



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

CONTROL DE LECTURA

PRESENTA

Ángel José Ventura Trejo

Geriatría

Dr. José Armando Nájera Calvo

Comitán De Domínguez, Chiapas, 11 de mayo del 2021

Los cambios fisiológicos en el adulto mayor son muy influyentes para predisponer algunas patologías en específico entre estos algunos antecedentes que serían de importancia sería la edad el sexo la raza entre otras de igual manera los cambios fisiológicos a nivel estructural del sistema cardiovascular del sistema respiratorio o en general de la anatomía de la persona todos estos cambios pueden influir en patologías muy específicas.

Por ejemplo la enfermedad coronaria la cual es una de las principales causas de muerte de ambos sexos principalmente los de edad más avanzada generalizando en algunas estadísticas se tiene en cuenta a personas de 65 o más años pero el nivel del hallazgo tiende a ser el mismo en adultos que tengan los factores de riesgo como la diabetes la hipertensión que tengo un tabaquismo activo que tenga dislipidemias que presente obesidad algunos antecedentes familiares que sean de importancia o bien que no tenga actividad física siendo esta predisponente para cualquier persona por lo cual tiende a ser una de las principales causas de muerte.

Una patología en la cual influye mucho dentro de los trastornos cardiovasculares es la hipertensión igual en este caso en los adultos mayores no se va a presentar a una edad tardía sino a una temprana edad por lo cual se convierte en una enfermedad crónica el cual va a querer una compensación fisiológica va a ser necesaria por las alteraciones vasculares que se van a asociar a la edad por lo tanto dentro de la hipertensión se encuentra mecanismos fisiológicos de compensación sobre la patología, sin embargo, si en algún dado caso el cuerpo llegar a compensarlo el paciente no se sentiría del todo bien ya que mantuvo una enfermedad crónica y entre ellas un proceso de adaptación fisiológica a la patología.

La enfermedad vascular cerebral es una complicación de una cardiopatía o de un trastorno cardiovascular el cual le estaba hacer una alteración neurológica que va hacer de carácter abrupto qué me puede presentar los síntomas de 24 horas o más está no puede ser la causante de secuelas obvien la muerte el cual va a ser una causa común de incapacidad en los adultos mayores siendo una de las principales causas de muerte en nuestro país está ocurre cuando una arteria que en la liga el cerebro se obstruye por lo tanto vamos a tener una pérdida repentina de flujo sanguíneo obvien otra causa puede ser la ruptura de un vaso que va a producir una hemorragia o un diágrama cerebral existen hasta el momento tres tipos de enfermedad vascular cerebral el primero va a ser el trombotico estaba hacer cuando la arteria cerebral se va a bloquear debido al coágulo sanguíneo un factor que predispone a este es la aterosclerosis el segundo tiempo es el embolico en este caso es causada por un coágulo que se formará en alguna otra parte del cuerpo y que va a viajar hasta la arteria cerebral y el tercer tipo es el hemorrágico o el

derrame cerebral que va a ser causada por la ruptura de la arteria y está mi nueva va a provocar un sangrado dentro de la cavidad craneana algunos signos que se pueden encontrar en este puede ser el entumecimiento o parálisis de la cara el brazo o la pierna este ya sea de un lado del cuerpo o puede ser de ambos y la cual va aparecer de forma repentina también se puede notar visión borrosa traducción de la visión la aparición brusca de mareos la pérdida del equilibrio otro punto sería la dificultad de comunicación ya sea para entender o para formular palabras o frases por último tenemos un dolorcito de cabeza qué va a ser de gran intensidad y que no va a tener alguna causa en específico principalmente siendo estos los signos más comunes para la enfermedad vascular cerebral dentro de los factores de riesgo para esta patología encontramos la hipertensión problemas cardíacos la diabetes tener el colesterol elevado y el tabaquismo , ahora esas valvulopatías van a hacer enfermedades que van a impedir la apertura o el cierre correcto de una o varias válvulas del corazón como bien sabemos el corazón consta de cuatro válvulas encontramos de derecha izquierda la válvula tricúspide la válvula pulmonar la válvula aórtica y la válvula mitral para esto se puede dividir en valvulopatías por estenosis y por insuficiencia ambas se pueden dividir en mitral aórtica pulmonar o tricuspídea se puede decir que las valvulopatías son patologías progresivas y que tiene un carácter degenerativo las cuales van pueden generar lesiones endoteliales lo cual va a permitir la entrada de lipoproteínas lo cual se asemeja a la lesión los factores de riesgo puede ser la edad avanzada el sexo masculino que la persona tenga hábitos tabaquicos tenga baja estatura que pueda tener hipertensión el LDL elevado y diabetes entre muchos otros para poder nombrar esto nos encontramos la estenosis aórtica degenerativa la cual va a ser frecuentemente posterior a una revascularización coronaria de sus signos y síntomas que puede presentar como primer factor tenemos que tener qué es su inicio debe ser sintomático alrededor de los 70 años puede tener dolor precordial puede presentar síncope con insuficiencia cardíaca con soplo sistólico romboidal mientras que eso diagnósticos va hacer por la exploración física el ecocardiograma y la radiografía de tórax siendo esta última nota de evidente mente buena en los adultos mayores.

La insuficiencia aórtica puede verse en al menos 30% en los ancianos aunque no tenga importancia tan excesiva como las demás patologías ésta se va a tratar principalmente como endocarditis debe de tener una vigilancia periódica está se debe de indicar iecas para reducir la poscarga para mejorar el estado, sin embargo, la cirugía se puede indicar pero no es frecuente siendo los resultados tampoco tan favorables para el paciente se debe de buscar la etiología de la patología la presentación de dicha y la severidad esta puede acompañarse de un dolor torácico que se puede radiar hacia la escápula o hacia la espalda en general va a presentar síntomas de insuficiencia cardíaca severa y aguda con hipotensión.

También podemos encontrar la insuficiencia tricuspídea la cual va a ser muy frecuente y como resultado secundario a hipertensión pulmonar o bien por EPOC también se menciona que puede ser predisponente para poder diagnosticar el síndrome carcinoide recientemente esta misma se puede ver en pacientes que consumen fármacos serotoninérgicos en general los antidepresivos que son más descritos en geriatría.

Fuentes de información

Jackson, C. F. (2011, 1 agosto). Enfermedad cardiovascular en el anciano | Revista Española de Cardiología. Revista española de cardiología. <https://www.revespcardiol.org/es-enfermedad-cardiovascular-el-anciano-articulo-S0300893211004805>

Jiménez, M. A., Van Kan, G. A., & Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. (2006). Tratado de geriatría para residentes. Sociedad Española de Geriatría y Gerontología.

Secretaria de salud. (2018). Enfermedad Vascolar Cerebral. Instituto nacional de neurología y neurocirugía. <http://www.innn.salud.gob.mx/interna/medica/padecimientos/evascularcerebral.htm> l#:~:text=La%20Enfermedad%20Vascular%20Cerebral%20(EVC,de%20muerte%20en%20nuestro%20pa%C3%ADs.