

Pablo Adolfo Jiménez Vázquez

Carlos Manuel Hernández santos

Geriatría

Resumen

PASIÓN POR EDUCAR

6º

"B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 058 de julio del 2025

- Enfermedades Tiroideas

- Trastornos que afectan a la glándula tiroides, una glándula endocrina ubicada en el cuello que produce hormonas que regulan el metabolismo del cuerpo
 - Hipotiroidismo
 - Condición en la que la glándula tiroides no produce suficientes hormonas tiroideas.
- Clínica
- Astenia, aumento de peso, sensibilidad al frío, cabello seco y quebradizo, palidez de tegumentos
- Tratamiento
- hormonas tiroideas sintéticas.
 - Hipertiroidismo
 - condición en la que la glándula tiroides produce demasiadas hormonas tiroideas.
- Clínica
- pérdida de peso, polifagia, nerviosismo, irritabilidad, hiperhidrosis
- Tratamiento
- radioyodo o cirugía.
 - 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.
 - Enfermedad de Graves
 - una condición autoinmune en la que el sistema inmunológico estimula a la glándula tiroides para que produzca demasiadas hormonas tiroideas
 - clínica
 - similares a los del hipertiroidismo.
 - Tratamiento
 - medicación para reducir la producción de hormonas tiroideas, radioyodo o cirugía.

- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
- 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
 - Exceso de mucosidad en los pulmones.
 - Sibilancias
- Etiología
 - 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
- tratamiento de la EPOC depende de la gravedad de la condición y puede incluir:
- -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
- También conocidos como disfagia, son comunes en la población geriátrica y pueden tener graves consecuencias para la salud
- Etiología
 - Enfermedades neurológicas: Enfermedades como el accidente cerebrovascular, la enfermedad de Parkinson y la demencia pueden afectar la deglución.
 - Enfermedades musculoesqueléticas: Enfermedades como el sarcolema 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.
- Clínica
 - 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.
- 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.
- Clínica
 - 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: el tratamiento principal para las infecciones bacterianas en los adultos mayores.
 - Soporte: como la hidratación y la nutrición, es importante para ayudar a los adultos mayores a recuperarse de las infecciones.
 - Prevención: 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
 - Infecciones: especialmente las respiratorias y urinarias, son una causa común de sepsis en la población geriátrica.
- Clínica
 - Fiebre: La fiebre es un síntoma común de sepsis en los adultos mayores.
 - Taquicardia: síntoma común de sepsis en los adultos mayores.
 - Taquipnea: 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: tratamiento principal para la sepsis.
 - Soporte: como la hidratación y la nutrición, es importante para ayudar a los adultos mayores a recuperarse de la sepsis.
 - Terapia de apoyo: como la ventilación mecánica y la diálisis, puede ser necesaria en casos graves de sepsis.

- Osteoporosis
- 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.
- Clínica
 - 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: 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

- 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: AINES Y ECAS 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 Geriatría
- La nutrición es fundamental para mantener la salud y la calidad de vida en la población geriátrica
- Necesidades Nutricionales
 - Calorías
 - Proteínas
 - 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 Geriatría
 - 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.
 - Una nutrición adecuada puede ayudar a mejorar la calidad de vida y aumentar la satisfacción con la vida