



*Nombre del Alumno: Leticia Desiree Morales Aguilar*

*Nombre del tema: Valoración geriátrica integral*

*Nombre de la Materia: Geriatria*

*Nombre del profesor: Karen Michelle Bolaños Perez*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 5°*

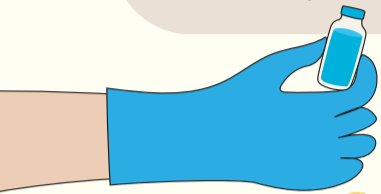


# VGGI

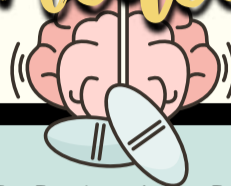
## definición



Diagnóstico interdisciplinario multidimensional, enfocado en determinar el deterioro en las áreas médica, psicológica, funcional, social y familiar de una persona de edad avanzada



## Medico-Biológica



## valoración

- POLIFARMACIA SE REFIERE AL USO DE 5 ó más FÁRMACOS
- EL ENVEJECIMIENTO ALTERA LA FARMACOCINÉTICA Y LA FARMACODINAMIA
- EN CADA CONSULTA ANALIZAR LA LISTA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS Y AUTOMEDICADOS, INCLUSO LOS HERBOLARIOS Y HOMEOPÁTICOS
- SE RECOMIENDA UTILIZAR LOS CRITERIOS STOPP/STAR
- SE RECOMIENDA ENUMERAR LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA ACTUALMENTE EL PACIENTE



## EVALUACIÓN DE PROBLEMAS DE VISIÓN Y AUDICIÓN

Las causas de alteración de la agudeza visual en la población de 75 años o más es la siguiente:

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



- La evaluación puede realizarse de forma sencilla al pedir que el paciente lea un encabezado y un renglón del periódico
- si puede leer ambos, su agudeza visual es normal.



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 a 100%.

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

Es suficiente con preguntar al adulto mayor o a su cuidador primario, lo siguiente:

- ¿Tiene dificultad para oír?
- ¿Tiene dificultad para ver la televisión, leer ?



## Incontinencia urinaria

- Para establecer el diagnóstico considerándose como: "cualquier escape de orina que provoque molestias al paciente"

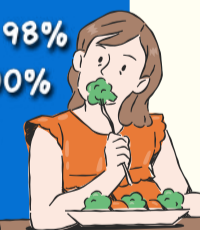
Descartar causas concomitantes de IU aguda (<4 semanas) que puedan tratarse como:

- IVU
- Diabetes descontrolada
- Impactación fecal
- Atrofia vaginal
- Delirium
- Polifarmacia.



## Nutricional

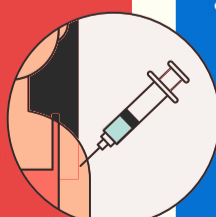
- El Mini Nutritional A Assessment (MNA) para valorar estado nutricional de adultos mayores.
- Tiene una sensibilidad del 98% y una especificidad del 100%
- Búsqueda intencionada de depresión o astenia, evaluación del apetito, estado mental y trastornos de la masticación y deglución.



## Esquema de vacunación mental y psico-afectiva

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

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



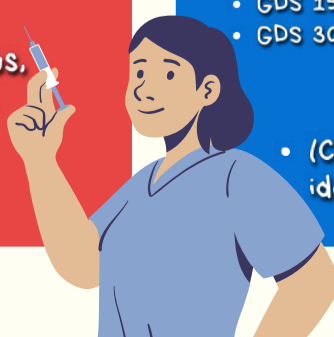
- En el paciente geriátrico que se sospeche deterioro cognoscitivo la prueba MMSE

## Depresión

- La escala GDS se considera positiva para depresión cuando:
- GDS 5 reactivos: 2 preguntas son afirmativas.
- GDS 15 reactivos: 6 preguntas son afirmativas.
- GDS 30 reactivos: 15

## Delirium

- (CAM), es una escala utilizada para identificación rápida de delirium



# Bibliografía

Instituto Mexicano del Seguro Social. (s.f.). *Guía de Práctica Clínica: Valoración Geronto-Geriátrica Integral en el Adulto Mayor Ambulatorio*. Recuperado de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/491GER.pdf>