

II ATENEO INTERHOSPITALARIO DE GERIATRÍA 2018 – SAGG

IMPORTANCIA DEL ROL DEL GERIATRA EN UN HOSPITAL DE AGUDOS



Verónica Itatí Chiaradia.
Sexta cátedra de medicina interna.
Hospital de Clínicas José de San Martín.



HOSPITAL UNIVERSITARIO



CASO N° 1: MARÍA – 72 AÑOS

- Derivada por servicio de hematología para VGI por disnea y astenia.

ATC:

- LMC (dg en 2011). Inicia tratamiento con imatinib → evolución clonal → Nilotinib → pancreatitis → Dasatinib → derrame pericárdico grave → mitad de dosis.
- Enf. valvular Ao, derrame pleural der crónico.
- HTA - DLP
- Asma – diverticulosis.
- Anemia ferropénica - hipotiroidismo,
- Cx cataratas - Cx columna por hernia discal - AHT
- VPPB - Glaucoma

Oriunda de Paraguay.
Vive en Argentina desde hace 40 años.
Viuda . Un hijo.

CF: Limitada por disnea y ágor
AVD: 8/8.
AVDI: 5/7.
Angustiada por la limitación física. Ella se sentía capaz y motivada

CASO N° I: MARÍA – 72 AÑOS

Medicación habitual:

- Losartan 150 mg/dia.
- Amlodipina 10 mg/dia.
- AAS 100 mg/dia
- Atorvastatina 10 mg/dia
- Dasatinib 50 mg/dia
- Anemidox 1 comp c/12 hs
- EPO 8000 U/sem
- Levotiroxina 75 mcg/dia
- Deltisona 10 mg 2 veces/sen
- Furosemida 40 mg/ días alternos
- Fluticasona/ salmeterol 25/125 mcg 1 inhal/dia
- Salbutamol a demanda
- Dramamine 1 comp si necesidad
- Gotas oftálmicas con travosprost y brizolamida

