



**Karen Guadalupe Alvarez de la Cruz.**

**Dr. Carlos Manuel Hernández Santos.**

**Síndromes geriátricos.**

**Geriatría.**

**Grado: 6**

**Grupo: C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de abril del 2025.

# Síndromes Geriátricos

## Enfermedad de Alzheimer

Trastorno del cerebro que empeora con el tiempo y causa un deterioro cognitivo progresivo.

## Epidemiología

- > Tipo más frecuente de demencia en el mundo
- > Prevalencia 8% - 8.6%

## Factores de riesgo

- > Baja escolaridad
- > Depresión
- > Aislamiento social
- > Pérdida auditiva
- > Tabaquismo
- > DM
- > Obesidad e hipertensión
- > Sedentarismo
- > Síndrome de apnea obstructiva del sueño
- > Deficiencia de vitamina B12, D
- > Hiperhomocitemia.

## Diagnóstico

- > Historia clínica con exploración física y neurológica completa
- > Evaluación geriátrica integral
- > Evaluación psicofáctica
- > Estudios complementarios
- > Evaluación cognitiva
- > Neuroimagen
- > Escalas: KATZ, Lawton, GDS, PHQ-9, Mini-mental, MoCA, escala clínica de la demencia

## Tratamiento

- > Donepezilo - 5 mg x 4 sem una vez al día  
10 mg x 3 meses hasta alcanzar dosis de 20 mg
- > Rivastigmina - 1.5 mg x 4 sem 2 veces al día  
3 mg x 4 sem hasta alcanzar una dosis de 4.5-6 mg al día
- > Galantamina - 4 mg x 4 sem 2 veces al día  
8 mg x 4 sem hasta alcanzar dosis de 12 mg
- > Memantina - 5 mg x 1 semana 2 veces al día hasta alcanzar una dosis de 20 mg

# Sarcopenia

## > Primaria

Perdida de masa muscular relacionada con el proceso de envejecimiento con repercusión de la función

## > Secundaria

Perdida de masa muscular relacionada a enfermedades, inactividad o trastornos nutricionales.

## Epidemiología

- > Prevalencia del 34 %
- > Predominio en mujeres

## Factores de Riesgo

- > Edad avanzada
- > Sedentarismo
- > Enf. crónicas
- > Malnutrición

## Diagnostico

- > Medir la velocidad de la marcha ( $< 0.8$  m/s)
- > Dinamometro ( $< 20$  kg mujeres,  $< 30$  kg en hombres)
- > Resonancia magnética
- > Tomografía
- > Bioimpedancia eléctrica
- > DEXA
- > Circunferencia de pantorrilla ( $< 30.5$  cm)

## Tratamiento

- > Ejercicio físico
- > Nutrición adecuada
  - Proteínas ( $1.2$  a  $1.5$  g/kg/día)
- > Tx de enf asociadas
- > Prevención de caídas
  - Evaluación del entorno del px

## Caidas

Se define como la precipitación de manera repentina a un plano inferior, involuntario e insospechado con o sin lesiones secundarias confirmada por el paciente o un testigo.

### Epidemiología

- > Los ancianos son el grupo de edad con mayor incidencia
- > Incidencia 0.2 a 1.6 caídas por persona al año.

### Factores asociados con el origen de la caída.

#### No modificables

- Edad
- Sociodemográfico
  - Sexo masculino
  - Raza blanca
- Historia clínica preña
  - Enf. crónicas
  - Medicamentos
  - Mareo y vértigo
  - Síncope
  - Deficit visual y auditivo
- Trastornos de la función neuromuscular, marcha y reflejos musculares

#### Modificables

- Factores ambientales
  - Escaleras
  - Bañeras
  - Pisos resbalosos
  - Mala iluminación
  - Muebles
  - Alturas de las camas e inodoro
  - Tapetes
  - Calzado inadecuado
  - Uso de bastón o andadera

### Diagnóstico

- > Escala de marcha y balance Tinetti
- > Lista de verificación de riesgo en el hogar

### Factores de riesgo

- Trastornos de la marcha y equilibrio
- Deterioro funcional y mental
- Debilidad muscular de extremidades inferiores
- Pluripatología
- Polifarmacia.

