



Javier Adonay Cabrera Bonilla

Carlos Manuel Hernández santos

Geriatría

Resumen

6°

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de julio del 2025

Enfermedades Tiroideas

Las enfermedades tiroideas son trastornos que afectan a la glándula tiroides, una glándula endocrina ubicada en el cuello que produce hormonas que regulan el metabolismo del cuerpo

1. Hipotiroidismo

- Condición en la que la glándula tiroides no produce suficientes hormonas tiroideas.
- Síntomas: astenia, aumento de peso, sensibilidad al frío, cabello seco y quebradizo, palidez de tegumentos.
- Tratamiento: hormonas tiroideas sintéticas.

2. Hipertiroidismo

- condición en la que la glándula tiroides produce demasiadas hormonas tiroideas.
- Síntomas: pérdida de peso, polifagia, nerviosismo, irritabilidad, hiperhidrosis, palpitaciones.
- Tratamiento: medicación para reducir la producción de hormonas tiroideas, radioyodo o cirugía.

3. Enfermedad de Hashimoto

- La enfermedad de Hashimoto es una condición autoinmune en la que el sistema inmunológico ataca a la glándula tiroides, lo que puede llevar a hipotiroidismo.
- Síntomas: similares a los del hipotiroidismo.
- Tratamiento: hormonas tiroideas sintéticas.

4-Enfermedad de Graves

- La enfermedad de Graves es una condición autoinmune en la que el sistema inmunológico estimula a la glándula tiroides para que produzca demasiadas hormonas tiroideas.
- Síntomas: similares a los del hipertiroidismo.
- Tratamiento: medicación para reducir la producción de hormonas tiroideas, radioyodo o cirugía.

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una condición pulmonar crónica que se caracteriza por la obstrucción del flujo de aire en los pulmones

Clínica

- Disnea: Dificultad para respirar o falta de aliento.
- Tos crónica: Tos persistente que puede producir mucosidad.
- Producción de mucosidad: Exceso de mucosidad en los pulmones.
- Sibilancias: Sonidos agudos al respirar.

Causas

- La EPOC es causada principalmente por:
- Tabaquismo: El humo del tabaco es la principal causa de la EPOC.
- Exposición a sustancias nocivas: La exposición a sustancias como el polvo, los gases y los productos químicos puede contribuir a la EPOC.
- Infecciones respiratorias: Las infecciones respiratorias recurrentes pueden contribuir a la EPOC.

Tipos de EPOC

- Enfisema: Una condición en la que los alvéolos pulmonares se dañan y se destruyen.
- Bronquitis crónica: Una condición en la que las vías respiratorias se inflaman y se estrechan.

Tratamiento

- El tratamiento de la EPOC depende de la gravedad de la condición y puede incluir:
- Medicamentos: Broncodilatadores, corticosteroides y otros medicamentos pueden ayudar a controlar los síntomas.
- Terapia de oxígeno: La terapia de oxígeno puede ayudar a aumentar los niveles de oxígeno en la sangre.
- Rehabilitación pulmonar: Un programa de rehabilitación pulmonar puede ayudar a mejorar la función pulmonar y la calidad de vida.
- Cambios en el estilo de vida: Dejar de fumar, evitar la exposición a sustancias nocivas y realizar ejercicio regular pueden ayudar a manejar la EPOC.

Trastornos de la deglución

Los trastornos de la deglución, también conocidos como disfagia, son comunes en la población geriátrica y pueden tener graves consecuencias para la salud

Causas

- Enfermedades neurológicas: Enfermedades como el accidente cerebrovascular, la enfermedad de Parkinson y la demencia pueden afectar la deglución.
- Enfermedades musculoesqueléticas: Enfermedades como la sarcopenia y la osteoporosis pueden debilitar los músculos involucrados en la deglución.
- Cáncer: El cáncer de cabeza y cuello o de esófago puede causar disfagia.
- Medicamentos: Algunos medicamentos pueden afectar la deglución.

Síntomas

- Disfagia
- Tos o ahogo: Tos o ahogo al comer o beber.
- Odinofagia
- Pérdida de peso: Pérdida de peso debido a la dificultad para comer.

Consecuencias

- Desnutrición
- Deshidratación
- Neumonía por aspiración: La aspiración de alimentos o líquidos puede causar neumonía.

Evaluación y tratamiento

- Evaluación clínica
- Estudios de imagen: Estudios de imagen como la videofluoroscopia pueden ayudar a evaluar la función de la deglución.
- Terapia de deglución
- Modificaciones en la dieta: Modificaciones en la dieta, como la textura y la consistencia de los alimentos, pueden ayudar a facilitar la deglución.

