



**Jorge Morales Rodríguez**

**Dr. Carlos Manuel Hernández**

**Resumen de Síndromes Geriátricos**

**Geriatría**

**Sexto Semestre.**

**"A"**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Comitán de Domínguez Chiapas 11 de abril del 2025**



## "SARCOPENIA"

Definición: Disminución de la pérdida de Masa Muscular que afecta la Marcha.

Primario: Pérdida de Masa Muscular relacionado al envejecimiento.

Secundario: Pérdida de Masa Muscular relacionado a enfermedades.

Epidemiología: Individuos que viven en comunidad prevalencia de un 50% y una prevalencia del 34% en mujeres.

Factores de Riesgo: Edad avanzada - Inactividad física -

Desnutrición - Enf. Crónicas - Hospitalización - Inmovilidad -

Pérdida de peso - Polifarmacia - Tabaquismo - Alcohólicismo.

Diagnóstico: Criterios Diagnósticos de Sarcopenia según "EWGSO" y el cuestionario "SARC F".

Tratamiento:

No farmacológica:

- Ejercicio aeróbico - Intervención nutricional - Entrenamiento de equilibrio y flexibilidad (Yoga o Tai Chi)

Farmacológica:

Vitamina D:

800 UI al día.

## "SÍNDROME DE CAÍDAS"

Definición: Acontecimiento involuntario que precipita de manera repentina a un plano inferior, con o sin presencia de lesiones.

Epidemiología: - Morbi-Mortalidad en el adulto mayor de 70 años prevalencia de un 65%. - Campeche prevalencia de un 63.6% por caídas en el hogar - León prevalencia de un 42.5%. - Tuxtla GTZ prevalencia de un 40%

Factores de Riesgo: Polifarmacia - Proxipatología - Sarcopenia - Déficit funcional y cognitivo - Trastorno de la marcha.

= Diagnóstico: Semilogía Exhaustiva - Exploración Física - Polifarmacia - Presencia de comorbilidades - Interrogar en Ambiente del paciente.

= Tratamiento:

- Fisioterapia.

\* Vitamina D 400 UI/día

- Terapia Ocupacional.

\* Calcio 1-1.2 g/día

\* Proteínas 1.2-1.5 g/kg/día

## "INMOVILIDAD"

= Definición: Disminución de la capacidad para realizar actividades de la vida diaria por deterioro de las funciones motoras, generado por una serie de cambios fisiopatológicos en múltiples sistemas.

= Epidemiología: - 59% de Adultos Mayores generan dependencia - px  $\geq 65$  años con prevalencia de un 18% -

- px  $\geq 70$  años no pueden salir de su domicilio con prevalencia de un 50%.

= Factores de Riesgo:

"Intrínsecos"

- Enfermedades Musculo esqueléticas, Neurológicas, Cardiovasculares, Pulmonares, Endocrinas.

"Extrínsecos"

- Yatrogenia

- Factores ambientales y Sociales.

= Diagnóstico:

- Una buena Anamnesis - Exploración Física

- Valoración Geriátrica Integral

= Tratamiento:

- Corregir la causa principal. Infecciones, fracturas, enf. Neurológicas, depresión o delirium - Dieta Hipercalórica -

Calcio y Vit. D por riesgo de Osteoporosis - Proteínas

1.2-1.5 g/día/kg - Calcio 2,000 a 2,200 mg/día -

Vitamina D 400 UI/kg/día.

## "FRAGILIDAD"

- Definición: Presencia de un delirio Multisistémico acompañado de Vulnerabilidad, que da como resultado la disminución de la fuerza de presión y velocidad de la marcha.

- Epidemiología: Su prevalencia es de un 70% en personas mayores a 85 años y un 50% en las mayores a 80 años.

- Factores de riesgo:

Generales:

- Edad avanzada - Sexo femenino
- Baja Estatura - Pobreza

Medicados y Enfermedades:

- Enf. cardíaca - Epac - EVC
- Diabetes Mellitus - HAS - Osteoporosis
- Anemia - Tabaquismo - Consumo de alcohol > 65 años

- Diagnóstico

- Criterios de "Fried" --> No aplicable en la población Mexicana
- Escala de fragilidad clínica --> "Rockwood" y "Colla"
- Criterios de Enstad y Colla --> aplicable en la población Mexicana
- TAC - USG Musculoesquelético - Análisis Bioimpedancia

- Tratamiento:

- Vitamina D 400 UI/día --> Reducción de riesgo de fracturas
- Tibolona --> > la masa muscular y fuerza
- IECA --> Disminuye el grado de delirio de fuerza.

## "DEMENCIA"

Definición: Declinación de las funciones superiores como lo es la Memoria, y esto acompañado de alteraciones psicológicas.

- Enfermedad de Alzheimer: Es una enfermedad degenerativa primaria de origen desconocido, caracterizada por la pérdida de memoria.

- **Demencia Cognitiva Vascular**: Demencia secundaria a muerte neuronal derivada de procesos isquémicos o hemorrágicos.

- **Epidemiología:**

- Prevalencia en px con un grupo de edad de **60-94 años**

- Su incidencia es de **0.7-0.8%** en población mayor de 60 años.

- **75 años** con incidencia de un **2.3%**.

- **Factores de riesgo:**

- Edad avanzada

- Genética

- Sexo femenino

- Factores cardiovasculares y Metabólicos

- Factores psicoeducativos

- Factores Neurológicos o Mentales.

- **Diagnóstico**

- Historia Clínica

- Exploración física y Neurológica

- Hemograma

- TAC / RMN

- Serología --> VIH o sífilis

- Neuroimagen funcional --> SPECT - PET

- Estudios genéticos

- **Tratamiento:**

- Colinérgicos

- Rivastigmina

- Galantamina

- Donepezilo

- Antipsicóticos.