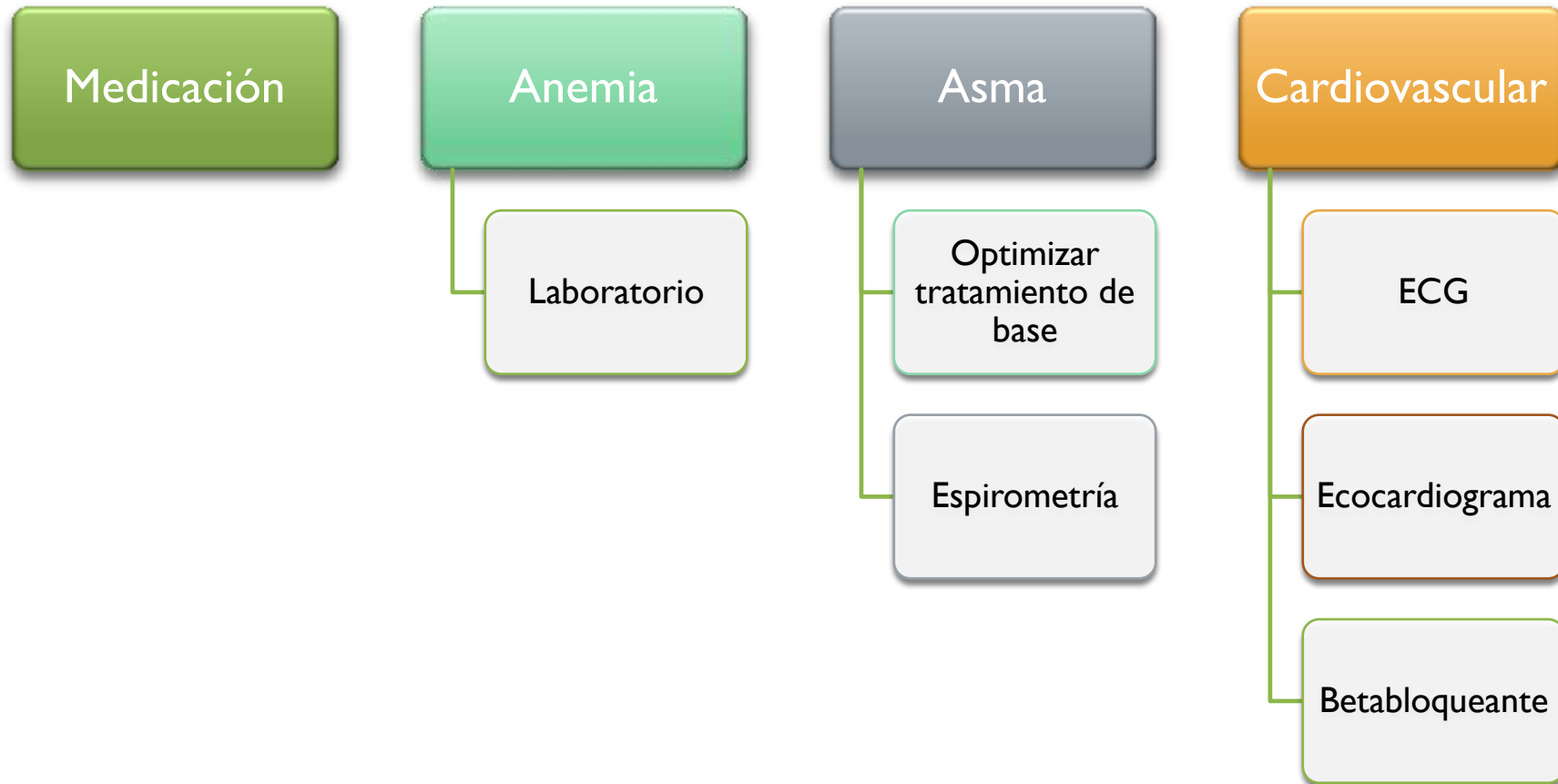


CASO N° I: MARÍA – 72 AÑOS

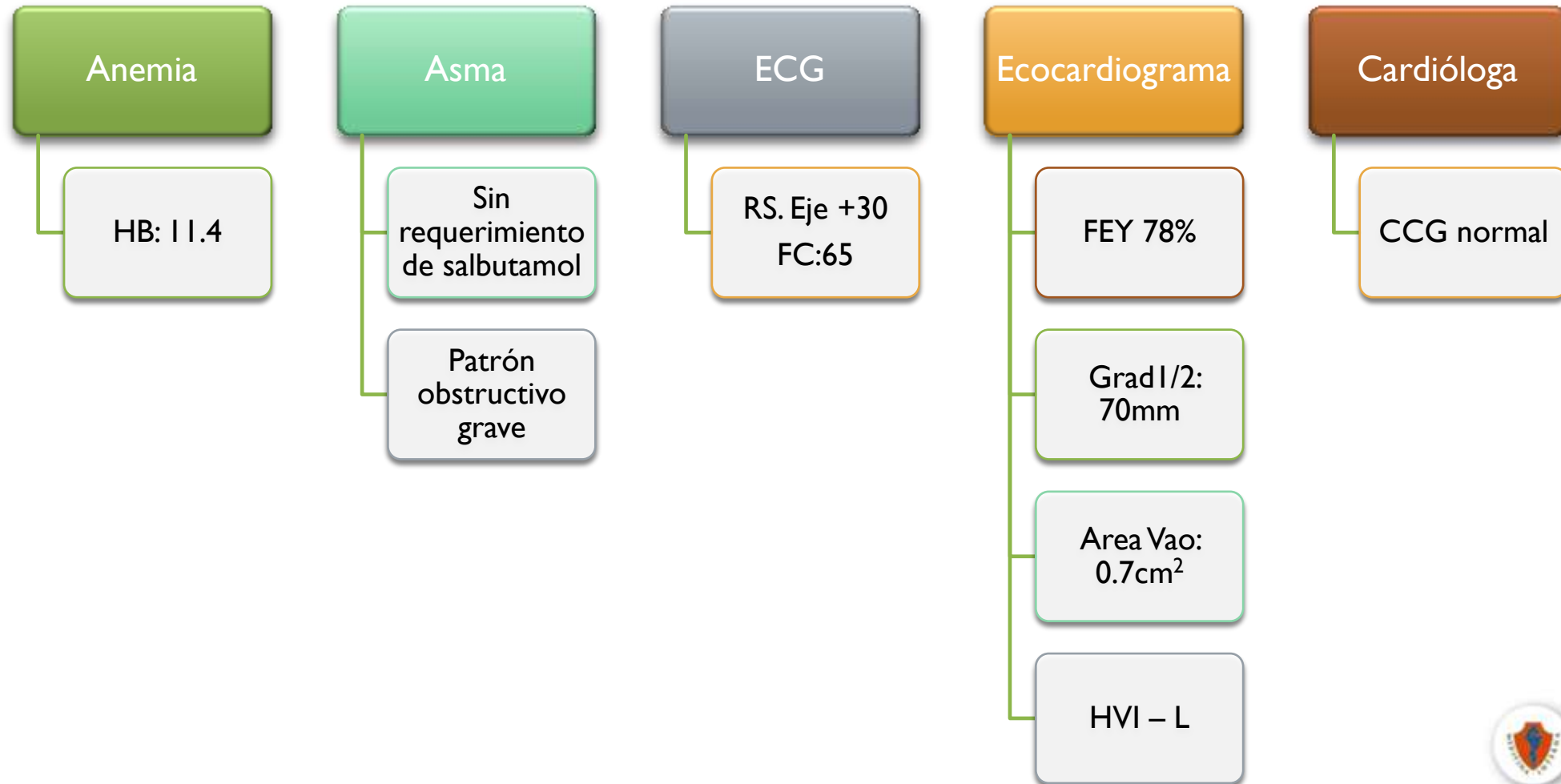
- Al ex Fco:TA: 140/80 mmHg, FC: 128 lpm con soplo de difícil caracterización, FR: 32 rpm, T°: 36.1°C, Sat 89% al aire ambiente con crepitantes finos en bases, leve hipoventilación en base derecha y sibilancias diseminadas. Sudoración fría.
- Luego de unos minutos de reposo:TA: 130/60 mmHg, FC: 92 lpm, FR: 24 rpm y sat 97 % al aire ambiente.
- Soplo sistólico 5/6 que irradia a cuello y a ápex con fenómeno de Gallavardin.
- Sin edemas ni IY. Sin sibilancias. Sin frote, matidez ni otro signo de derrame pleural o pericárdico.
- CF: II-III



