



CARRERA: MEDICINA HUMANA

MATERIA: GERIATRIA

CASO CLÍNICO

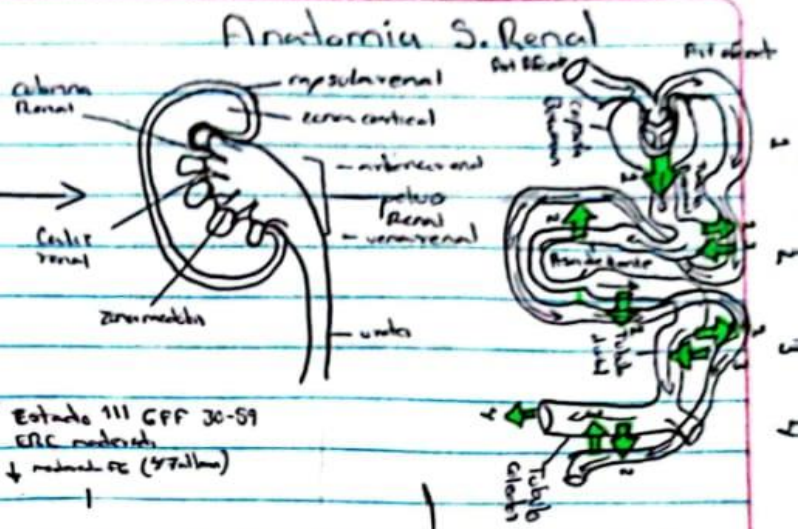
VIVIANA EDIITH ROJAS TORRES

6° SEMETRE

Caso Clínico

Paciente Geriátrico

edad / 70 años
 Sexo / femenino (más propenso a infecciones)
 peso / 90 Kg (obesidad)
 estatura / 1.47 cm
 Interacción / edad, diabetes renal (40 años de edad + comorbilidad aumentada)
 Laboratorio / DM 2, hipertensión, Glicemia 1.59 mg/dl
 infección (cateter, sepsis renal)



Estado III GFR 30-59
 ERC moderada
 ↓ reabsorción (57 años)

Fisiopatología

Deteriora función renal debido a la hipertensión
 Tejido renal, disminución de nefronas (fundamentalmente vasos sanguíneos) = provocan disminución en la eliminación, y en las regulaciones homeostáticas lo cual se ve disminuida la eliminación de fármacos, causan complicaciones sépticas y dificultad de su filtración

Fisiología

- Regulación del equilibrio hidrolítico (volemia)
- Regulación osmolaridad plasmática (presión osmótica)
- Eliminación de productos de desecho (ácidos orgánicos, urea, creatinina, etc.)
- Producción/eliminación de hormonas (eritropoyetina, renina, etc.)
- Metabolismo (aminoácidos, glucosa, etc.)

Patologías

- Diabetes Mellitus 2: arteria degeneración causa inflamación crónica, hipertensión, riesgo cardiovascular
- Cálculos renales e inflamación: origen en la litiasis, ocurre acumulación de cristales (ácido úrico, calcio) en el riñón
- Pielonefritis: tipo de infección, infección urinaria = infecciones urinarias infecciosas

Acute kidney injury: con dolor abdominal y dolor espaldas debido al microrriñón Refiere Dolor Moderado-Severo

RAM Petidina

- Medica indica administración endovenosa de 50 mg petidina en 250 ml / 15 min
- Petidina = analgésico opioide actúa en el SNC, muscular
- Efecto analgésico = 10 minutos administración vía intravenosa
- 60% se une a proteínas plasmáticas
- vida media eliminación = 3-4 horas
- Metabolito = Naloxona eliminada 15-20 horas
- Indicaciones: Dolor postoperatorio
- Precauciones: Adultos mayores con insuficiencia renal o hepática
- Dosis Adulto Mayor 65 años: ≤ 25 mg Intravenosa lenta (1-2 min) diluida en 10 ml de suero fisiológico y administrada al 10%
- Reacciones Adversas: depresión respiratoria, apnea, hipertensión, colapso circulatorio
- Antídoto: Naloxona antagonista opioide

que responde a los síntomas (Anestesia general)

Medico le administra
peptidomimético dosis 50mg
paciente con estado III de
deterioro, presenta una
RAM y es criticamente
con Nivolumab 0.4mg/3min
en respuesta a la 2 dosis

→ Hospitalización y trasladado
a UCI con estado IV
↓ Serum PG 17n/ha y bioquímico
divulso venoso-centrales y
Diagnostico de Pielonefritis
aguda por pseudomonas
aeruginosa

↓

Paciente obtiene una RAM por
de tipo A o intravenosa
(dosis dependiente)

→ Norma Oficial Mexicana
NOM-226-SSA1-2016
Instalación y operación del
Farmacovigilancia
4.166 error de medicación

leyes Aplicables

arrilito.