



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Mauricio de Jesús Aguilar Vázquez.

NOMBRE DEL TEMA: Patología del adulto

NOMBRE DE LA MATERIA Patología del adulto.

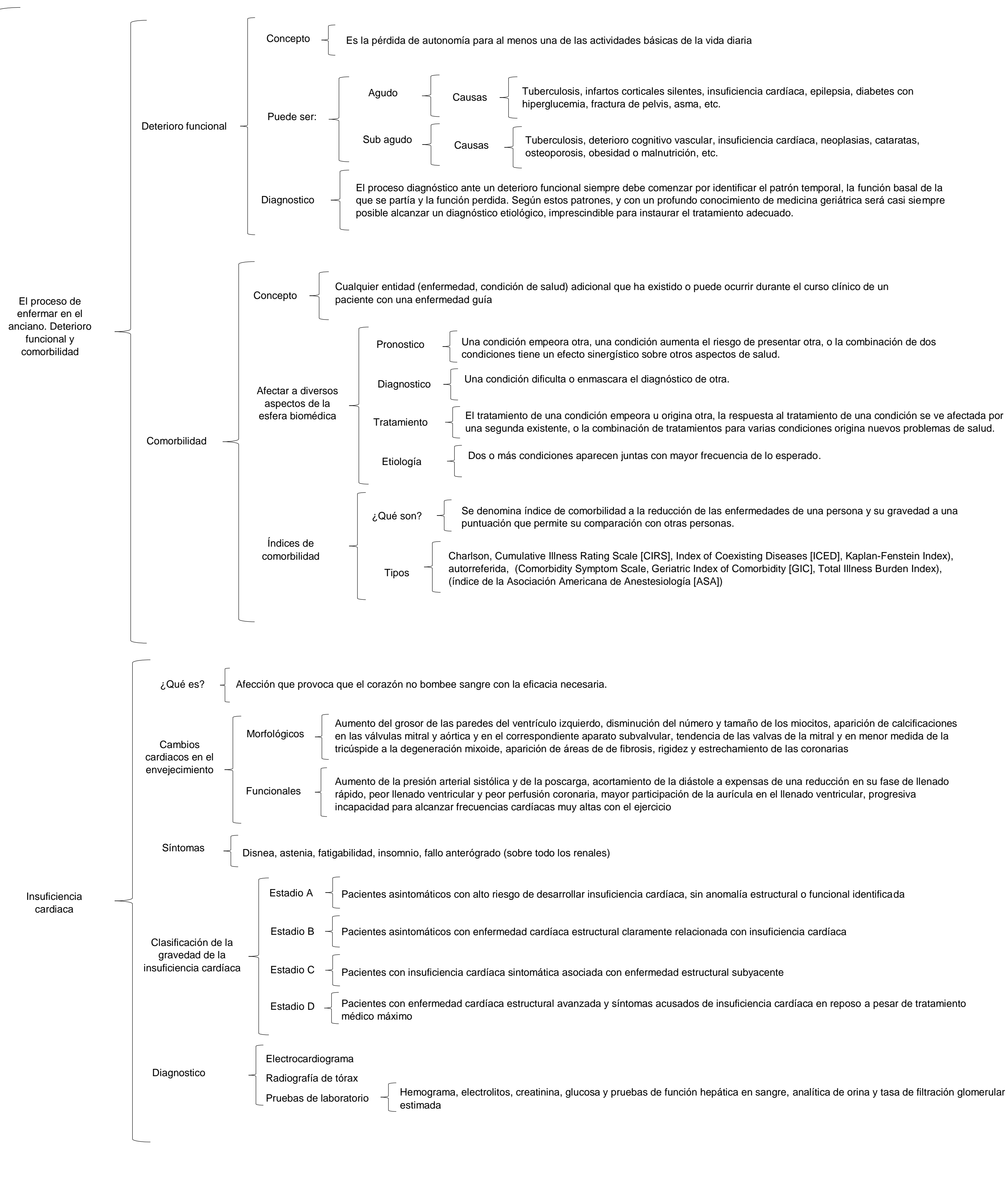
NOMBRE DE LA PROFESOR: Felipe Antonio Morales.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Licenciatura en Enfermería (LEN).

CUATRIMESTRE: Sexto.

GRUPO: LEN10SSC0121-A

PECULIARIDADES DE LAS ENFERMEDADES MÁS PREVALENTES EN EL ANCIANO



PECULIARIDADES DE LAS ENFERMEDADES MÁS PREVALENTES EN EL ANCIANO

Parkinsonismos en el anciano

¿Qué es?