CASO N° I: MARÍA – 72 AÑOS



CASO N° 1: MARÍA – 72 AÑOS



PACIENTE N° 1: MARÍA – 72 AÑOS

Cx de reemplazo valvular hace 3 años

Buena calidad de vida.

Mejora disnea a CF a I.

Actividad física 4 v/sem

Hace 3 semanas: fiebre

Dg: endocarditis mitral.

Fallece en el acto quirúrgico.

CASO N°2: PAULINA 66 AÑOS

- Derivada por servicio de hematología para VGI por CK elevada y debilidad.

Antecedentes

- LMC (Dg en 2003) recibió tratamiento inicial con interferón y desde 2004 imatinib con buena respuesta. Desde hace mas de un año presenta múltiples consultas por dolores musculares con CK elevadas.
- HTA
- Hipotiroidismo
- Artrosis
- Cx cataratas.
- Colectomía por litiasis.
- Cx mamaria por nódulo benigno.
- Fractura antebrazo izquierdo hace 18 m.
- Dislocación hombro izquierdo hace 10 m.



CASO N°2: PAULINA 66 AÑOS

Medicación habitual:

- Levotiroxina 50 mcg/dia.
- Omeprazol 20 mg/dia.
- Imatinib 400 mg/dia.
- Ibuprofeno 600 mg a demanda.
- Enalapril 5 mg/dia
- Complejo B I comp/dia.
- Carbonato de Ca^{++} I comp/dia

Al ex fco:

- TA 140/80 fc 74 fr20 T° 36.1°C, Sat 99% (0,21)
- Dentición completa.
- Cicatrices y hematomas evolucionados en MMII (adjudica a caídas)
- Hematoma antebrazo derecho.
- Impotencia funcional hombros.
- Hematoma evolucionado en región escapular izquierda.

