

## Síndromes geriátricos en pacientes con movilidad reducida

El paciente con movilidad reducida tiene intolerancia al ejercicio, debilidad muscular progresiva, en casos extremos, pérdida de los automatismos y reflejos posturales que imposibilitan la deambulaci3n.

Dentro de los grandes s3ndromes geriátricos, la inmovilidad es una de las m3s graves consecuencias de las enfermedades que puede sufrir el anciano.

Estos s3ndromes geriátricos pueden derivar de una misma causa o, al contrario, varias causas pueden provocar uno o m3s s3ndromes. Entre ellos tenemos: alteraciones en vista y o3do, incontinencia, ca3das, escaras, s3ndrome confusional, declinaci3n disfuncional, fragilidad, demencia, inmovilidad, polifarmacia, etc.

### Recomendaciones:

- La principal medida de prevenci3n es la actividad f3sica.
- Poner en marcha estrategias apropiadas de prevenci3n de ca3das.
- Animar al paciente a llevar a cabo las actividades de la vida diaria tan independientemente como sea posible y a cumplir la fisioterapia prescrita para mejorar la movilidad.
- Realizar ejercicios de flexibilidad articular (activos o pasivos dependiendo de la capacidad del paciente y su estado cl3nico).
- Educar y planificar los cuidados del paciente durante el d3a, apoy3ndose en los diferentes profesionales requeridos para ello.
- Comprobar el nivel de dolor del paciente mediante una escala v3lida de evaluaci3n de la intensidad del dolor e intervenirlo con manejo no farmacol3gicas y farmacol3gicas seg3n lo prescrito.



El cumplimiento de las estrategias de prevenci3n y tratamiento recomendadas puede marcar la diferencia de forma importante en la recuperaci3n de la movilidad del paciente o en el desarrollo de complicaciones relacionadas con la inmovilidad.