Alumno: Nancy zaraus Velázquez

Nombre del tema: Generalidades de Geriatría

Parcial: Único

Nombre del profesor: Leidy Diana Estrada García

Nombre de la licenciatura: Enfermeria

Cuatrimestre: Sexto cuatrimestre

Lugar y fecha: Pichucalco, Chiapas a 26 de mayo del 2025

Generalidades de geriatría

Gerontología

Disciplina científica que estudia el envejecimiento, la vejez y al adulto mayor bajo la perspectiva biológica,psicológica,social y espiritual.

Principales ramas de la gerontología

Experimental: Rama multidisciplinaria de la gerontología que se centra en el estudio experimental del envejecimiento, sus mecanismo y las estrategias para modificarlo o redactarlo.

Clínica: Se dedica a estudiar las enfermedades que aquejan a las personas mayores y su cuidado.

Social: Diciplina derivada de la gerontología, psicología y sociología que se centra en el estudio de la interrelación del adulto con su entorno.

Psico-gerontología: Rama de la psicología que se dedica al estudio y a la intervencion en personas mayores,con el objetivo de promover su bienestar psicológico y social.

Objetivo de gerontología

Comprender y mejorar la calidad de vida de las personas mayores,abordando aspectos relacionados con su salud, bienestar psicológico, integración social y adaptación al entorno.

Geriatría

Rama de la medicina que se dedica al estudio y cuidado de las personas mayores,enfocándose en la prevención,diagnóstico,tratamiento y rehabilitación de enfermedades y problemas funcionales asociados al envejecimiento.

Demografía del envejecimiento

Durante siglo y siglo alcanzar la vejez fue una autentica excepción, sin embargo, desde hace algunas décadas ,en varias sociedades-incluida México llegar a viejo dejo de ser un privilegio.
A todo individuo mayor de 60 años se llama de forma indistinta persona de la tercera edad.

Clasificacionsegun la OMS

Edad avanzada: 60-74 años
Viejas/ancianos:75-90 años
Grandes viejos:90 años
Conceptos claves
Vejez: Representa una construcción social y biográfica del ultimo momento del curso vital comprende las últimas décadas de la vida.
Viejo: Sustantivo que se aplica a un ser vivo de edad muy avanzada.
Envejecimiento: Es un proceso natural, multifacético y continuo que involucra

Clasificación de Alan Walker

- Contribuir al bienestar individual, comunitario y social.
- Prevenir enfermedad,discapacidad,dependencia y perdida de habilidades.
- Participar en la medida que lo permitan las condiciones física, psicológica y sociales.
- Mantener y fortalecer la solidaridad intergeneracional.
- El derecho a la protección social, educación y capacitación a lo largo de la vida.
- El empoderamiento en el envejecimiento activo implica adquirir conocimiento para asumir la responsabilidad del rol social del viejo activo.
- Considerar los elementos locales y la diversidad cultural en el concepto de envejecimiento.

Envejecimiento activo

Es un proceso que optimiza las oportunidades de salud, participación y seguridad para mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen.

El papel del profesional en el cuidado del adulto mayor

Estos profesionales como enfermeros,médicos,psicólogos y trabajadores sociales desempeñan un papel crucial en la evaluación, el tratamiento y la prevención de enfermedades, así como en la promoción de la autonomía y la participación social del adulto.

El trato al adulto mayor

Se enfoca en respetar su dignidad, autonomía y derechos, fomentando una convivencia sana basada en la tolerancia y el reconocimiento como persona, independiente de su edad.

El buen trato al adulto mayor implica

- Respeto y dignidad.
- Autonomía,
- Comunicación clara y efectiva,
- Espacios e infraestructura accesibles.
- Apoyo en trámites y tecnología.
- Evitar la discriminación.
- Reconocer la diversidad.
- Promover la inclusión social.
- Apoyo a la independencia.

Maltrato en el adulto mayor

Lo constituye cualquier acto u omisión que tenga como resultado un daño que vulnere o ponga en peligro la integridad física o psíquica, así como principio de autonomía y respeto de sus derechos fundamentales.

