

LICENCIATURA EN
MEDICINA HUMANA



Dr. Romeo Suarez Martínez

Arturo Rodriguez Ramos

Trabajos

Geriatría

Sexto semestre

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de diciembre del 2024

Bloque VII.

Trastornos cardiovasculares

Síndrome coronario

Epidemiología

- E.A. Arterial coronaria 35% muertes. → total de muertes por cardiopatía isquémica.
- Sx. Coronario Agudo 53% personas > 65 años.

Factor de Riesgo

- Edad → predictor de complicaciones después de un SCA.
- "Edad avanzada"

Presentación y Características

"Cuadro Clínico"

- SCA. El 40% de los > 65 años.
- Dolor "torácico" → síntoma principal
- Insuficiencia Cardíaca
- Doble ave en < 65 años
- Infarto silente → 25%

En edad muy avanzada 60%

+ Frecuencia de presentación atípica.

Presentaciones Clínicas

- "Cardiopatía isquémica"
- Isquemia asintomática
- Angina de pecho estable
- Angina inestable
- Infarto de miocardio
- Insuficiencia cardíaca
- Muerte súbita.

→ Pacientes con dolor torácico agudo atípico y elevación persistente (> 20 min) del segmento ST.

- Refleja una oclusión coronaria aguda total

Dr. Romeo Suarez Martinez

Arturo Rodriguez Ramos

Síndrome coronario agudo

Geriatría

sexto semestre

UDS

"A"

Comité de Dominguez chis. A 22 NOV.

STa

- Síntomas/ presión persistente, transitoria del segmento ST o una inversión de ondas T.
- Estrategia → aliviar isquemia y los síntomas
- monitorizar.

Fisiopatología

- El SCA → manifestación de la aterosclerosis
- Precipita por la aparición de una trombosis aguda inducida por la rotura o la erosión de una placa aterosclerótica
- Vasoconstricción concomitante produce una reducción súbita y crítica del flujo sanguíneo.

Etiología

- NO aterosclerótica
- Arteritis
- Traumatismo
- Diseccción
- Tromboembolia
- Anomalías congénitas
- Adicción a la cocaína
- Complicaciones del cateterismo cardíaco.

SUPER MARIO

k

Insuficiencia Cardíaca Congestiva

Estado patológico en el que el ventrículo izquierdo es insuficiente para cubrir las demandas metabólicas fisiológicas.

Definición

El 90% de las personas con Dx de IC son mayores de 65 años.

Prevalencia

con la edad de un 10% en personas de 65-79 años a 10-20% en aquellas personas mayores de 60 años en España.

La IC puede ser secundaria a anomalías en la contracción del músculo cardíaco (distensión diastólica) de la relajación ventricular y el llenado (impugnación diastólica) o ambos.

Fisiopatología

En la función cardíaca con un fallo de eyección frente a las resistencias de la circulación sistémica y pulmonar por mala neurohormonal es la que el papel de la activación simpática y el sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona según el papel fundamental.

Disturbio sistólico y diastólico
• Aprox 10 son el fallo de bombeo que provoca un ventrículo hipertrofiado.

Dr. Romeo Suarez Martinez

Arturo Rodriguez Ramos

Insuficiencia Cardíaca Congestiva.

Geriatría

sexto semestre "A"

UUDS

Caritón de Dominguez Chio A3

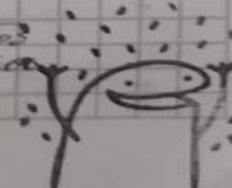
Diagnóstico y evolución
• Aumento de la presión telediastólica con volumen telediastólico normal o reducido.

• Diagnóstico probable
Función sistólica ventricular izquierda normal, con fracción de eyección mayor de 50% pero de terminada la Prueba de la 72 hrs

• Diagnóstico posible
Función sistólica ventricular izquierda normal con fracción de eyección mayor al 50% pero de terminada fuera de las 72 hrs

• Función diastólica expuesta 75% los casos de IC. Frec. **EXCELENTE**

- Mujeres
- Obesos
- Diabéticos
- Hipertensos





Clase XII.

Infecciones

10/11/24
Dr. Romeo Suarez

Arturo Rodriguez Ram

→ **Concepto** → "Intraducción"
Es un proceso infeccioso frec. en la población anciana

• De la incidencia en pacientes frágiles, inmunodeprimidos o enf. Crónicas de base.

→ **Concepto**

• Se define como un proceso inflamatorio agudo del parénquima pulmonar de origen infeccioso.

• Causado por diferentes microorganismos

• Condiciona una morbilidad

• Se considera neumonía adquirida en la comunidad (NAC) o extrahospitalaria

• La neumonía nosocomial incluiría la adquirida en el hospital (Desarrollo a partir de las 48 hrs del ingreso, siempre que no se estuviera incubando en el momento del mismo y la asociada)

Desarrollo a partir de las 48 hrs. de la internación

→ **Epidemiología**

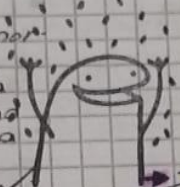
• La incidencia en el anciano es notablemente mayor que en población → jóvenes.

→ **Enfermedades**
Neumonías
en esp
meses
sexto semestre

• Es "pañ"
• Es
• Es
• Es
Comitán de Domínguez Chis A
año. Hasta 1 de 30
casos en mayores de 85



excelente



→ **Incidencia**

• Es mayor en ancianos.

• Donde es frec. la broncoaspiración por alteración del nivel de conciencia problema de pacientes con sonda nasogástrica, o sedantes quirúrgicos o ventilación mecánica

→ **Factores de riesgo y etiopatología**

• Factores de riesgo

Múltiples → Edad, re

Factor independiente

enf. → Cambios fisiol

asociada → Reflejo de

eliminación de secrec

y de la actividad oral

que puede influir en

desarrollo de la int

→ **F.R. → DE NAC.**

• Edad avanzada
• Hábito tabaquico
• Alcoholismo
• Obesidad
• Factores ambientales

