



**Nombre del alumno: Candelaria Pérez Vázquez**

**Nombre del profesor: Med. Fernando Romero Peralta**

**Nombre del trabajo: Historia natural de la disfunción respiratoria**

**Materia: Patología del adulto**

**Grado: 6° Cuatrimestre**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grupo: Unico semiescolarizado**

Pichucalco Chiapas a 11 de Julio 2020.

## Historia natural de la disfunción respiratoria

Periodo Prepatogénico		Período patogénico				
<p><b>Definición de la patología:</b> Afección en la cual la sangre no tiene suficiente Oxígeno o tiene demasiado Dióxido de Carbono</p> <p><b>Agente:</b> Infecciones en el tracto respiratorio, enfermedades de los pulmones, afecciones en músculos que controlan la respiración, problemas en la columna vertebral, daños en el tórax</p> <p><b>Huésped:</b> Paciente con enfermedad respiratoria crónica, con afectación predominantemente pulmonar EPOC, bronquioectasias, tuberculosis o anormalidades en la caja torácica.</p> <p><b>Ambiente:</b> Contaminación atmosférica, inhalación de humo, sobredosis de drogas o alcohol</p>		Insuficiencia respiratoria Hipoxia Apnea	Asfixia Edema de miembros inferiores	Neumotórax grave	Atelectasia Displacia	+
		<b>Signos y síntomas</b>		<b>Defecto o daño</b>	<b>Incapacidad</b>	<b>Edo. Crónico</b>
		<p><b>Cambio tisulares:</b> Al permanecer abierto los alveolos y establecer así la capacidad funcional residual inspiratoria hasta llegar a 10.17cm de agua de presión que maneja el adulto dado que los alveolos se colapsan cada respiración de un esfuerzo similar, al iniciar este lleva fatiga, progresiva y deterioro terminal si deja avanzar la enfermedad.</p>				
Prevencción primaria Objetivos: mantener y mejorar la salud		Prevencción secundaria Objetivos: Atender, limitar y controlar la enfermedad. Evitar la muerte		Prevencción terciaria Objetivo: Refuncionalizar. Vitalizar		
<b>Promoción de la salud</b>	<b>Protección específica</b>	<b>Diagnostico precoz y tratamiento oportuno</b>	<b>Limitación del daño</b>		<b>Rehabilitación</b>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentación saludable.</li> <li>• Gestión de la administración de vacunas</li> <li>• Evitar el uso del tabaco u alguna droga que se inhale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacunación antigripal trivalente recomendada por la OMS</li> <li>• Vacunación antineumococica</li> </ul>	<p>Dx:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se establece sobre bases clínicas con el apoyo radiográfico que muestra imagen desplido con brancograma aéreo que representa los alveolos colapsados debe tomarse encuesta los antecedentes y la signologia clínica radiológica.</li> </ul> <p>TRATAMIENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medida generales</li> <li>• Equilibrio hidroelectrolítico y calórico</li> <li>• Equilibrio acido – base</li> <li>• Oxigenación</li> <li>• Apoyo nutricional</li> <li>• Terapeuta específico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Restricciones de líquidos y diuréticos</li> <li>• Control con medicamentos para ayudar a reducir síntomas respiratorios</li> <li>• Mantener vías aéreas permeables</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurólogo</li> <li>• Oftalmólogo</li> <li>• Inhaloterapia</li> <li>• Rehabilitación pulmonar</li> <li>• Ejercicios respiratorios para mejorar la capacidad pulmonar y el estado físico</li> </ul>
---	---	--	--	--