



Mi Universidad

RESUMENES

Bryan Reyes González

Resúmenes

4to Parcial

Geriatría

Dr. Jorge López Cadenas

Licenciatura En Medicina Humana

6to Semestre Grupo "C"

Comitán de Domínguez Chiapas, Lunes, 1 de Julio de 2024

Fractura de cadera

Ante las fracturas no tendemos a pensar que puedan desencadenar una cascada de hemostasis; el caso de la fractura de cadera en el paciente envejecido es una evidencia demostrada en la mayor parte de los casos afecta profundamente el equilibrio físico, mental, funcional y social con altos prevalencias.

Las fracturas casi siempre es resultado de una caída, otras veces se relaciona con un accidente como:

- Choque de automovilísticos, atropellamiento, etc. en ocasiones no es posible reconocer una causa o mecanismo que explique.
- Cuanto menor sea el incidente precipitante, más probable es inferir la fragilidad del sujeto afectado. Resulta de lo anterior que la fractura de cadera es uno de los problemas más ilustrativos de la geriatría.
- Su complejidad y las consecuencias que acarrea son de tales proporciones que se considera un problema de salud pública.

Las fracturas de cadera tienden a presentarse con el paso de la edad y mayor vulnerabilidad que muchos pacientes de edad avanzada desarrollan en relación con el proceso mismo del envejecimiento y la comorbilidad; en consecuencia, no es de extrañar que 90% de este tipo de fracturas ocurra en personas envejecidas y que hasta la tercera parte de los individuos mayores de 85 años

Síndrome del Cuidador

Cuidar de una persona envejecida dependiente puede ser una tarea difícil, exigente y de enorme responsabilidad: exige realizar actividades por las que tal vez los individuos no están preparados y no siempre son agradables. Convertirse en cuidador puede tener con sorpresa a las personas y es posible que se busque sentimientos incómodos.

Efectos sociales

Aun en las mejores condiciones, la enfermedad, la invalidez y la dependencia suelen por sí mismas por sorpresa lo cual el mundo trastorna el ritmo habitual de la vida. El funcionamiento interno de la familia empieza a cambiar tanto las tareas como los papeles preestablecidos. Además de las que ya se tenían, se adquieren nuevas responsabilidades y se imponen cambios en el estilo de vida (lo cual es con particular grave para el cuidador, ya envejecido).

Efectos económicos

Cualquier enfermedad invalidante que exija contratar el personal, especializado o no, reduce los ingresos de una familia común. La economía debe reorganizarse y sacrificarse desde las necesidades básicas hasta los placeres más elementales. Se corre el riesgo de perder trabajo y el consiguiente ingreso de dinero que no es compatible con las exigencias del cuidado del enfermo.

PoliFarmacia

Decía sir W. Osler " Hay enseñar a los pacientes a no tomar medicamentos

Muchos pacientes insisten en recibir una receta médica, pese a que se les advierte de los efectos negativos posibles de la poliFarmacia

También hay casos en los que a pesar de tener una buena relación con el paciente y cuando suponemos que ya lo convencimos de los peligros de la poliFarmacia, nos comenta el fincá: "doctor me falta medicamento que lo voy a cobijonamente a me daré otra receta?"

Es común que los clínicos que tratan a pacientes ancianos enfrenten este tipo de problemas. La dependencia psicológica y emocional establecida respecto de ciertos fármacos o hábitos es difícil de tratar.

Por otra parte, algunas veces es posible influir más difícilmente con un fármaco y no se lo reemplaza por otro menos tóxico o con otro tipo de tratamiento no farmacológico, como la rehabilitación y la psicoterapia.

La administración de cualquier fármaco implica un gran conocimiento de los síntomas, sentido común y algo que podría llamarse experiencia empírica.

Algunos de los problemas relacionados con el abuso de fármacos se vinculan con el diagnóstico. Las dificultades son diversas

Infección de las Vías Urinarias.

Casi siempre asintomáticas, son muy comunes en pacientes con sondas. La bacteriuria no es sinónimo de infección en las vías urinarias (IVU). El uso y abuso de sondas es un factor determinante en la generación de procesos infecciosos. Las vías urinarias son extensas y la infección se puede presentar en muchos sitios, desde los riñones hasta la uretra y en las mujeres también en la próstata.

Epidemiología

- Población con prevalencia 70 a 20% y se incrementa hasta 50% en los individuos institucionalizados
- La prevalencia alcanza 100% con el uso de sondas, en especial a largo plazo.

Cuadro clínico

- Asintomático
- Proporción variable al orinar
- Afectación puntual hasta la septicemia
- Colonización ascendente y la vía hematogénica son los orígenes habituales
- Obstrucciones y alteraciones urinarias
- Orina residual
- Dependencia puntual e incontinencia
- Las hematurias hasta un 75%. Se vinculan con infecciones y es más común en los hombres y cuando se observan neoplasias malignas, lo que va pocas veces.