



SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Martha Virginia Bastar
Lopez

Nombre del tema: Sindrome Geriatrico
Parcial:1ro

Nombre de la Materia: Enfermeria
Gerontogeriatría

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz
Sanchez

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 6to

Fecha: 16 de julio del 2025

SINDROME GERIATRICO

QUE ES EL SINDROME GERIATRICO

Un síndrome geriátrico es cuadro habitualmente originario por un conjunto de enfermedades de alta prevalencia en los ancianos, y que generan incapacidades funcionales y/o sociales en las personas mayores .

Los síndromes geriátricos representan los efectos de varias patologías, pero, la vez, son el punto de partida para detectar el inicio de otros problemas de salud que se deben de prevenir.



5 SINDROME GERIATRICOS

1.- INMOVILIDAD

El síndrome de inmovilidad es la incapacidad para desplazarse como consecuencia de problemas físicos, funcionales y psicosociales.

Cerca de 20% de las personas mayores de 65 años se ven afectados por dificultad relacionados con la movilidad. Que porcentaje que asciende al 50% a partir de 75 años.

Para evaluar las limitaciones en el movimiento, se evalúa tanto la movilidad como la marcha y el equilibrio.

FACTORES DE RIESGO

Los factores de inmovilidad en la tercera edad pueden ser diversas

- Enfermedades osteoarticulares: artritis, fracturas, etc.
- Patologías cardiovasculares: ictus, cardiopatías, diabetes, etc.
- Trastornos neurodegenerativos: demencia, parkison, etc
- Causas psicológicas: depresión, síndrome poscaída, etc.
- Complicaciones físicas
- Hospitalización
- Efectos secundarios de fármacos sedantes, antidepresivos, opiáceos, etc.



5 SINDROME GERIATRICOS

2.- INESTABILIDAD Y CAIDAS

La caída es una de las principales causas de muertes en mayores de 65 años.

Las caídas y inestabilidad en la tercera edad pueden provocar lesiones en partes blanda y fracturas, problemas en ponerse de pie, limitaciones funcionales y síndrome poscaída.

FACTORES DE RIESGO

En la población de anciana, las caídas suelen producirse por debilidad muscular, alteraciones de la marcha y el equilibrio, deterioro en las labores rutinarias y/o en las habilidades mentales.

PREVENCION Y TRATAMIENTO

Se aplicara el tratamiento mas efectivo para remedir las consecuencias derivadas de la caída

No obstante, lo mas importante es evitar las caídas, fomentar la movilidad y la autonomía. Estar alerta, utilizar gafas si se requiere, usar un buen calzado o identificar que medicamentos puede provocar las caídas, son algunas de las recomendaciones preventivas.



5 SINDROME GERIATRICOS

3.- *INCONTINENCIA URINARIA*

La incontinencia urinaria es la perdida involuntaria de la orina que implica un problema social e higiénico en quienes lo padecen.

Las consecuencias de este síndrome geriátrico son varias: infecciones urinarias, úlceras cutáneas, problemas de autoestima, aislamiento social, depresión, dependencia y caídas, entre otras.

FACTORES DE RIESGO

Entre las causas que pueden generar incontinencia urinaria en la vejez destaca el consumo de medicamentos diuréticos, antidepresivos, antipsicóticos, analgésicos narcóticos, etc.

PREVENCION Y TRATAMIENTO

Para evitar problemas de incontinencia urinaria en la tercera edad es clave la prevención en etapas anteriores. Realizar actividad física, evitar estreñimiento y trabajar suelo pélvico, son claves.

En cuanto a tratamiento se suele indicar la ejercitación de suelo pélvico, la terapia con fármacos o la intervención quirúrgica.



5 SINDROME GERIATRICOS

4.- DETERIORO COGNITIVO

El deterioro cognitivo es una de los síndromes cognitivos mas comunes y de mayor gravedad. Es la enfermedad que implica una reducción temporal o crónica de las funciones mentales superiores. Puede ser de un síndrome confusional agudo hasta una demencia por la enfermedad de alzhéimer o por cuerpo de Lewy, etc.

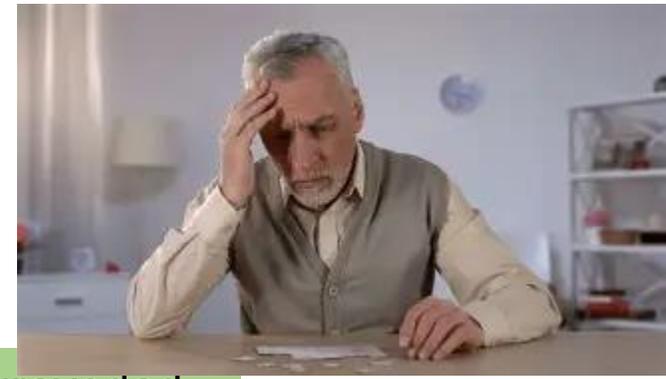
Las consecuencias de un deterioro cognitivo pueden ser varias: ansiedad, depresión, desnutrición, dependencia, incontinencia, aislamiento social, inmovilidad, caídas, insomnio, etc.

FACTORES DE RIESGO

La etiología del síndrome de deterioro cognitivo es muy compleja. Entre los factores de riesgo que se describen destacan las infecciones agudas, las enfermedades cardiovasculares, la inmovilidad, el consumo de determinados fármacos, las alteraciones neuropsiquiátricas, entre otras afecciones.

PREVENCION Y TRATAMIENTO

La terapia ocupacional y los psicofármacos son los principales tratamientos que se aplican. Asimismo, en las fases mas tempranas y como forma preventiva es afectico realizar talleres y ejercicios de estimulación cognitiva para activar la memoria.



5 SINDROME GERIATRICOS



5.-FRAGILIDAD

Se suele definir como la antesala de discapacidad. Se trata de una disminución de la reserva fisiológica, lo que también se conoce como un estado de homeostasis. Esta situación supone una mayor vulnerabilidad, una pérdida de resistencia y un mayor riesgo de incapacidad.

Aproximadamente el 10% de la población de 65 años es frágil, mientras que la cifra asciende al 75% en los mayores de 85 años.

FACTORES DE RIESGO

Señalan dos tipos de causas principales de fragilidad: la pérdida de masa muscular (sarcopenia) y la pérdida de masa ósea (osteopenia)

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

para valorar la fragilidad se lleva a cabo una valoración geriátrica integral del paciente, así como un plan de cuidados individual. Como formas de prevención se indica la práctica de ejercicio físico y, en concreto, el entrenamiento multicomponente, que trabaja la fuerza, la resistencia, el equilibrio y la flexibilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

[¿Cuáles son los 5 grandes síndromes geriátricos?](#)

[Síndromes geriátricos: causas, síntomas y tratamiento](#)

[Principales síndromes geriátricos.](#)