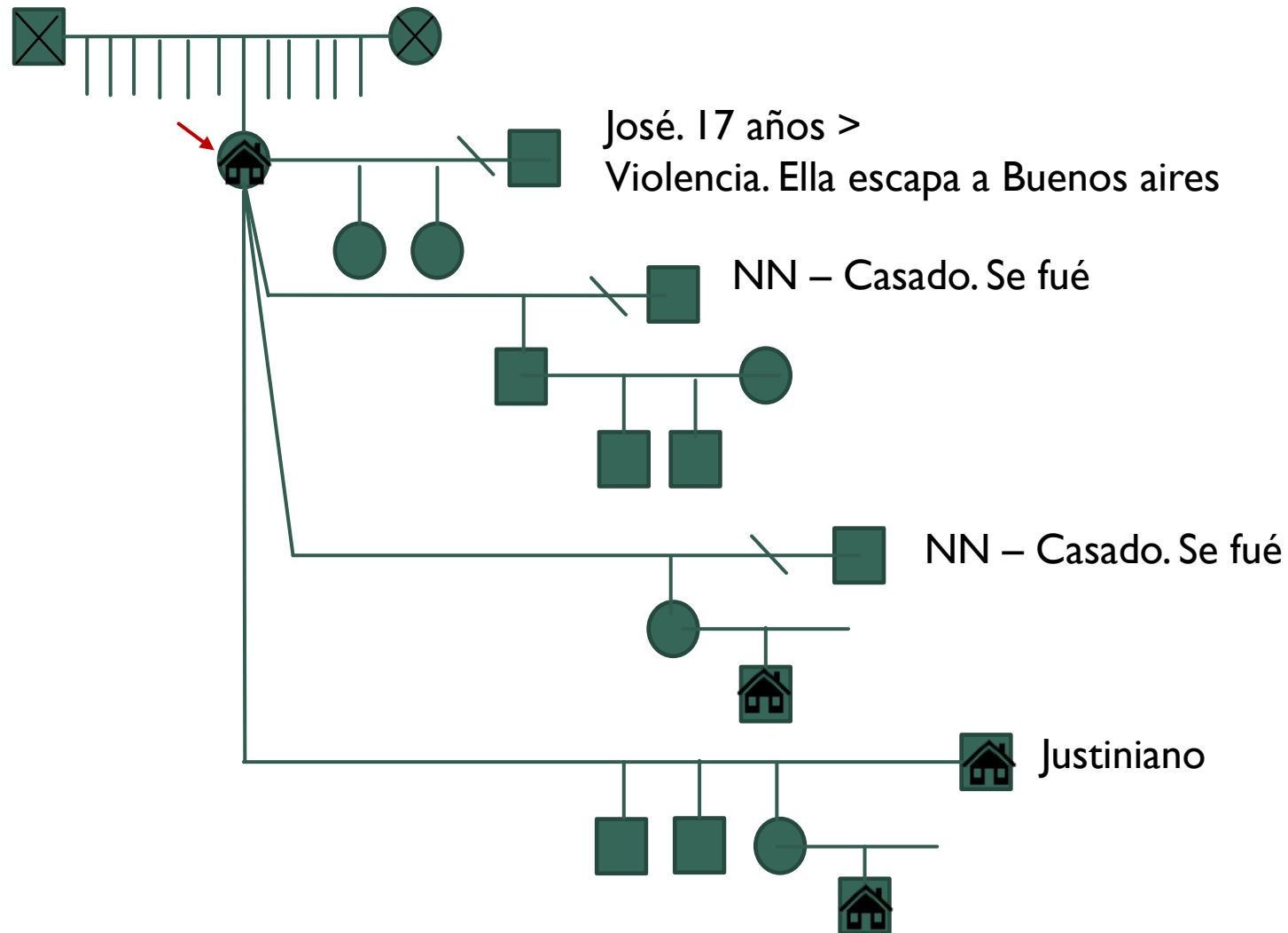
CASO N°2: PAULINA 66 AÑOS

Hallazgos positivos:

- Incontinencia.
- Caídas - Fza prensión: 7.- Se incorpora con tren superior.
- Malnutricion: Dieta subóptima, saltea comidas.
- Dolor.
- Polifarmacia – medicación inadecuada.
- Deficit visual: anteojos del esposo.
- CK: 683, Aldolasa: 7.2, Got: 58, GPT:40.



