



MAURICIO AGUILAR FIGUEROA



SINDROMES GERIATRICOS

6 semestre

"C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de abril 2025

SINDROME DE CAIDAS

Eventos involuntarios que provocan que una persona pierda el equilibrio y caiga al suelo. Problemas de salud pública importante, (caídas que ocurren contra la voluntad de la persona).

Epidemiología—

- Mas de 14 millones de adultos mayores a 65 años T-4 caídas.
- Cerca del 30% de mayores de 65 años experimentan una caída cada año.

FR—

- Causas neurológicas
- Ene. de Parkinson
- Causas cardiovasculares
- Alteraciones musculares

Diagnóstico—

- Mareos
- Lasidas irregulares
- Presión arterial baja
- Dos o mas caídas al año

Tratamiento—

- Fisioterapia
- Suplementos
- Evaluación médica
- Estilo de vida
- Mejorar la visión

SINDROME DE INMOVILIDAD

Condición que caracteriza por la incapacidad de realizar actividades cotidianas debido a un deterioro de las funciones motoras

Epidemiología —

A partir de los 65 años un 18% tienen problemas para moverse sin ayuda, mayor de 75 años, un 50% problemas para salir de casa, un 20% queda confinado a ella

FR —

- Edad avanzada
- Baja actividad física
- Obesidad
- Enf. Crónicas (Artritis)
- Osteoporosis
- Parkinson
- Fractura de cadera

Diagnostico —

- Evaluación de equilibrio, fuerza, movilidad
- Capacidad de girar
- Marcha (tipo y tiempo)
- Capacidad de trasladarse
- Incapacidad para levantarse

Tratamiento —

- Fisioterapia
- Adaptación del entorno
- Prevención de complicaciones
- Cambios de postura
- Control del dolor
- Hidratación
- Nutrición

INCONTINENCIA

Puede afectar a hombres y mujeres de cualquier edad mas frecuente en mujeres y personas mayores

Epidemiologia-

- 30 % de las mujeres de edad avanzada y al
- 15 % de los hombres en edad avanzada

FR-

- Tabaquismo
- Sobrepeso
- Antecedentes familiares
- Sexo femenino
- Edad avanzada

DIAGNOSTICO-

- Extracción esra
- Análisis de orina
- Análisis de sangre
- Análisis función renal
- Volumen residual

Tratamiento-

- loperamida
- Terapia de biofeedback
- Motilicidosis
- Salas de magnesio
- Bisacodilo

DEMENCIA

Transtorno neurodegenerativo que provoca pérdida de las funciones cognitivas, como la memoria, razonamiento, actividades cotidianas

Epidemiología —

- El 14.2% mayores a 60 años alguna demencia
- El 7.8% > 60 años padecen Alzheimer
- Mas frecuente en mujeres

FR —

- Edad
- Hipertensión
- Obesidad
- Tabaquismo
- Diabetes
- Bajo nivel educativo

Diagnostico —

- Examen físico
- Evaluar memoria, lenguaje
- Habilidad del pensamiento
- Pruebas de biomarcadores
- Pérdida de memoria

Tratamiento —

- Terapia ocupacional
- Actividad física
- Rivastigmina
- Galantamina
- Liracetam
- Oxiracetam
- Parkinsonismo

INCONTINENCIA URINARIA

Es la pérdida involuntaria de orina, más común en personas mayores, puede ser funcional - Crónica

Epidemiología —

A nivel mundial, se calcula que el 30% de las mujeres mayores de 60 años la padecen, en México se estima el 15 y 30% de las mujeres > 60 años.

FR —

- Edad
- peso
- Antecedentes familiares
- Enfermedades
- Sexo femenino
- Cafeína y alcohol

Diagnostico —

- Historia clínica (Registro de micción, ingesta líquida)
- Exámenes complementarios
- Ecografía Pelvica
- Pruebas de función de vesiga
- Análisis de sangre y orina
- Estudios urodinámico

Tratamiento —

- Manejo conservador
- Hidratación adecuada
- Tratamiento Qx
- Evitar el alcohol
- Evitar comidas irritantes

DETERIORO COGNITIVO

Es una disminución de las capacidades mentales como la memoria, el lenguaje, el razonamiento, en los adultos mayores puede ser leve o mas avanzado, relacionado con la demencia

Epidemiología —

En México la prevalencia del deterioro cognitivo leve es del 7.3 por ciento

FR —

- Edad mayor a 70 años
- Escolaridad menor a 9 años
- Sexo femenino
- Hipertensión
- Diabetes

Diagnostico —

- Valoración cognitiva y funcional
- Pruebas de laboratorio
- Examen físico
- Responder preguntas
- Escala de Barthel
- Problemas para orientarse

Tratamiento —

- Cambios estilo de vida
- Estimulación cognitiva
- Galantamina
- Rivastemina
- Donepezilo
- Citaloprima

SARCOPENIA

Se caracteriza por la pérdida de masa corporal fuerza y funcionalidad, proceso natural del envejecimiento

Epidemiología —

En adultos mayores de 60 a 70 años afecta del 5 y 10 por ciento, en mayores de 80-90 años es de 15-20 %

FR —

- Edad
- Desnutrición
- Tabaquismo
- Enfermedades crónicas
- Inactividad física

Dx —

- Debilidad
- Ecografías
- Resonancia magnética
- Absorciometría radiológica de doble energía
- Tomografía computarizada

Tx —

- Medidas nutricionales
- Ejercicio de fuerza
- Ejercicio aeróbico
- Actividades, fuerza

FRAGILIDAD

Disminución de la capacidad del cuerpo para adaptarse a situaciones estresantes, asociada al envejecimiento

Epidemiología—

6.9% en población ambulatoria con la incidencia de 7.2% a 4 años, menor nivel socioeconómico 2.7 de los hombres y 15% de mujeres

FR—

- Edad avanzada
- Sexo femenino
- Baja escolaridad
- Genética

FR fisiológicos—

- Bajo índice de masa corporal (IMC)
- Desnutrición
- Bajo nivel de actividad física

Diagnóstico—

- Absorciometría
- Radiología de doble energía
- Resonancia magnética
- Tomografía axial computarizada

Tratamiento—

- Mejorar fuerza
- Tratar la demencia
- Nutrición
- Movilidad y flexibilidad
- Incontinencia
- Opioides
- Vitamina D