



Mi Universidad

Apuntes

Nombre del Alumno Zahobi Bailon Peralta

Nombre del tema- Resúmenes

Parcial cuarto parcial

Nombre de la Materia- Geriatria

Nombre del Dr- Jorge Arturo Lopez Cadenas

ITU

DRA. MERITZEL VELAZQUEZ
CASTAÑEDA
MEDICINA GENERAL
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Scribe

El 70% de las mujeres con síntomas de infección urinaria (Cistitis o pielonefritis) presentan bacteriuria. Se conoce como bacteriuria sintomática. En condiciones normales la frec. de bacteriuria asintomática se incrementa con la edad: 7% a los 60 años y 17% después de los 75 años.

La infección de vías urinarias (IVU) aguda "no complicada" incluye episodios de cistitis aguda o pielonefritis aguda en pacientes:

- No gestantes y Púrpura de mayo son saludables.
- La infección de vías urinarias se aplica a una amplia variedad de condiciones clínicas que varían desde bacteriuria asintomática hasta pielonefritis aguda.
- Una infección de vías urinarias ha sido recurrente o definida como 3 o 7 episodios en los últimos 12 meses o 2 episodios en los últimos 6 meses.
- Se estima de primer nivel la probabilidad de bacteriuria en mujeres adultas sin otra enfermedad con algún síntoma de IVU aguda entre 80% y 88%.
- Los síntomas con mayor sensibilidad son:
 1. Disuria / 2. Polaquiuria / 3. Urgencia miccional.
 Si solo existe disuria la probabilidad de IVU es 25%.
- Si existe 2 o más síntomas, la probabilidad se eleva al 90%, indicado con TX antibiótico empírico. Si además presenta síntomas vaginales (leucorrea, prurito vaginal etc) la probabilidad disminuye a 25%. Podría ser un caso de ETS.

PoliFarmacia

DRA. NERY DEL VALLE VELAZQUEZ
CAPATZ
7

Scribe

- La PoliFarmacia se define como el uso de múltiples medicamentos a un mismo paciente.
- El número mínimo de medicamentos utilizados para definirlo es 4 o más fármacos, antiácidos que la PoliFarmacia usa comúnmente. Se refiere a los medicamentos prescritos, los importados y suplementos herbales que son utilizados.
- Aunque hay reportes que identifican a la misma como el uso de 6 u 9 fármacos e incluso se utiliza el término de poliFarmacia ocasional cuando se utiliza más de 7 fármacos y está asociada con el sexo femenino como factores demográficos como edad avanzada, raza blanca y acceso de servicios de salud.
- El uso de un número elevado de medicamentos se asocia los adultos mayores. Es un factor de riesgo para la fractura de cadera. La poliFarmacia en cascada aumenta la probabilidad de "Prescripción en cascada" problemas en la administración de ITT que ITT problemas visuales o cognitivos en algunos adultos mayores.
- Prescribir medicamentos como los esteroides y hipotensivos que pueden proporcionar un beneficio a los adultos mayores siempre que la sobrevida sea entre 7-5 años.
- Ciertos adultos jóvenes incluyen diabetes, hipertensión, hiperlipidemia, hipercolesterolemia, hiperuricemia, hipertriglicéidemia, hipercolesterolemia y la hipercolesterolemia. Muchos de los medicamentos para la diabetes son comunes los efectos secundarios gastrointestinales.

Sx del cuidador

DRA. MERITXELL VILÁZQUEZ
CASTAÑEDA
MÉDICO GENERAL
C.O.M. 137/1971

Scribe

- Se define como conjunto de cuidados a lo resp-
uesta multidimensional de la apreciación nega-
tiva y estrés percibido resultado del cuidado
de un individuo, usualmente familiar que
padece una condición médica también se descri-
birse como el grado en que los cuidadores per-
ciben que el cuidado que otorgan tiene un efecto
adverso en su funcionamiento físico, emocional,
social, cognitivo o financiero los síntomas prin-
cipales de esta frustración e irritabilidad por la
dificultad para llevar roles y tareas que previe-
nientemente se tenían hasta manifestar de ansiedad
deprimida empobrecimiento de patrones pre-
edictivos. Se considera un síndrome genético
dada la alta prevalencia de discapacidad
y de poner en el adulto mayor, así como el
impacto que tiene el cuidado en el análisis bio-
psicosocial de la enfermedad. Cuando el cuidado
es largo tiempo, los problemas de adulto mayor
en los hospitalizados, como enfermedades agudas
inmovilidad, depresión u otros.

- La evaluación de riesgo de UPP a través de
la escala de "Bradén". Factores de riesgo

- Factores relacionados con el cuidado, pueden
relacionados con la persona cuidada o por su
cuidado. Riesgos relacionados: Sexo femenino
y diversos roles familiares y laborales / Grado de
conocimiento que posee para cuidar / economía de
la familia / Estado de salud del cuidado / el
tiempo que se dedica a cuidar, la posibilidad
de descenso y relación con la persona cuidada
patra de características favorecedoras de cuidador positivo

St Fractura de cadera

DRA. MERITXELL VELÁZQUEZ
CARRERA
MÉDICO GENERAL
13779671
Scribe

- También llamada Fractura de Femur Proxim.
- Envejecimiento sigue en aumento debido a que la población de adultos mayores ha crecido en los años.
- Es la causa más común de hospitalización en servicios de urgencias ortopedias, su incidencia crece exponencialmente con la edad. La mujer se ve afectada 2 a 3 veces más que el hombre. Por la mortalidad durante el primer año del postoperatorio es mayor en el hombre hasta un 20%.
- Los pacientes que padecen esta lesión son mayores de 70 años y gran parte mayores de 85 años.
- Antecedentes de sus factores de riesgo como la edad avanzada, sedentarismo, consumo de tabaco, alcohol y cafeína así como el consumo de medicamentos que tengan efectos secundarios.
- Existen varias clasificaciones para las fracturas de cadera, la más utilizada es la anatómica que la divide según su ubicación con respecto a la cabeza de acetábulo, intracapsular y extra-capsular. La inflamación clínica de esta clasificación se manifiesta por el dolor e impotencia funcional así como acortamiento, rotación externa y aducción del miembro pélvico afectado.
- Actualmente el tx óptimo para la fractura de cadera es quirúrgico dentro de las primeras 24-48 horas postoperatorio al diagnóstico para prevenir la movilización temprana disminuir el dolor, evitar complicaciones y prevenir el incremento en la mortalidad cuando el tiempo de cirugía es mayor, disminuye