



**Mi Universidad**

**Resúmenes**

*Wilder Bossuet Ramírez Vázquez*

*Resúmenes*

*2do Parcial*

*Geriatría*

*Dr. Jorge Arturo Lopez Cadenas*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*6to Semestre*

*01 de Juilo del 2024, Comitan de Domínguez Chiapas*

Wilder Bossuet Romerez Ué Zquez.

ITU

D 17 M Jun 24

DRA. MERITXES VELÁZQUEZ  
CASTAÑEDA  
MÉDICO GENERAL  
CARRERA 1770011

Es la colonización "la multiplicación microbiana del sistema urinario, con presencia de leucocitos y citocinas inflamatorias en la orina.

Clasificación.

Localización → Altas y bajas

Duración → Aguda y crónicas

Adquisición → comunitaria y nosocomial

Complicación → complicada y no complicada

Cuadro clínico → sintomática y no sintomática

**Bacteriuria asintomática** → aislamiento de bacterias en orina, No sintomática. No se trata.

**Cistitis**: Disuria, urgencia miccional, Nicturia, tenesmo vesical, polaquuria

**Pielonefritis ITU altas**: Bacteriuria, Fiebre  $\geq 38.3$

Dolor en fosa renal, (Signo de Gordon +)

**Etiología**

• Bacterias → E. coli 90%. casos

- Microbianos (+) y (-) Klebsiella (8%)

• Micóticos

**Localización**

- Altas → Pielonefritis aguda y crónica

- Bajas → cistitis, prostatitis, epididimitis, uretritis.

**Factores de riesgo:**

• Pocos cuidad, haber tenido UTI en los últimos 12 meses

• Antecedentes maternos de ITU

• Uso de Sonda vesical

• Coito

• Estrés

• Diabetes

# Fractura de Cadera

DRA. MERCEDES CASTAÑEDA  
MÉDICO GENERAL  
Céd. 1277621

19 Jun 124

Es una lesión grave, con complicaciones que pueden poner en riesgo la vida. El riesgo de fractura de cadera aumenta con la edad.

El riesgo aumenta porque los huesos tienden a debilitarse con la edad (osteoporosis). El uso de varios medicamentos, la vista deficiente y los problemas de equilibrio también hacen que las personas mayores sean más propensas a caer, una de las causas más frecuentes de la fractura de cadera.

## Cuadro Clínico

- Incapacidad para caminar o levantarse tras una caída
- Dolor intenso en la cadera o ingle
- Incapacidad para cargar peso sobre el lado afectado
- Hematoma y edema en la zona de la cadera y alrededores de ella.

## Factores de riesgo

- Edad
- Sexo (mujeres)
- Afecciones médicas: osteoporosis, problemas tiroideos.
- Medicamentos: cortisona, prednisona
- Problemas de nutrición → falta de Ca y Vit D

## Diagnóstico

Radiografía de cadera  
Escala EVA.

## Tratamiento

- Sintomático (Dolor)
- Quirúrgico

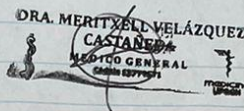
## Prevención

- Ejercicios físicos.
- Revisar consumo de calcio
- Prescripción médica de bifosfatos
- Revisar el ambiente domiciliario.

FIRST CLASS

## Sx del Cuidador

Wilder Bossert Ramirez Uáizquēz



El cuidador informal es aquella que provee apoyo físico, emocional o financiero al paciente discapacitado o dependiente y se caracteriza por tener un vínculo afectivo y no recibir remuneración económica por sus cuidados, es típicamente un miembro de la familia, amigo o vecino.

### Actividades

Comer, ir al baño, vestirse, continencia, aseo o traslados, así también a cuatro o cinco actividades instrumentales. Administrar medicamentos, citas médicas, nutrición y recursos, decisiones, inmovilización rehabilitación, apoyo emocional.

### Síndrome del Cuidador

Se trata de un estado de agotamiento físico, emocional y mental que se desarrolla en las personas dedicadas al cuidado continuo de un familiar.

### FR.

- Sexo femenino
- Diversos roles familiares
- Grado de conocimiento para el cuidado
- Economía de la familia
- Tiempo que dedica a cuidar
- Posibilidad de desconsenso y relación con la persona cuidada

### Diagnóstico

- Escala de Zarit

### Tratamiento

- Conocer la enfermedad
- Aprender a pedir ayuda
- Estrategias para síntomas neurológicos
- Autocuidado
- Desconsenso.

## Polifarmacia

Wilder Bossuet Ramirez Viquez

10  
 DRA. MERCEDES VELÁZQUEZ  
 CASTAÑEDA  
 MÉDICO GENERAL  
 Colección 12779971  
 Asociación  
 IPACH

### Definición OMS.

Uso de 3 medicamentos consumidos o aplicados simultáneamente debido a Comorbilidades o complejidades médicas. (vitaminas, proteínas, tés, maltados, hierbas (todo lo que contenga un componente activo.)).

### Epidemiología

Se presenta en adultos mayores hasta un 94%.  
 La prevalencia de medicamento no indicados hasta un 40%.  
 La interacción entre medicamento se puede presentar en un 15%.  
 La mortalidad con polifarmacia un 13%. (>6 medicamentos).

### Factores que determinan la respuesta Clínica.

- Cambios anatómicos y fisiológicos.
- Mucosa Intestinal → ↓ absorción de medicamento
- Aumento de la masa magra → ↑ vida media del medicamento
- Disminución del agua Corporal.

### Causas

- Falta de valoración genética
- Presencia de más de 3 enfermedades crónicas.
- Prescripción inadecuada.
- Decisión médica múltiples.
- No se establece duración del tratamiento
- Percepción de mala salud por el paciente

### Situaciones médicas y Sociales relacionadas con Polifarmacia.

- Desconocimiento de la polifarmacia y Farmaco cinética en el adulto mayor
- No se individualiza el tratamiento
- 40% de las recetas no son revisados periódicamente.

### Reacciones adversa al medicamento.

- Aumentar el riesgo.
- Utilizar fármacos Inapropiados