

Universidad del Sureste  
Licenciatura en Medicina Humana

**José Carlos Cruz Camacho.**

**Dr. Carlos Manuel Hernández**

**"GERIATRÍA".**

**RESUMEN**

**Grado: 6to Grupo: "A"**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Comitán de Domínguez a 10/04/2025**

**Fragilidad** → Epidemio → 3.2% 65 años  
Prevalencia 16.2% 80 años  
en MUJERES. 23.1% 90 años

Síndrome geriátrico Caracterizado por la disminución de la reserva fisiológica y la resistencia al estrés aumentando la vulnerabilidad ante eventos adversos Fx: Edad, Mujeres, D. cognitivo, Calidad de vida.

(Criterios de Fried Dx)

- Pérdida de peso No Intencionada
- Debilidad
- Cansancio
- Lentitud al caminar

Consecuencias

- Riesgo elevado de caídas
- Discapacidad
- Hospitalización
- Muerte

**Tratamiento**

Ejercicio Físico multicomponente

- (Resistencia, fuerza y Equilibrio)
- Nutrición adecuada Proteínas, Vitamina D
- Intervenciones psicosociales.

Abordaje de Comorbilidades.

**Sarcopenia** → Epidemio : > 35% Sarcopenia > Mujeres

Pérdida progresiva y generalizada de masa y fuerza muscular asociada a la edad.

Criterios Diagnósticos.

- Evaluar Fuerza Muscular (Dinamometría)
- Masa muscular baja
- Bajo Rendimiento Físico

Factores de Riesgo

- Envejecimiento
- Inmovilidad
- Desnutrición
- E. crónicas.

Se clasifica en Prim y Sec.  
Prim: Envejecimiento, Sin ser enfermo  
Sec: ICC, DM2, E. Respiratorias

**Tratamiento**

- Nutrición y Alimentación adecuada
- Ejercicio Físico
- Vitamina D

CREATINA = 5 gr/kg.

Diagnóstico.

> 4 SARC-F, Dinamometría análisis de la marcha

Criterios de EWGSOP2

clasifica la Sarcopenia en:  
Probable, confirmada y Severa.

# Caídas

Epidemiología

1-3 personas son afectadas >65 años

Síndrome multifactorial, Pérdida involuntaria del equilibrio que lleva al individuo al suelo o a otro nivel inferior.

## Factores de Riesgo

- >65 años
- Alteraciones en la marcha
- Sarcopenia
- Polifarmacia >4 medicamentos
- Depresión
- Mal calzado

## Diagnóstico

H C, Exp. Física

Pruebas funcionales

SPPB

Consecuencias

- Lesión Física
- Síndrome Postcaída
- Aumento de hospitalización

## Prevención y tratamiento

- Ejercicio Físico
- Corrección si hay algún déficit visual o auditivo
- Uso correcto de bastones o Andadores

# Inmovilidad

Disminución progresiva o ayuda en la capacidad para moverse de forma autónoma

## Causas Frecuentes:

- Enfermedades Agudas
- Caídas
- Dolor
- Depresión

## Diagnóstico:

- Anamnesis: Actividad
- Tem. de Evolución.

Exploración Física

Escala de Tinetti

## Epidemiología

- >80 años 25.7%
- Mujeres
- + edad

## Etiología

- Sociales
- Ambientales

## Complicaciones

- Úlceras por presión
- Pérdida de m. muscular
- Incapacidad de actividades.

## Tratamiento

- movilización Temp.
- Fisioterapia
- Terapia ocupacional.

# Demenia (Alzheimer). Epidemiología

78 años de edad  
Más frecuente:

Trastorno neurocognitivo adquirido, progresivo e irreversible que afecta a múltiples funciones cognitivas, interfiriendo con la autonomía del paciente.

Alzheimer: causa más frecuente de demencia en el adulto mayor.

Clínica típica:

- Inicio insidioso y curso progresivo
- Pérdida de la memoria
- Desorientación temporal y espacial
- Alteraciones en el lenguaje

Diagnóstico

- Clínico buena anamnesis
- TAC - RM
- Tactografía
- Test Neuropsicológicos.

(MMSE y MoCA).

Fx de Riesgo

- Edad
- Sexo femenino
- Tabaquismo
- EVC
- Depresión.

Tratamiento Farmaco

- Donepezilo (+)
- Rivastigmina
- Galantamina.

No Farmaco.

- Estimulación cognitiva
- Rutinas estructurales
- Apoyo familiar.

# Demencia (Deterioro Cognitivo Vascular).

Deterioro progresivo de la capacidad mental que comprende la vida independiente.

**Epidemiología** Segunda causa más frecuente de demencia.

**Clínica típica:**

- Inicio brusco o escalonado
- alteraciones de funciones ejecutivas
- menor alteración inicial de la memoria en Alzheimer.

**Diagnóstico:** - Historia Clínica

- Neuroimágenes (TAC - RM).

(Lesiones como isquemia o infarto ml).

## **Tratamiento:**

**No farmacológico:** - Modificar el entorno

- Estimulación Cognitiva

- Act. física

**Farmacológico:**

- Donepezilo

- Rivastigmina

- Galantamina.

**Escala MMSE**

(+) 24 - 27 puntos - DCL.

**Test MOCA!**

(+) < 26 puntos - DCL.