Tipos de maltrato

Violencia psicológica: Es cualquier acto que daña el estado emocional.
Violencia física: Cualquier acto que inflija daño físico, usando la fuerza física, arma u objeto.
Violencia económica: Se expresa como la retención de bienes económicos, el control o condicionamiento de los recursos económicos.
Violencia sexual: Puede expresarse como tocamiento,acoso,coerción sexual o violación.
Violencia institucional: Acto u omisión que ejerzan agentes o funcionarios del estado.
Abandono: Desamparo de parte de sus familiares.

Cambios debidos a la edad adulta

A medida que las células envejecen, funcionan con dificultad con el tiempo las células viejas morirán, algo normal en el funcionamiento del organismo.

Envejecimiento orgánico

Es un proceso natural y gradual que afecta a todos los seres vivos, ya que las células viejas funcionan peor en algunos órganos donde las células mueren y no son remplazadas.

Cambios físicos y biológicos en el adulto mayor

Piel: Se vuelven más delgada, seca y menos elásticas.

Músculos y huesos: Disminución de la masa muscular(sarcopenia) y ósea(osteoporosis),lo que puede afectar la fuerza, la movilidad y el equilibrio.

Sistema cardiovascular: El corazón puede volverse más rígido y menos eficiente en el bombeo de sangre, aumentando el riesgo de enfermedades cardiacas.

Sistema respiratorio: La capacidad pulmonar puede disminuir, lo que puede afectar la resistencia.

Sistema digestivo: Puede ocurrir cambios en la producción de saliva, alteraciones en la masticación y la deglución, así como la absorción de nutrientes.

Órganos sensoriales: La vista puede verse afectada por cataratas, glaucoma y degeneración macular, mientras mientras que la audición puede verse afectada por la presbiacusia(perdida de la audición relacionada con la edad.

Sistema renal: La tasa de filtración puede disminuir lo que puede afectar la eliminación de toxinas y la respuesta a los medicamentos.

Valoración geriátrica integral

Es un proceso de evaluación multidimensional e interdisciplinario que busca identificar y cuantificar los problemas físicos,funcionales,psíquicos y sociales que enfrenta el adulto mayor, con el objetivo de diseñar un plan individualizado de tratamiento,prevención y rehabilitación.

El proceso de VGI implica

Valoración clínica: Evaluación de enfermedades y condiciones médicas, incluyendo historial clínico, examen físico, pruebas complementarias y análisis de medicamentos.

Valoración funcional: Evaluación de la capacidad del adulto mayor para realizar actividades básicas de la vida diaria(ABVD) y actividades instrumentales de la vida diaria(AIVD),como bañarse,vestirse,comer.etc.

Valoración cognitivo-afectiva: Evaluación del estado mental,memoria,orientación,atención,percepción,lenguaje,humor y funciones ejecutivas.

Valoración psicológica: Evaluación de las relaciones sociales, el entorno familiar, apoyo social, las actividades recreativas y el nivel de satisfacción con la vida.

Valoración nutricional: Evaluación del estado nutricional, consumo de alimentos,peso,talla,IMC y posibles problemas relacionados con la alimentación.

Beneficios de la VGI

A. Mejora la precisión diagnostica.
B. Ayuda a identificar problemas y necesidades específicas del adulto mayor.
C. Facilita la elaboración de un plan de atención individualizado y multidisciplinario.
D. Promueve la independencia, autonomía y calidad de vida.
E. Ayuda a optimizar el uso de medicamentos y aprevenir la polifarmacia.
F. Puede retrasar el ingreso en residencias y centro de atención.
G. Reducir la mortalidad en personas mayores.

Aspecto físico

El aspecto físico de un joven y un adulto mayor presenta diferencias significativas debido a los cambios fisiológicos que ocurren con el tiempo, es decir que un joven tiene su cuerpo más fuerte, flexible y con una piel más elástica, mientras que un adulto mayor experimenta cambios como la perdida de masa muscular, la disminución de la elasticidad de la piel y la perdida de agudeza en los sentidos entre otras cosa.

