



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Ángel Yahir Olán Ramos*

*Parcial :4to*

*Nombre de la Materia: Geriatria*

*Nombre del profesor: Jorge Arturo López Cadena*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.*

*6to Semestre Grupo C*

## - IVU -

Proceso inflamatorio de las estructuras del tracto urinario a causa de un agente infeccioso

Afectando

- vías bajas:

uretritis, cistitis, proctitis.

vías altas:

pielonefritis.

## - Epidemiología -

Se presenta en un alto porcentaje entre las distancias patológicas del adulto mayor.

- La mayoría presentan bacteriuria asintomática (> 70 años).
- Hospitalizaciones aumentan en H: 37% y M: 55%.
- 20-35% de las mujeres presentan un episodio en su vida.

## - Causas: -

Depende de cambios en la fisiología, trastornos urinarios adquiridos (medio ambiente y sexo).

Agente etiológico: E. coli (90%), Klebsiella.

## - Factores -

- Hospitalización
- Incontinencia urinaria o fecal
- Alteraciones hormonales (Amenorrea)
- Fuertes cambios anatómicos
- Diabetes
- Prolapso gonorrrea, prolapso

- Hiperplasia Prostática
- tumores prolongados
- deshidratación

- CC -

- Poliuria.
- Tenesmo.
- Incontinencia a la marcha
- Orina turbia
- Hematuria.
- Mareas
- Náuseas.
- Estreñimiento
- Hipovolemia
- Letargia.
- Anicturia.

- Dx. =

- RGO

- Urocultivo con antibiograma.
- Ultrasonido de vía urinaria.

Infección a sintomática.

- Resultado mayor a 100,000 UFC/ml.

Infección asintomática

Resultado mayor a 10,000 UFC/ml.

TX

Antibiótico en función al antibiograma.

Periodos de administración: 7 a 14 días.  
- Am no glucosidos: 48 a 72 hrs

En 80% de los casos hay una enfermedad de base (diabetes) -

Conocer la función renal.

Antibióticoterapia empírica

- TMP/SMX, nitrofurantoina, fosfomicina, ciprofloxacino.

# Angel Oliva

## Fracturas de caderas.

### Concepto

Es una lesión ósea que puede causar complicaciones graves e incluso la muerte. En la mayoría de los casos, es causada por una caída estando de pie, pero las personas con huesos débiles pueden fracturarse la cadera incluso al apoyarse en sus piernas y girar.

### Síntomas

El síntoma principal de una fractura de cadera es el dolor, hinchazón de la pierna e imposibilidad de mover la pierna, así como ponerse de pie y caminar.

### Causas

Un fuerte impacto, por ejemplo, en un accidente automovilístico, puede provocar fracturas de cadera en personas de todas las edades. En los adultos mayores, en la mayoría de los casos, una fractura de cadera es consecuencia de una caída al estar de pie. Las personas que tienen huesos muy débiles pueden fracturarse la cadera solo al apoyarse en una pierna y girar.

### Factores de riesgo

- Tu edad y sexo
- Afecciones médicas
- Osteoporosis
- Problemas de fibrosis

- Trastornos intestinales
- Problemas de equilibrio
- Problemas de nutrición
- Opciones de estilo de vida.

Prevención:

- Consumir suficiente calcio y vitamina D.
- Hacer ejercicio para mejorar el equilibrio.
- Evitar fumar o beber en exceso.
- Controlar los ojos.
- Use un bastón o un andador.

Diagnóstico:

Por lo general, una radiografía confirmará la fractura y mostrará con exactitud su ubicación en el hueso.

- Observar el cuello del fémur

- Observar reglas intertrocanterea

Tratamiento:

- Cirugía
- Reparación interna con tornillos

- Reemplazo total de cadena
- Reemplazo parcial de cadena.
- Rehubricación

FAO

## Polidrugs.

Oms:

USO de más de 3 medicamentos consumidos o aplicados simultáneamente debido a complejidades o complejidad medidas.

Vitaminas, proteínas, azúcares, metales, hierbas (todo lo que tenga un componente activo)

### Ep. demográfica:

- Se presenta en adultos mayores hasta en 44%.

- La presencia de medicamentos no indica hasta un 70%.

- La interacción entre medicamentos se puede presentar en un 15%.

- La ausencia de polifarmacia disminuye 1- DPH

### Factores de riesgo clínicos:

Cambios farmacológicos con el envejecimiento.

Mucosa de la lengua

Aumento de la masa magra.

Disminución del agua corporal.



## Situaciones médicas y sociales con implicación.

- Desconocimiento de la farmacodinamia y farmacocinética en el adulto mayor.
- No se individualiza el tx
- Hasta el 40% de los recetas no son revisadas periódicamente.
- Un 30% son erradas y un 10% innecesarias.

PoliFarmacia es responsable de complicaciones adherencia al tx o inobservancia.

## Causas

- Falta de valoración geriátrica.
- Presencia de más de 3 enfermedades crónicas.
- Prescripciones inadecuadas.
- Prescripción de medicamentos múltiples.
- No se establece duración del tx.
- Percepción de mala salud por el paciente.

## PoliFarmacia

Aumenta el riesgo

- Utilizar fármacos in-apropiados
- Falta de adherencia al tx
- Duplicación de medicamentos.
- Interacción medicamentos.
- Aumento de los costos de atención médica.

La resistencia a los medicamentos se presenta por la genética.

### Resistencia a los medicamentos

Los fármacos con mayor riesgo de mortalidad son:

- Cardiovasculares
- Hipoglucemiantes orales.
- Diuréticos.
- Benzodiazepinas.
- Anestésicos.
- AINEs.

### Prescribir de manera correcta

Consta de 3 principios para el éxito máximo:

- Tx individualizado.
- ~~Conocer ventajas terapéuticas.~~
- Pensar en el cumplimiento terapéutico (50% - no 70% como se debe de ser).
- Valorar el apoyo del medio (Apoyo familiar)

## Prescripción de medicamentos:

Fomentar Ax no farmacológica.

- Dieta y ejercicio.

Disminuir la cantidad de medicamentos (menos es mejor).

Iniciar con dosis bajas

Ai presentar un nuevo síntoma, pensar en un efecto adverso.

## SX del cuidador.

Es un trastorno que se presenta en personas que desempeñan el rol del cuidador principal de una persona dependiente.

Se caracteriza por el agotamiento físico y psicológico.

La persona tiene que afrontar de repente una situación nueva para la que no está preparada y que consume todo su tiempo y energía.

### Principales síntomas.

Agotamiento físico y emocional, mental

Depresión y ansiedad

Trastorno del sueño

Alteraciones del apetito y del peso

Aislamiento social

Dificultades cognitivas

1 Fase: Ante la nueva situación un líder

2 Fase: desajustes entre las demandas y los recursos

3 Fase: Reacción al sobre esfuerzo.

### Prevención

Conocer bien la enfermedad y su evolución

Reconocer e gestionar sus emociones

Tratamiento

terapia psicológica

para aprender a identificar y aliviar algunos de los síntomas emocionales.

Grupo de apoyo