Infecciones

Causa común de morbilidad y mortalidad en la población geriátrica. Debido a la disminución de la función inmunológica y la presencia de enfermedades crónicas

Tipos

- Infecciones respiratorias: Neumonía, bronquitis, influenza.
- Infecciones urinarias: Cistitis, pielonefritis.
- Infecciones de la piel y tejidos blandos: Celulitis, abscesos.
- Infecciones gastrointestinales: Gastroenteritis, diarrea.

Factores de Riesgo

- Edad avanzada
- Enfermedades crónicas: La presencia de enfermedades crónicas como la diabetes, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y la enfermedad renal crónica aumenta el riesgo de infecciones.
- Disminución de la función inmunológica
- Malnutrición: La malnutrición puede debilitar el sistema inmunológico y aumentar el riesgo de infecciones.

Síntomas y Signos

- Fiebre: La fiebre es un síntoma común de infección en los adultos mayores.
- Dolor: El dolor puede ser un síntoma de infección en los adultos mayores.
- Cambios en el estado mental
- Pérdida de apetito

Tratamiento

- Antibióticos: Los antibióticos son el tratamiento principal para las infecciones bacterianas en los adultos mayores.
- Soporte: El soporte, como la hidratación y la nutrición, es importante para ayudar a los adultos mayores a recuperarse de las infecciones.
- Prevención: La prevención es clave para reducir el riesgo de infecciones en los adultos mayores. Esto puede incluir la vacunación, la higiene adecuada y la evitación de la exposición a patógenos.

Sepsis

La sepsis es una condición médica grave que ocurre cuando la respuesta del cuerpo a una infección se vuelve incontrolable y causa daño a los órganos y tejidos

Factores de Riesgo

- Edad avanzada
- Enfermedades crónicas: La presencia de enfermedades crónicas como la diabetes, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y la enfermedad renal crónica aumenta el riesgo de sepsis.
- Disminución de la función inmunológica: La disminución de la función inmunológica con la edad aumenta el riesgo de sepsis.
- Infecciones: Las infecciones, especialmente las respiratorias y urinarias, son una causa común de sepsis en la población geriátrica.

Síntomas y Signos

- Fiebre: La fiebre es un síntoma común de sepsis en los adultos mayores.
- Taquicardia: síntoma común de sepsis en los adultos mayores.
- Taquipnea: La taquipnea es un síntoma común de sepsis en los adultos mayores.
- Confusión: pueden ser síntomas de sepsis en los adultos mayores.
- Hipotensión: ser un síntoma de sepsis grave en los adultos mayores.

Diagnóstico

- Criterios de SIRS: Los criterios de SIRS (Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica) se utilizan para diagnosticar la sepsis.
- Análisis de sangre: proteína C-reactiva y la procalcitonina
- Cultivos: Los cultivos de sangre y otros fluidos corporales para identificar el patógeno causante de la sepsis.

Tratamiento

- Antibióticos: Los antibióticos son el tratamiento principal para la sepsis.
- Soporte: El soporte, como la hidratación y la nutrición, es importante para ayudar a los adultos mayores a recuperarse de la sepsis.
- Terapia de apoyo: La terapia de apoyo, como la ventilación mecánica y la diálisis, puede ser necesaria en casos graves de sepsis.

Osteoporosis

La osteoporosis es una condición médica que se caracteriza por la pérdida de densidad ósea y la debilitación de los huesos, lo que aumenta el riesgo de fracturas.

Factores de Riesgo

- Edad avanzada: La edad avanzada es un factor de riesgo importante para la osteoporosis.
- Sexo femenino: son más propensas a desarrollar osteoporosis que los hombres.
- Historia familiar: La historia familiar de osteoporosis es un factor de riesgo importante.
- Déficit de calcio y vitamina D: El déficit de calcio y vitamina D puede contribuir a la osteoporosis.
- Inactividad física: La inactividad física puede contribuir a la osteoporosis.
- Enfermedades crónicas: Ciertas enfermedades crónicas, como la diabetes y la enfermedad renal crónica, pueden aumentar el riesgo de osteoporosis.

Síntomas y Signos

- Dolor óseo: El dolor óseo puede ser un síntoma de osteoporosis.
- Fracturas: Las fracturas son una complicación común de la osteoporosis.
- Pérdida de altura: La pérdida de altura puede ser un signo de osteoporosis.
- Cifosis: La cifosis, o curvatura anormal de la columna vertebral, puede ser un signo de osteoporosis.

Diagnóstico

- Densitometría ósea
- Análisis de sangre: factores de riesgo

Tratamiento

- Medicamentos: como los bifosfonatos y la teriparatida
- Suplementos de calcio y vitamina D: Los suplementos de calcio y vitamina D pueden ayudar a mantener la densidad ósea.
- Ejercicio: ejercicio de resistencia, puede ayudar a mantener la densidad ósea.
- Prevención de caídas: La prevención de caídas es importante para reducir el riesgo de fracturas en personas con osteoporosis.