Es un trastorno del movimiento

Síntomas

- Bradicinesia
- Rigidez
- Temblor
- Alteración de los reflejos posturales

Factores de riesgo

Edad avanzada
Factor genético

Factores ambientales

vivir en el campo, el contacto con pesticidas y fumar

Diagnostico

El diagnóstico de la enfermedad de Parkinson es eminentemente clínico. Se basa en la presencia de los diferentes síntomas motores, la ausencia de síntomas atípicos y la respuesta al tratamiento con levodopa.

Tratamiento

Terapias neuroprotectoras

Son las terapias encaminadas a la modificación de la historia natural de la enfermedad, retrasando su evolución.

Tratamiento de los síntomas motores

El tratamiento de referencia es la levodopa, ya que constituye el tratamiento más efectivo, reduce la morbimortalidad, es bien tolerada y económica.

Tratamiento farmacológico de los síntomas no motores

Tratamiento de los síntomas ansioso/depresivos

Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS), pero la venlafaxina puede una buena opción si existe tendencia a la hipotensión.

Síntomas psicóticos

Descartar enfermedades asociadas, sobre todo infecciones, retirar anticolinérgicos, amantadina, agonistas dopaminérgicos, IMAO e inhibidores de la COMT, y disminuir la levodopa en la medida de lo posible.

Tratamiento de la hipotensión postural

Se recomienda la ingesta abundante de líquidos, el uso de medias de compresión y si ésta es muy sintomática o existen síncope, fludrocortisona a bajas dosis.

Alteraciones urinarias

se pueden emplear bloqueadores alfa para la incontinencia de urgencia

Infecciones en el anciano

Cambios del envejecimiento que favorecen las infecciones

- Con la edad existen menos células madres hematopoyéticas y con peor funcionalidad, que implica fundamentalmente una menor producción de linfocitos B maduros.
- La respuesta de los ancianos a los anticuerpos es más débil.
- Se produce una involución del timo.
- El número de neutrófilos se mantiene con la edad, pero disminuye su capacidad fagocítica y bactericida, al igual que los macrófagos.
- Malnutrición

Signos y síntomas

- Fiebre.
- Caídas
- Cuadro confusional
- Deterioro funcional agudo
- Anorexia
- Incontinencia urinaria
- Hipotensión
- Dolor pleurítico en neumonías
- Disuria en las infecciones de orina o dolor abdominal

Tratamiento

Antibióticos

- Amoxicilina-ácido clavulánico
- Cefotaxima
- Clindamicina
- Imipenem
- Levofloxacino
- Ciprofloxacino

Infecciones más comunes

- Infección urinaria
- Neumonía
- Gripe
- Tuberculosis
- Diarrea por clostridium difficile
- Infecciones de partes blandas: úlceras por presión

**PECULIARIDADES
DE LAS
ENFERMEDADES
MÁS
PREVALENTES EN
EL ANCIANO**

Particularidades
del cáncer en el
anciano

Relación entre
cáncer y
envejecimiento

- Acumulación de alteraciones genéticas como consecuencia de la longevidad
- Cambio de la sensibilidad a los carcinógenos
- Acumulación de exposiciones a los carcinógenos, tanto internos como externos a lo largo de los años hasta alcanzar una dosis capaz de producir un tumor
- Disminución del metabolismo y la excreción de carcinógenos por el deterioro de la función hepática o renal, lo que deriva en una eliminación más lenta de los carcinógenos aumentando el tiempo de exposición a ellos
- Descensos de las concentraciones de zinc y selenio que determinan, respectivamente, un deterioro de la función del sistema inmunitario y una predisposición para el desarrollo de tumores
- Reducción de los mecanismos reparadores del ADN
- Aumento de la inestabilidad genética (acortamiento de los telómeros, hipometilación del ADN)
- Activación de oncogenes
- Disfunción de los genes supresores de tumor (p53, RB)
- Descenso de la vigilancia inmunitaria, que favorece la aparición de tumores y altera su agresividad

Beneficios de la
valoración
geriátrica integral
en el cáncer

- Descubrir condiciones que pueden interferir con el tratamiento como dependencia en actividades de la vida diaria (AVD), comorbilidad, polifarmacia, depresión, demencia o desnutrición.
- Estimar el riesgo de mortalidad.
- Estimar la tolerancia a la quimioterapia

Tipos de
tratamientos

- Cirugía
- Radioterapia
- Quimioterapia
- Hormonoterapia