



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>Definición de la patología: Afección en la cual la sangre no tiene suficiente Oxígeno o tiene demasiado Dióxido de Carbono</p> <p>Agente: 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>Huésped: Paciente con enfermedad respiratoria crónica, con afectación predominantemente pulmonar EPOC, bronquioectasias, tuberculosis o anormalidades en la caja torácica.</p> <p>Ambiente: Contaminación atmosférica, inhalación de humo, sobredosis de drogas o alcohol</p>		Insuficiencia respiratoria Hipoxia Apnea	Asfixia Edema de miembros inferiores	Neumotórax grave	Atelectasia Displacia	+
		Defecto o daño		Incapacidad	Edo. Crónico	Muerte
Signos y síntomas		Cambio tisulares: 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.				
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		
Promoción de la salud	Protección específica	Diagnostico precoz y tratamiento oportuno	Limitación del daño		Rehabilitación	

<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación saludable. • Gestión de la administración de vacunas • Evitar el uso del tabaco u alguna droga que se inhale 	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación antigripal trivalente recomendada por la OMS • Vacunación antineumococica 	<p>Dx:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>TRATAMIENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medida generales • Equilibrio hidroelectrolítico y calórico • Equilibrio acido – base • Oxigenación • Apoyo nutricional • Terapeuta específico 	<ul style="list-style-type: none"> • Restricciones de líquidos y diuréticos • Control con medicamentos para ayudar a reducir síntomas respiratorios • Mantener vías aéreas permeables 	<ul style="list-style-type: none"> • Neurólogo • Oftalmólogo • Inhaloterapia • Rehabilitación pulmonar • Ejercicios respiratorios para mejorar la capacidad pulmonar y el estado físico
---	---	--	--	--