



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: síndromes geriátricos

Parcial: 2°

Nombre de la Materia: técnicas quirúrgicas básicas.

Nombre del profesor: Carlos Manuel Hernández

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 6to

Comitán de Domínguez, Chiapas a 01 de abril de 2025

Fragilidad

Este se define como el estado clínico en el que hay un incremento de la vulnerabilidad de un individuo para desarrollar una discapacidad o mortalidad aunado a una pobre resiliencia.

Epidemiología

- ✓ Prevalencia de 12 - 14 % en la comunidad
- ✓ 50 % en áreas urbanas de ciudades
- ✓ Prevalencia en mayores de edad
- ✓ Mujeres

Factores de riesgo

- ✓ Cambios fisiológicos
- ✓ Enfermedades asociadas al envejecimiento
- ✓ Sarcopenia
- ✓ Inflamación
- ✓ Trastornos endocrinos
- ✓ Polifarmacia
- ✓ Aislamiento social
- ✓ Pobreza y desnutrición

Diagnóstico

- ✓ Los fenotipos de fragilidad:
- ✓ Resistencia
- ✓ Debilidad
- ✓ Deterioro en rendimiento físico
- ✓ Acumulación de déficits
- ✓ Acumulación de comorbilidades
- ✓ Síntomas y hallazgos de laboratorio

- ✓ Escala de Fried
- ✓ Pérdida de peso
- ✓ Debilidad
- ✓ Cansancio
- ✓ Lentitud al caminar

Tratamiento

- ✓ Ejercicio como de resistencia, fuerza y equilibrio
- ✓ Llevar una correcta alimentación (proteína y vit D)
- ✓ Intervenciones psicosociales

CAIDAS

Se define como la precipitación de manera repentina a un plano inferior, involuntaria e insuspectada con o sin lesiones secundarias, que sea confirmada por el px o un familiar.

Epidemiología

- ✓ > 65 años 75%
- ✓ 1-3 personas son afectadas
- ✓ 33% en prevalencia
- ✓ 50% con lesiones leves
- ✓ 10% fractura de muñeca
- ✓ 5% con fractura de cadera

Factores no modificables

Extrínsecos

- | | | |
|--------------------|------------|----------------------|
| ✓ Escaleras | ✓ Muebles | ✓ Calzado inadecuado |
| ✓ Bañeras | ✓ Altura | |
| ✓ Mala iluminación | ✓ Inodoros | |

Factores no modificables

intrínsecos

- ✓ Edad
- ✓ Sexo masculino
- ✓ Enfermedades crónicas
- ✓ Medicamentos
- × Uterigu
- ✓ Síncopa
- ✓ Deficiencia visual y auditiva
- ✓ Trastorno de marcha

Diagnóstico

- ✓ Historia clínica
- ✓ Descripción de la caída
- ✓ Exploración física
- ✓ Interrogatorio del ambiente,

Tratamiento

- ✓ Ejercicio físico
- ✓ Tratamiento de deficiencias visuales o auditivas según sea el caso
- ✓ Uso de bastón o andador

SARCOPENIA

Se define como la insuficiencia muscular, que se origina por cambios musculares adversos que se acumulan a lo largo de la vida.

Epidemiología

- ✓ 30% en México
- ✓ 34% Mujeres
- ✓ 40 años el 8% pierde masa muscular.
- ✓ 70 años se pierde 13% de masa muscular.

Factores de riesgo

- ✓ Edad
- ✓ Inactividad física
- ✓ Mal nutrición
- ✓ Enf. Crónicas
- ✓ Factores genéticos
- ✓ Factores hormonales

Sarcopenia primaria

Por el proceso fisiológico del envejecimiento

Sarcopenia secundaria

Se relaciona por patologías, inactividad o trastornos nutricionales

Diagnostico

- ✓ Disminucion de la marcha (< 8 m/s)
- ✓ Dinamometro
- ✓ Biopedancia electrica
- ✓ Circunferencia de pantorrilla < 30.5
- ✓ Criterios EWGSOP = Prevalencia de sarcopenia
- ✓ SARC F $\rightarrow \geq 4$ riesgo de sarcopenia

Tratamiento

- ✓ Suplementar vit D (si lo necesita)
- ✓ Nutrición
- ✓ Ejercicio

Inmovilidad

Se define como la disminución de la capacidad para desempeñar las actividades de la vida diaria por deterioro de las funciones motoras.

Epidemiología

- ✓ > 80 años el 25%
- ✓ Mujeres
- ✓ 12.7% por subir escaleras
- ✓ 12.4 para salir y andar en la calle

Factores de riesgo

- ✓ Debilidad
- ✓ Alteraciones del equilibrio
- ✓ Rigidez
- ✓ Reposo prolongado en cama
- ✓ Dolor
- ✓ Fractura de cadera.

Diagnóstico

- ✓ Historia clínica detallada
- ✓ Anamnesis
- ✓ Exploración física

Tratamiento

Antes de iniciar el tx

- × Hidratar
- ✓ Nutrir
- ✓ Vigilar su ritmo intestinal
- ✓ Sueño adecuado

Abordaje en:

- ✓ PA encamado
- ✓ Bipedestación

Deterioro Cognitivo Vascular

Se define como el problema con el razonamiento, la planificación, la memoria entre otros procesos mentales provocados por el daño cerebral a causa de la disminución del flujo sanguíneo al cerebro.

Epidemiología

- ✓ Aumenta a partir de los 75 años.
- ✓ 2 causa más frecuente de demencia
- ✓ 78 años con del 74.5 %.

Factores de riesgo

- | | | |
|---------------------|---------------|-------------------------|
| ✓ Edad < 70 años | ✓ HTA | ✓ Enf coronaria |
| ✓ Nivels de estudio | ✓ Inflamación | ✓ Fibrilación auricular |
| ✓ Act física | ✓ Fragilidad | ✓ EPC |
| ✓ Obesidad | ✓ Ictus | |

Diagnostico

- ✓ Tomografía computarizada
- ✓ RM
- ✓ Cuantificación de la carga y progresión de EUP
- ✓ Conectividad de la AEC

Tratamiento

- ✓ Dieta mediterránea
- ✓ Inhibidores de la colinesterasa
- ✓ Manejo de dislipidemia
- ✓ Control glucémico adecuado
- ✓ TX de antihipertensiva

Alzheimer

Se define como el trastorno cerebral que destruye lentamente y la capacidad de pensar, afectando múltiples funciones cognitivas con la autonomía del paciente

Factores de riesgo

- ✓ Pérdida auditiva
- ✓ Mayor de edad
- ✓ Obesidad
- ✓ Tabaquismo
- ✓ Inactividad física
- ✓ Aislamiento social
- Diabetes

Epidemiología

- ✓ > 60 años
- ✓ 8% en México

Diagnostico

- ✓ Criterios de DCL
 - ✓ Demencia tipo Alzheimer
 - ✓ Deterioro cognitivo leve
 - ✓ Historia clínica y neurológica
 - ✓ Evaluación psicofuncional
 - Evaluación cognitiva
 - ✓ Neuroimagen
- } Presentes

Tratamiento

- ✓ Donepezilo
- ✓ Rivastigmina
- ✓ Galantamina
- ✓ Antagonista de receptor NMDA