Aspecto funcional

Aspecto psicosocial: los aspecto psicosocial del adulto mayor se refieren a los cambios y desafíos que experimentan en las áreas de su vida relacionadas con la interacción social, la salud mental y el bienestar emocional. Estos aspectos incluyen la modificación de roles sociales, la perdida de relaciones, la necesidad de adaptación a nuevas tecnologías y la gestión de sentimientos como soledad, ansiedad o desesperanza.

Síndromes geriátricos

Son manifestaciones atípicas de enfermedades en personas mayores,caracterizadas por una combinación de factores que resultan en incapacidad funcional o social.

Características de los síndromes geriátricos

Multifactorialidad: No son causados por una sola enfermedad, sino por una combinación de factores.

Efectos en la función: Afectan la capacidad funcional y social de las personas mayores.

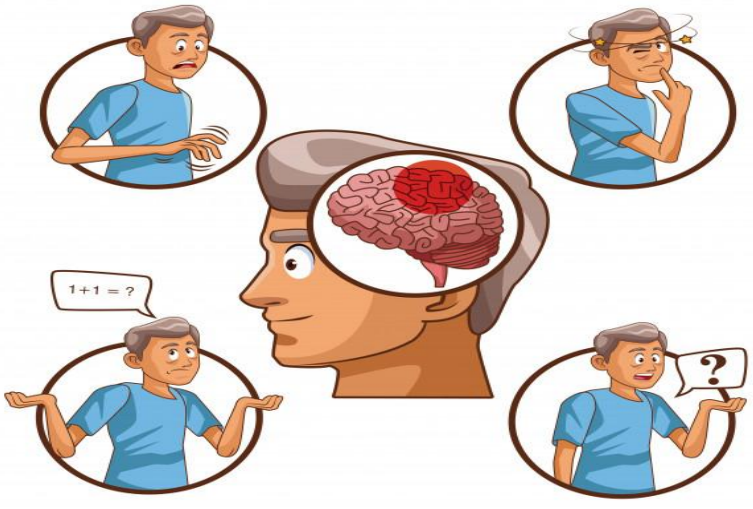
Alta prevalencia: Son comunes en la población geriátrica, con mayor prevalencia en personas mayores de 80 años.

Interacción entre sí: Sn síndrome geriátrico puede desencadenar o agravar otros, creando un ciclo de deterioro.

Impacto en la calidad de vida: Puede afectar negativamente la percepción de calidad de vida de los pacientes y sus cuidadores.

Algunos ejemplos de síndrome geriátricos

- Deteriodo cognitivo
- Inmovilidad
- Inestabilidad y caídas
- Incontinencia urinaria o fecal
- Fragilidad
- Desnutrición
- Problemas sensoriales



Referencia bibliográfica

1. U.S. Department of Health & Human Services (HHS): Strategic Plan FY 2022–2026. Accessed May 2024.
2. Center for Medicare and Medicaid Services (CMS): CMS Strategic Plan. Accessed May 2024.
3. Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS): National Health Expenditures by Age Group (2022). Accessed May 2024.
4. Moore BJ, Stocks C, Owens PL: Trends in emergency department visits, 2006–2014. HCUP Statistical Brief #227. Agency for Healthcare Research and Quality, 2017.
5. https://postgradomedicina.com/gerontologia-geriatria-diferencias-funciones/.com
6. https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-de-las-personas-de-edad-avanzada/envejecimiento-del-organismo/trastornos-del-envejecimiento-acelerado#S%C3%ADndromes-progeroides_v34395644_es.
7. 2cbfcc6acd3f8af445e8272531e55177-LC-LEN602 ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA.pdf
8. Millán Calenti, J. C. (2005). Principios de geriatría y gerontología. McGRAW-HILL.
9. Tobías, A. (2008). Gerontología: Envejecimiento y vejez. Madrid: Editorial Síntesis.
10. https://www.euroinnova.com/blog/tipos-de-gerontologia