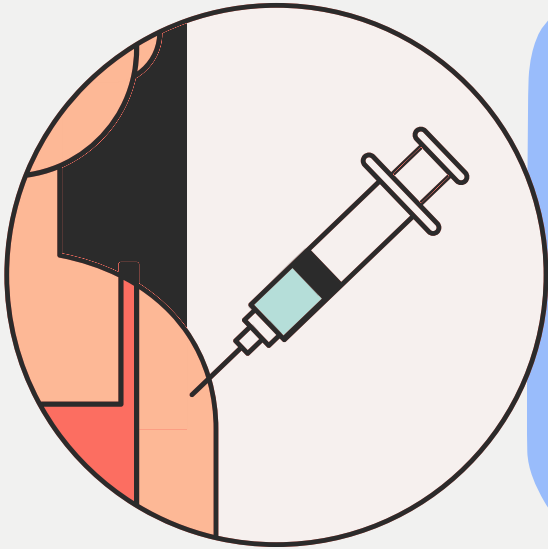
## ESTADO NUTRICIONAL

### Prevalencia de desnutrición:

- Hombres: 1% a 4%
- Mujeres: 1% a 5%
- Herramienta: Mini Nutritional Assessment (MNA).



# VALORACIÓN GERONTO GERIATRICA INTEGRAL

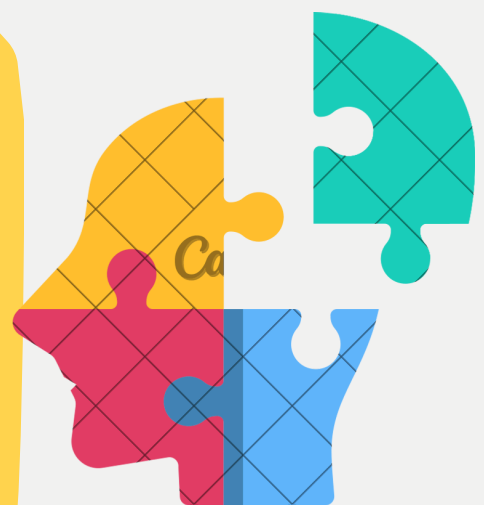


## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

- Vacuna contra influenza – Anual desde los 60 años.
- Vacuna antineumocócica – Dosis única después de los 65 años.
- Vacuna Td (Tétanos y Difteria) – Primera dosis desde los 60 años; segunda dosis entre 4 y 8 semanas después.

## VALORACIÓN MENTAL Y PSICOAFECTIVA

- Prueba recomendada: Mini-Mental State Examination (MMSE).
- Sensibilidad: 79%–100%; especificidad: 46%–100%.
- Recomendación:
- Si el MMSE es <24 puntos → Referir al especialista.



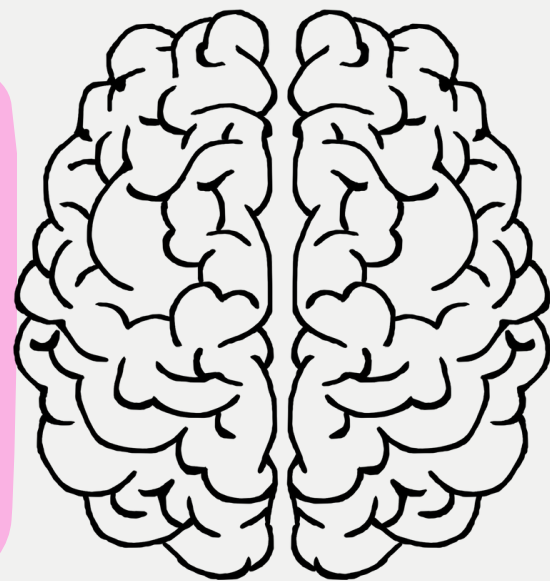
## DEPRESIÓN

- Escala de Depresión Geriátrica (GDS) – 30, 15 y 5 preguntas.
- Sensibilidad: 97%; especificidad: 85%.
- Recomendación:
  - Si hay síntomas, aplicar GDS.
  - Si  $GDS \geq 6/15$  → Referir a salud mental.