### Tratamiento

- > Evaluación y modificación del entorno del px
- > Rehabilitación física y funcional
- > Bastones, andadores.



## Síndrome de Inmovilidad

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

### Epidemiología

- > Más frecuente en mujeres
- > Prevalencia 30 %
- > Medio comunitario 6 %
- > Medio residencial 50 %

### Etiología y Factores de riesgo

- > Dolor
- > Abandono
- > Falta de apoyo social
- > Enf. musculoesqueléticas
- > Depresión
- > Barreras arquitectónicas
- > Elementos auxiliares de movilidad inadecuados o inexistentes
- > Enf. neurológicas
- > Miedo a caídas
- > Fármacos: antihipertensivos, hipnóticos, sedantes, neurolepticos.

### Diagnóstico

- > Anamnesis: - Determinar el grado de actividad basal.
  - Tiempo y tipo de evolución
  - Lawton
  - Historia previa de caídas
  - Uso de fármacos
- > Exploración física: - Evaluación cognitiva y afectiva
  - Escala de Tinetti
  - "Stand up and go"

### Tratamiento

- > Paciente encamado: - Ejercicios para aumentar el rango de movilidad articular
  - Movilización activa en la cama
- > Medidas generales

## Fragilidad

Estado clínico en el que hay un incremento de la vulnerabilidad de un individuo para desarrollar discapacidad o mortalidad, aunado a una pobre resiliencia.

### Epidemiología

- > Prevalencia 1% a 24% en la comunidad
- > Prevalencia 50% en unidades de cuidados crónicos
- > Género femenino
- > 3 a 8% fragilidad de forma pura

### Factores de riesgo

- > Discapacidad
- > Depresión
- > Demencia
- > Edad

### Diagnóstico

- > Cuestionario de tamizaje FRAIW
- > Test up and go
- > Estado cognitivo

### Tratamiento

- > Actividad física (aeróbica, resistencia, marcha/equilibrio y flexibilidad)
- > Suplemento de proteína + ejercicio multicomponente
- > Nutrición y salud oral > 1.2 a 1.5g de proteína/kg de peso
- > Deprescripción de fármacos en potencia inapropiados.

## Deterioro cognitivo vascular

Trastorno mental que se caracteriza por la pérdida o deterioro de la capacidad de pensar, sentir y estar consciente. Es consecuencia de una enfermedad cerebrovascular que reduce el flujo sanguíneo al cerebro.

### Epidemiología

- > Segunda causa más frecuente de demencia
- > Más común en el Oriente Asiático

### Factores de riesgo

- > Edad > 75 años
- > Nivel de estudios
- > Sedentarismo
- > Diabetes
- > Fragilidad
- > Obesidad
- > Hipertensión a edad media de la vida
- > Inflamación
- > Ictus
- > Depresión
- > Enfermedad coronaria

### Diagnóstico

- > BM - Anomalías de la sustancia blanca y gris.

### Tratamiento

- > Reducción de la presión arterial
- > Anticoagulación oral
- > Inhibidores de colinesterasa
- > Antagonista de N-metil-D-aspartato

# Incontinencias

## Incontinencia Urinaria

Enfermedad o condición médica, caracterizada por cualquier pérdida involuntaria de orina que supone un problema higiénico o social

### Epidemiología

- > Prevalencia del 20 al 30% que puede elevarse hasta el 30 a 50% en adultos mayores.
- > 30 a 60% en mujeres adultas mayores
- > 11 a 34% en hombres mayores de 65 años

### Factores de riesgo

- > Edad avanzada
- > Diabetes
- > Inmovilidad
- > Estreñimiento e impacto fecal
- > Depresión
- > Incontinencia fecal
- > Infección de vías urinarias
- > Patología prostática
- > Cirugía abdominal o pélvica
- > Fármacos
- > Síndrome de apnea obstructiva del sueño

> **Incontinencia aguda** - IU de inicio súbito, precipitada por una situación en potencia reversible o tratable

> **Incontinencia crónica** - Pérdida involuntaria de orina que se asocia al esfuerzo físico.