CASO N°2: PAULINA 66 AÑOS



BUENA
OPTIMISTA
“GUERRERA”

CASO N°3: CARLOS 74 AÑOS

Derivado por hematología y cuidados paliativos por astenia y malestar general.

Antecedentes:

- Macroglobulinemia de Waldeström (Dg en 2016, con derrame pericárdico y ventana pleuropericárdica)
- Recibió 4/6 ciclos de rituximab + GC.
- Herpes Zoster en cuero cabelludo con neuralgia post-herpética de difícil manejo.
- HTA. HPB. HDA hace 28 años. Colectectomía.
- Trabajó en un taller metalúrgico hasta el diagnóstico de la MW.



CASO N°3: CARLOS 74 AÑOS

Medicación habitual:

- Pregabalina 300 mg/día
- Tramadol 50 mg c/8 hs.
- Clonazepam 0.5 mg/día.
- Amitriptilina 25 mg/día.
- Omeprazol 20 mg/día.
- Enalapril 5 mg/día.
- Tamsulosina 0.4 mg/día.
- Vitamina D
- Dieta adecuada
- Vacunas al día.
- Sin caídas. Sin alt sensoriales
- Sin queja cognitiva.
- Buena red con vínculos positivos.
- Trae: Laboratorio, RxTx, ECG y ecocardiograma normales.
- Ex.Fco: ginecomastia dolorosa.



CASO N°3: CARLOS 74 AÑOS

ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA DE YESAVAGE ABREVIADA (Versión española): GDS-VE

1. ¿ En general, está satisfecho/a con su vida?	SI	No
2. ¿Ha abandonado muchas de sus tareas habituales y aficiones?	SI	No
3. ¿ Siente que su vida está vacía?	SI	No
4. ¿Se siente con frecuencia aburrido/a?	SI	No
5. ¿Se encuentra de buen humor la mayor parte del tiempo?	SI	No
6. ¿Teme que algo malo pueda ocurrirle?	SI	No
7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	SI	No
8. ¿Con frecuencia se siente desamparado/a, desprotegido/a?	SI	No
9. ¿Prefiere usted quedarse en casa, más que salir y hacer cosas nuevas?	SI	No
10. ¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	No
11. ¿En estos momentos, piensa que es estupendo estar vivo?	SI	No
12. ¿Actualmente se siente un/a inútil?	SI	No
13. ¿ Se siente lleno/a de energía?	SI	No
14. ¿Se siente sin esperanza en este momento?	SI	No
15. ¿Piensa que la mayoría de la gente está en mejor situación que usted?	SI	No
Puntuación total 2		
<i>Las respuestas que indican depresión están en negrita. Cada una de estas respuestas cuenta un punto.</i>		

Jubilación
Sexualidad
Ginecomastia
Act. física
Bailar

CASO N°4: NÉSTOR - 73 AÑOS

- Derivado por su médica clínica por fallas mnésicas.

Antecedentes:

- HTA.
- Disritmia cerebral.
- DLP.
- TVP en 2007
- Linfoma folicular °II (Dg en 2012)
- Depresión a los 18 años.

Medicación habitual:

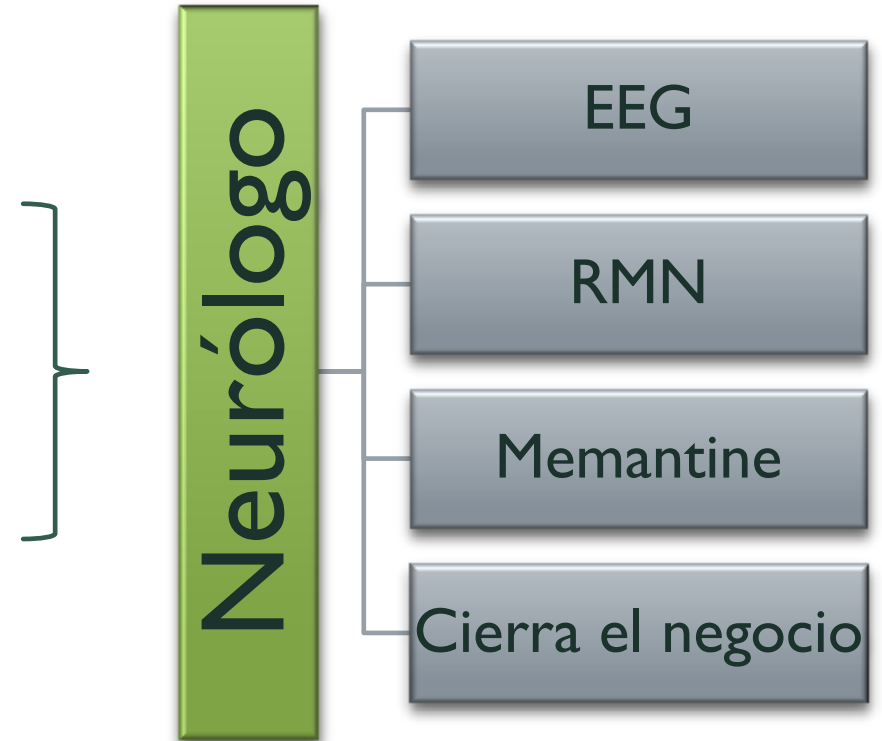
- Losartan 50 mg/ HCT 12.5 mg. 1 comp/dia
- Carbamazepina 200 mg/dia
- Memantine 10 mg/dia.
- No OH ni otras sustancias.



CASO N°4: NÉSTOR - 73 AÑOS

Tres episodios.

- Se confundió algunas veces en la atención de su fiambrería
- Olvidó donde estacionó el auto.
- Se perdió manejando.