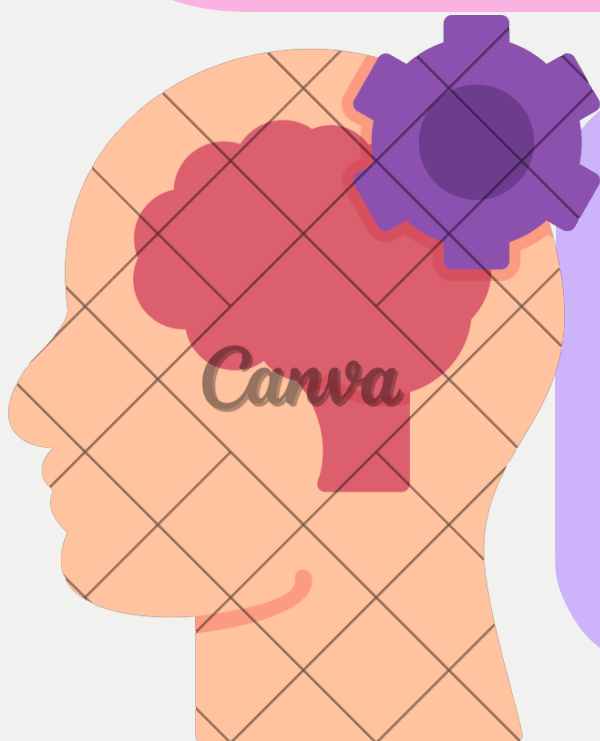
## DELIRIUM

- Mortalidad asociada: 25%–33%.
- Prueba: Confusion Assessment Method (CAM)
- Sensibilidad: 94%–100%; especificidad: 90%–95%.
- Recomendación: Si hay cambios en el estado mental → Aplicar CAM y referir a urgencias.



## VALORACIÓN FUNCIONAL

- Índice de Katz → Evalúa independencia en:
- Baño, vestido, higiene personal, alimentación, control de esfínteres y movilidad.
- Recomendación: Si hay limitación → Iniciar rehabilitación y referir a servicios sociales.



# VALORACIÓN GERONTO GERIATRICA INTEGRAL



## VALORACIÓN PARA INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA

- Escala de Lawton-Brody → Evalúa capacidad para:
- Uso del teléfono, compras, preparación de alimentos, limpieza, transporte, medicación y manejo de dinero.
- Recomendación: Si hay limitación → Referir a programas de funcionalidad.

## RIESGO DE CAIDAS

- Prevalencia de caídas: 20% en mayores de 65 años.
- Pregunta clave: ¿Se ha caído en los últimos 6 meses?
- Recomendación: Si respuesta afirmativa → Referir a rehabilitación y servicios sociales.



## VALORACIÓN SOCIO-FAMILIAR

- Evalúa dinámica familiar, soporte social y sobrecarga del cuidador.
- Escala de Zarit → Mide sobrecarga del cuidador (22 ítems).
  - Recomendación: Si hay sobrecarga → Referir a programas de apoyo.
  - Si hay aislamiento social → Integrar a redes sociales y actividades grupales.

## ESTIMULACIÓN

### Estimulación física

- Ejercicio aeróbico → Reducción de mortalidad del 57%.

### Estimulación mental

- Beneficio en memoria y capacidad cognitiva

### Estimulación emocional

- Importancia del apoyo emocional.

### Estimulación social

- Mejora funcionalidad y calidad de vida.



## CRITERIOS DE REFERENCIA

A geriatría: Edad  $\geq 70$  años

- $\geq 3$  comorbilidades
- Síndromes geriátricos (polifarmacia, caídas, deterioro cognitivo)
- Deterioro funcional

A atención social:  $\geq 60$  años con deterioro funcional leve

- Problemas sociofamiliares
- Riesgo nutricional