> **Incontinencia urinaria de urgencia** - Pérdida involuntaria de orina acompañada o inmediatamente precedida de urgencia miccional.

> **Incontinencia de rebosamiento** - IU que se aprecia en individuos sin deseo miccional

### Diagnóstico

> Anamnesis enfocada en la incontinencia

> Ultrasonido vesical

> RM

> Uroflujometría

> Cistografía

### Tratamiento

> Tx de enf. subyacentes

> Diario miccional

> Normas para la ingestión de líquidos

> Ejercicios de Kegel

>  $\beta$ -adrenérgicos

>  $\alpha$ -adrenérgicos

## Incontinencia Fecal

Perdida involuntaria de heces líquidas o sólidas.

### Epidemiología

- > Prevalencia 2 al 21%
- > Tasas de hombres y mujeres similares con 8.1 : 8.9%

### Etiología y factores asociados

- > Pérdida del mecanismo de continencia normal : lesión neuronal local o Trastorno del control neurológico
- > Arco reflejo espinal : control autonómico, inhibición central
- > Traumatismo anorrectal / disrupción esfinteriana, dilatación anal
- > Cirugía anal. Traumatismo obstétrico
- > Diarrea / colitis
- > laxantes
- > Radiación
- > Depresión grave
- > Demencia
- > Delirium
- > Hemiparesia

### Clasificación

Grado 1 : Contínente

Grado 2 : Incontinencia a gas

Grado 3 : Incontinencia a gas y heces líquidas

Grado 4 : Incontinencia a gas, heces líquidas y sólidas.

### Diagnóstico

- > Historia clínica detallada : Cantidad, frecuencia, presencia de percepción o no de movimiento intestinal, tipo de fuga, urgencia fecal, episodios nocturnos
- > Manometría anorrectal
- > Ultrasonido endoanal
- > Electromiografía
- > Defecografía
- > BM

### Tratamiento

- > Ejercicios de Kegel
- > Antidiarreicos
- > Desimpacción

### Tratamiento quirúrgico

- > Reparación esfinteriana
- > Esfínter neocanal
- > Estimulación del nervio sacro

## Abandono en el adulto mayor

La mayoría de adultos mayores no se consideran seres funcionales dentro del núcleo familiar y de la sociedad, ya sea por su disminución en capacidades físicas, emocionales o sociales.

### Epidemiología

- > 16% sufre de abandono y maltrato
- > 20% vive en soledad
- > 38% son personas económicamente activas

### Causas

- > Discapacidad
- > Síndrome geriátrico
- > Costo de polifarmacia
- > Ven su salud integral deteriorada

### Solución de la problemática

- > Prevención de enfermedades desde edades tempranas
- > Modificar factores de riesgo como:
  - Nutrición
  - Actividad física
  - Tabaquismo
  - Falta de exámenes periódicos de salud
- > Auto cuidado

### ¿Cómo afecta?

- Frustración
- Desbalance emocional

## Maltrato en el adulto mayor

Cualquier acto u omisión que tenga como resultado un daño, que vulnere o ponga en peligro la integridad física o psíquica del individuo de 60 años

### Factores de riesgo

- > Dependencia funcional
- > Aislamiento social
- > Deterioro cognoscitivo
- > Enfermedad psiquiátrica
- > Conducta agresiva
- > Insuficientes recursos financieros

### Signos de alarma

- > Fracturas
- > Malnutrición
- > Deshidratación
- > Úlceras por presión

### Diagnostico

- > laboratorios: BUN, B12
- > Búsqueda de signos de alarma
- > "3 B" - Reconocer, responder y reportar

### Tratamiento Social

- > Proporcionar apoyo emocional
  - Escuchar
  - Ser empático
  - Reforzar autoestima
  - Confidencialidad
  - Privacidad