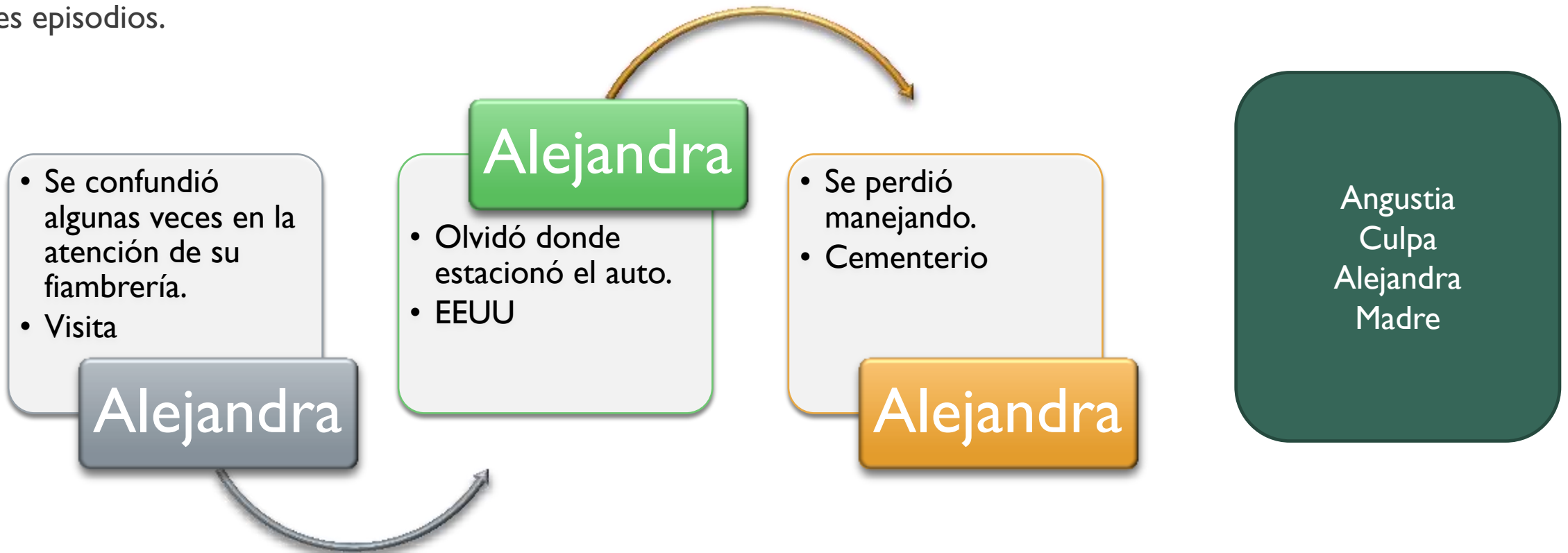


CASO N°4: NÉSTOR - 73 AÑOS

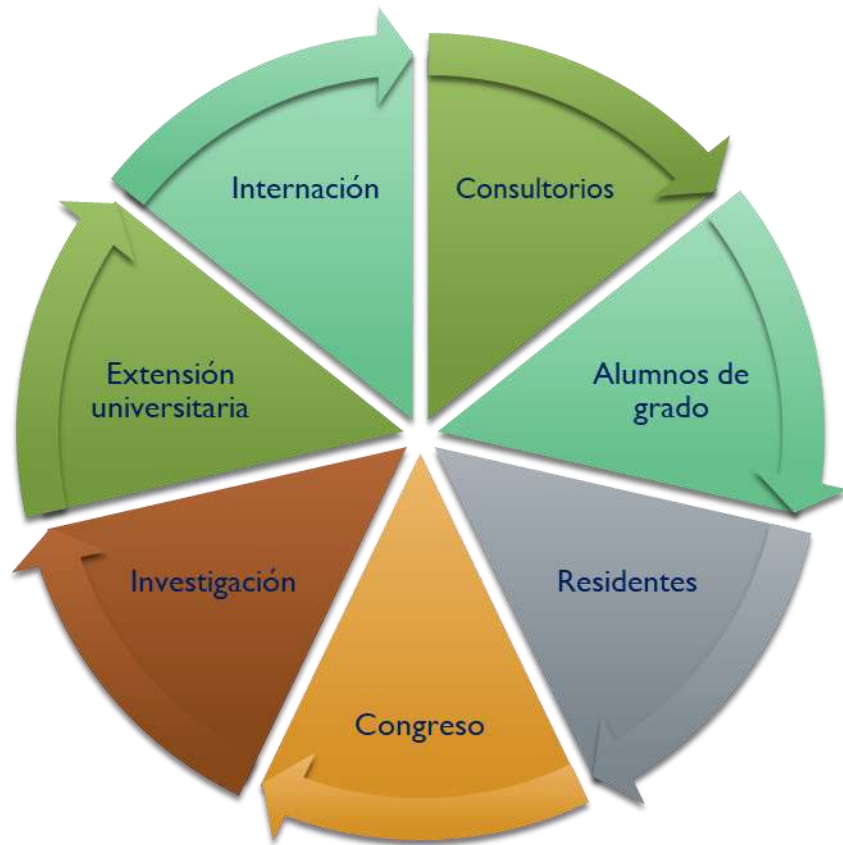
- Casado hace 46 años con Cecilia
- Dos hijas: Alejandra 45^a (EEUU - 1 nieto)
- Verónica 41^a (CABA - 2 nietos)
- Estudios secundarios completos - univ incompl
- Usa PC – Cajero – Celular
- Maneja automóvil.
- Resuelve palabras cruzadas.
- AVD: 8/8 AVDI: 7/7.
- Suspendió carnes por recomendación de un amigo
- MM: 30ptos.
- Span, MIS y Trail making A y B: adecuados
- Memoria de trabajo verbal: normal
- Memoria reciente y remota: S/p
- Lenguaje: buena fluencia y denominación.
- Habilidades visuoespaciales : S/p.
- Capacidades ejecutivas: S/p.
- Síntesis y praxias adecuadas.
- Yesavage: 7/15. Sin ideas suicidas.

CASO N°4: NÉSTOR - 73 AÑOS

Tres episodios.



APORTES DE GERIATRÍA



- Inclusión de farmacéuticos y nutricionistas a la recorrida de sala.
- Incorporación de elementos de rehabilitación para optimizar motricidad en la sala.
- Aplicación de escalas de funcionalidad.
- Estrategias para el alta.
- Control post-alta.
- Módulo de geriatría
- Clase en grado.
- Congreso.



MUCHAS GRACIAS