

Temas: 1.4.2. Problemas de las vías aéreas inferiores

1.5. Patologías

digestivas

esofágicos: Enfermedad por reflujo gastro-esofágico. Cáncer de esófago.

1.5.1. Problemas

1.5.2. Problemas gástricos: Gastritis. Úlcera gástrica. Cáncer de estómago.

Foro: con un contenido de 5 preguntas como mínimo y 10 preguntas como máximo, que el alumno deberá responder en el transcurso de la semana en el horario que ellos deseen.

En recursos se encuentra el PDF 2da actividad, descargar, copie y pegue en word. Conteste subrayando con relleno de color como marcatexto la respuesta correcta y las que sean de completar complete. Una vez termine su Word puede darle guardar como y en la sección de tipo , le aparece guardar en PDF. Subir a plataforma junto a mapa conceptual.

El mapa conceptual representa una jerarquía de diferentes niveles de generalidad, de inclusividad o importancia, y se conforma de: conceptos, proposiciones y palabras enlace. (Novak y Gowin, 1988).

Subtemas (12) a colocar en mapa conceptual : rinitis, sinusitis o rinosinusitis, laringitis, Influenza, COVID-19 (libre), Neumonía, bronquilitis , Gastroenteritis, Gastritis, ulcera péptica, Reflujo gastroesofágico. Cáncer de esófago y estómago . Cada uno poner clínica signos y síntomas, ,método diagnóstico sugerido, prevención y tratamiento.

Buscar en recursos su material extra, ya que la antología esta muy resumida y no menciona partes mas importantes

1.- Presentación o portada

regularidad en los acontecimientos o en los objetos, de acuerdo a los temas de la antología.

ellos. 3.- Palabras de enlace: que se utilizan para unir los conceptos y para indicar el tipo de relación que se establece entre

ellos. 4.- Las proposiciones: dos o más términos conceptuales unidos por palabras para formar una unidad semántica.

5.- La elipse u óvalo: los conceptos se colocan dentro de la elipse y las palabras enlace se escriben sobre o junto a la línea que une los conceptos.

Pueden utilizarse también: rectángulos, cuadrados, círculos.

6.- Líneas conectoras o de unión: utilizar para unir los conceptos y para acompañar las palabras de enlace.

formato en PDF

7.- Entregar y subir

Inicia FORO

RECUERDA COMENTAR ABAJO CUENTA , CONTESTA PREGUNTAS AQUÍ TAMBIÉN Y NO OLVIDES ENVIAR EN PDF COMO MAPA GRACIAS DUDAS IGUAL AQUÍ EN FORO

1.-Paciente de 45 años acude al hospital por fiebre de 48 hrs de evolución, tos con expectoración purulenta y dolor costal. En la radiografía de tórax hay un infiltrado alveolar y en el hemograma se aprecia leucocitosis 15. 000/mcl ¿Cuál es el agente etiológico más probable?

- a) pneumocystis jiroveci
- b) pseudomonas
- c) mycobacterium tuberculosis
- d) Streptococcus pneumoniae

2.- Menciona los criterios que se utilizan para hospitalizar a un paciente con diagnóstico de neumonía y la escala de criterios de gravedad CURB-65.

3.-Un estudiante de derecho de 20 años, previamente sano, presenta un cuadro de febrícula, artromialgias, tos seca persistente y astenia de dos semanas de evolución. En el último mes, sus dos hermanos de 9 y 17 años han presentado consecutivamente un cuadro similar, que se ha autolimitado de forma progresiva. Tras practicársele una radiografía de tórax, el médico le ha diagnosticado de neumonía atípica. ¿Cuál es el agente etiológico más probable en este caso?

- a) Coxiella burnetti (fiebre Q)
- b) Virus sincitial respiratorio
- c) Haemophilus influenzae
- d) Mycoplasma pneumoniae

4.- Mujer embarazada 20 SDG acude a control prenatal en temporada otoñal, refiere la Jefa de enfermeras aplique la vacuna correspondiente actual que le toca, no menciona cual tiene que aplicar, pero usted llevo vacunación en la universidad (se sabe la guía de practica clinica de vacunación en el embarazo) y recuerda que esta vacuna se aplica, independientemente en que semana de gestación se encuentre la paciente. Ya que esta mujer entra en factores de riesgo de contraer la enfermedad que se transmite por un ORTOMIXOVIRIDAE RNA .

a) Tdpa

b) Varicela zoster

c) Neumococo

d) Haemophilus influenzae

Comentar sitio de administración, vía de administración

5.- Niño de 6 años acude a consulta con rinorrea mucopurulenta, sensación de plenitud facial. Dolor facial, fiebre, tos y mal aliento bucal (halitosis) sospecha en el diagnóstico de rinosinusitis, pero necesitan asegurarse el médico, para iniciar tratamiento con amoxicilina más ácido clavulánico por 10-14 días. El médico no recuerda la clase de otorrinolaringología usted le ayuda ¿Cuál es el gold standard para el diagnóstico de esta enfermedad y más accesible tiene en nuestro medio? a) Tac de senos paranasales b) Cultivo c) radiografía de senos paranasales d) inmunofluorescencia

6.- Femenina de 50 Años de edad acude a urgencias por haber vomitado sangre. Antecedente de dolor epigástrico. Ese dolor se alivia con los alimentos. Su historia clínica previa revela hipertensión arterial de larga evolución por lo que ha estado tomando aspirina diariamente, como protector cardíaco. La paciente es enviada a endoscopia las primeras 12-24 hrs para corroborar el diagnóstico. Sospechan en enfermedad ácido péptica o úlcera gastroduodenal (péptica). Esta enfermedad tiene muchos factores de riesgo, de ellos mencione el que más está asociado a úlcera péptica

a) edad avanzada

b) toma café

c) uso de AINES

d) Alcohol

7.- Llega el reporte de endoscopia, la paciente está en ayuno, estable hemodinámicamente, con esquema terapéutico de inhibidores de bomba de protones, como el médico está en sala de parto se lo entregan a usted y reporta clase II a (vaso visible no sangrante) de la clasificación de FORREST para sangrado de tubo digestivo. ¿Qué significa y qué conducta hacer?

a) Todo bien no molesto al médico b) Me preparo con el carro rojo e informo rápidamente al médico porque tiene probabilidad de que ese vaso resangre c) Correr por todo el hospital pidiendo que me lo interpreten d) rezar

8.- Un familiar le llama por telefono comentando que padecio gastritis, su endoscopia reporta Helicobacter pylori, menciona que el médico le preinscribe el tratamiento AMOC (AMOXICILINA, OMEPRAZOL, CLARITROMICINA) por 14 dias, menciona que es su ultimo día de toma del tratamiento. Le pregunta que quiere saber si funciona o no el tratamiento y si el H. pylori ya no se encuentra, usted recuerda leer el tema y le comenta: a) realizate una endoscopia nuevamente es muy economica b) busca hacerte ureasa en aliento c) realizate un cultivo d) busca quien te realice una biopsia.

9.- Mencione porque un paciente con COVID-19 no se inicia reanimación cardiopulmonar y porque es importante el aislamiento social , como de igual manera Susana Distancia.

Que estructura del virus proporciona la virulencia en AH1N1 como en COVID-19

10.- Gastroenteritis que conoce :