



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

Ana Laura Villatoro Ortiz

Geriatría

Semestre: 6°

Grupo: "B"

Dr. Julliscer de Jesús Aguilar Indili

Comitán de Domínguez, Chiapas

a 17 de Junio 2020.

“NEUMONÍA”

Incidencia anual de neumonía es 4 veces mayor en ancianos que adultos jóvenes

EIOLOGÍA

Streptococcus pneumoniae
Haemophilus influenzae
Klebsiella pneumoniae
Legionella
Mycoplasma pneumoniae
Staplylococcus aureus

PREVENCIÓN

Vacuna Antiinfluenza
Vacuna antineumocócica

CUADRO CLÍNICO

Fiebre comienzo súbito
Dolor torácico pleurítico
Expectoración herrumborosa
Semiología de condensación
Leucocitosis o leucopenia
Rx condensación lobar

TRATAMIENTO

Fluorquinolona (Levofloxacino)
Betalactámico
Macrólido

FACTORES DE RIESGO

Cambios por envejecimiento
Colonización de orofaringe
Aspiración saliente de secreciones
Desnutrición
Institucionalización
Comorbilidad

“ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA”

Limitación al flujo aéreo no totalmente reversible, progresivo

Respuesta inflamatoria anómala en pulmón

- Sexo
- Raza
- Hiperreactividad bronquial
- Asma
- Genes específicos
- Socioeconomía baja
- Infecciones respiratorias recurrentes
- Tabaquismo
- Déficit enzima alfa-1-antitripsina

FACTORES DE RIESGO

CLASIFICACIÓN

- EPOC:
- Leve
- Moderada
- Grave
- Muy grave

DIAGNÓSTICO

- Exploración física
- Pruebas de función respiratoria
- Radiografía de tórax
- Gasometría arterial

TRATAMIENTO

- FARMACOLÓGICO**
- Broncodilatadores
- Anticolinérgicos
- Glucocorticoides orales

- NO FARMACOLÓGICO**
- Oxigenoterapia crónica
- Tratamiento de alteraciones alimentarias
- Ventilación mecánica no invasiva
- Rehabilitación respiratoria

- QUIRÚRGICO**
- Cirugía de reducción de volumen
- Trasplante pulmonar