Enfermedad Renal Crónica

La enfermedad renal crónica (ERC) es una condición médica que se caracteriza por la pérdida gradual de la función renal, lo que puede llevar a la insuficiencia renal

Factores de Riesgo

- Edad avanzada
- Hipertensión: La hipertensión es un factor de riesgo importante para la ERC.
- Diabetes: La diabetes es un factor de riesgo importante para la ERC.
- Enfermedades cardiovasculares: Las enfermedades cardiovasculares pueden aumentar el riesgo de ERC.
- Obesidad: La obesidad puede aumentar el riesgo de ERC.

Clínica

- Fatiga: La fatiga puede ser un síntoma de ERC.
- Edema
- Cambios en la orina

Diagnóstico

- Análisis de sangre: como la creatinina y la urea
- Análisis de orina: Los análisis de orina pueden ayudar a diagnosticar la ERC
- Ecografía renal: La ecografía renal puede ayudar a evaluar la función renal

Tratamiento

- Control de la presión arterial
- Control glucémico
- Dieta saludable
- Medicamentos: Los medicamentos, como los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA), pueden ayudar a ralentizar la progresión de la ERC.

Complicaciones

- Insuficiencia renal
- Enfermedades cardiovasculares:
- Anemia

Lesión Renal Aguda

La lesión renal aguda (LRA) es una condición médica que se caracteriza por la pérdida repentina de la función renal, lo que puede llevar a la acumulación de toxinas en el cuerpo

Factores de Riesgo

- Edad avanzada
- Enfermedades crónicas: como la diabetes y la hipertensión
- Medicamentos: (AINE) y los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA), pueden aumentar el riesgo de LRA.
- Deshidratación: La deshidratación puede aumentar el riesgo de LRA.
- Infecciones: Las infecciones, como la sepsis, pueden aumentar el riesgo de LRA.

Clínica

- Oliguria
- Edema
- Fatiga: La fatiga puede ser un síntoma de LRA.
- Náuseas y vómitos: Las náuseas y vómitos pueden ser síntomas de LRA.

Diagnóstico

- Análisis de sangre: Los análisis de sangre, como la creatinina y la urea
- Análisis de orina: Los análisis de orina pueden ayudar a diagnosticar la LRA.
- Ecografía renal: La ecografía renal puede ayudar a evaluar la función renal.

Tratamiento

- Rehidratación: La rehidratación es importante para tratar la LRA.
- Retirada de medicamentos
- Tratamiento de la causa subyacente
- Diálisis: La diálisis puede ser necesaria en casos graves de LRA.

Prevención

- Hidratación adecuada: La hidratación adecuada puede ayudar a prevenir la LRA.
- Monitoreo de la función renal- Uso seguro de medicamentos: El uso seguro de medicamentos que pueden aumentar el riesgo de LRA es importante.

Nutrición en la Geriatria

La nutrición es fundamental para mantener la salud y la calidad de vida en la población geriátrica

Necesidades Nutricionales

- Calorías: necesidades calóricas disminuyen con la edad, es importante asegurarse de que se consuman suficientes calorías para mantener el peso y la energía.
- Proteínas: esenciales para mantener la masa muscular y la función inmunológica.
- Vitaminas y minerales: Las vitaminas y minerales, como la vitamina D y el calcio
- Hidratación

Desafíos Nutricionales

- Pérdida de apetito: puede ser un problema común en la población geriátrica.
- Dificultades para comer: como la disfagia o la falta de dientes, pueden afectar la capacidad para consumir alimentos nutritivos.
- Enfermedades crónicas: como la diabetes y la enfermedad renal crónica
- Medicamentos: pueden afectar la absorción de nutrientes y aumentar el riesgo de deficiencias nutricionales.

Consejos para una Nutrición Saludable

- Comer una variedad de alimentos: Comer una variedad de alimentos, incluyendo frutas, verduras, granos integrales y proteínas magras, puede ayudar a asegurarse de que se consuman todos los nutrientes necesarios.
- Incluir fuentes de proteínas: como carne, pescado, huevos y legumbres, puede ayudar a mantener la masa muscular y la función inmunológica.
- Beber suficiente agua
- Consultar con un profesional de la salud

Importancia de la Nutrición en la Geriatria

- Una nutrición adecuada ayudar a mejorar la salud y prevenir enfermedades crónicas.
- Mantiene la función física: Una nutrición adecuada puede ayudar a mantener la función física y prevenir la discapacidad.
- Mejora la calidad de vida: Una nutrición adecuada puede ayudar a mejorar la calidad de vida y aumentar la satisfacción con la vida