

ALUMNA: JORLEMY SARAHI MIRANDA GOMEZ.

MATERIA: ENFERMERIA DEL ADULTO

DOCENTE: EDGAR GEOVANNI LIEVANO MONTOYA

SEXTO CUATRIMESTRE

GRUPO: "A"




SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS A 04 DE JUNIO DE 2020.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD DE NEUMONÍA

Enfermedad infecciosa e inflamatoria del parénquima pulmonar, en ella se produce una proliferación de células inflamatorias y exudado, que da lugar a una consolidación que ocupa los espacios alveolares, los bronquiolos y los bronquios.

Periodo Prepatogénico		Periodo Patogénico			
<p>Agente: Neumococo Gram + encapsulado, ovalado, diámetro de 0.5-1.2 micras, se dispone en parejas. Haemophilus influenzae: bacilos gram negativos pequeños, en ocasiones pleomórfico.</p> <p>Huésped:</p> <ul style="list-style-type: none"> ♥ Inmunosuprimidos. ♥ Prematuridad/bajo peso al nacer. ♥ Desnutrición leve o moderada >60 años de edad. ♥ Infantiles >5 años de edad. ♥ Esquema de vacunación inadecuado. <p>Ambiente: Contaminación, humo de cigarro, agentes químicos. Ha aislado en reservorios naturales tales como ríos, pantanos y suelos húmedos.</p>		<p>ENTRADA DESARROLLO Y MULTIPLICACIÓN DEL AGENTE</p> <p>Desde sus reservorios naturales, la bacteria coloniza los sistemas de abastecimiento de las ciudades; una vez entrando en los sistemas hídricos, distintos factores favorecen su proliferación: temperatura de entre 20 y 45°C, presencia de material orgánico, fangos, algas, protozoos, formación de biofilms, estancamiento de agua, etc.</p> <p>SIGNOS Y SÍNTOMAS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fiebre, calofríos, tos, expectoración mucopurulenta, dolor torácico y dificultad respiratoria de magnitud variable, taquicardia, taquipnea, crepitaciones, Exantema, <p>DEFECTO O DAÑO</p> <ul style="list-style-type: none"> -Faringitis -Cianosis central <p>CAMBIOS ANATOMOFISIOPATOLÓGICOS</p> <p>Tiene reacción inflamatoria en los alveolos, el cual produce un exudado que interfiere con la difusión de oxígeno. Los leucocitos emigran a los alveolos que suelen contener oxígeno</p>			<p>MUERTE</p> <p>COMPLICACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> Derrame para neumático -Absceso pulmonar -Pericarditis purulenta -Neumonía necrotizante
PREVENCIÓN PRIMARIA		PREVENCIÓN SECUNDARIA		PREVENCIÓN TERCIARIA	
Promoción a la salud	Protección específica	Diagnóstico precoz	Tratamiento	Limitación del daño	
<ul style="list-style-type: none"> ♥ Lavado de manos frecuente ♥ Campañas de información en salud ♥ Evitar el hacinamiento ♥ Control de enfermedades crónicas 	<ul style="list-style-type: none"> ♥ Vacuna antiinfluenza y antineumocócica 	<ul style="list-style-type: none"> Exploración física *Hemocultivo *Estudio de esputo *Radiografía de tórax 	<ul style="list-style-type: none"> Penicilina G -Eritromicina -Farmacoterapia -Antibióticos -Gasometría -Consumo de líquidos 	<ul style="list-style-type: none"> -Administración de oxígeno -Farmacoterapia 	<ul style="list-style-type: none"> -Vigilancia periódica

HISTORIA NATURAL DE LA TUBERCULOSIS

Periodo Prepatogénico	Periodo Patogénico	
<p>Huésped: humano</p> <p>Agente: mycobacterium tuberculosis.</p> <p>Medio Ambiente: puede presentarse a cualquiera edad.es más frecuente en los jóvenes y más peligroso en niños. Se adquiere por contagio</p> <p>Factores de Riesgo: personas inmunodepresoras.</p> 	<p>TUBERCULOSIS: infección bacteriana causada por el mycobacterium tuberculosis contagiosa que compromete principalmente los pulmones, pero puede propagarse a otros órganos.</p> <p>Horizonte Clínico:</p> <p>9. Muerte: si no se trata a tiempo</p> <p>8. Estado crónico: dolor torácico y hemoptisis</p> <p>7. Defecto: esputo con sangre</p> <p>6. Incapacidad: en cuanto se presente los síntomas o se sospeche de la infección</p> <p>5. Diagnostico diferencial: neumonía, cáncer de pulmón, absceso pulmonar, infección vírica de vías altas</p> <p>4. Signos y síntomas: tos severa que dura ms de 3 semanas, bajar de peso, toser y arrojar esputo con sangre.</p> <p>3. Inmunidad y resistencia: aplicación de vacuna contra la tuberculosis</p> <p>2. Alteraciones tisulares: a las 6 semanas</p> <p>1. Localización y multiplicación de agente: proliferación en pulmones, pero puede afectar órganos, se disemina a través del aire cuando una persona estornuda o habla.</p>	
Periodo Prepatogénico	Periodo Patogénico	
<p>Prevención Primaria:</p> <p>Evitar asistir a lugares con grandes conglomeraciones y cerrado. Campañas de prevención. Repartición de folletos con información. Elaboración de carteles.</p>	<p>Prevención Secundaria:</p> <p>Mediante el tratamiento preventivo(quimioprofilaxis) con isoniacida, durante 6 a 9 meses.</p>	<p>Prevención Terciaria:</p> <p>Se aplicaría en el periodo de latencia de expresión de la enfermedad El tratamiento debería incluir como mínimo tres fármacos eficaces en la fase inicial para conseguir la rápida reducción de la población bacilar e impedir desarrollo de resistencia.</p>

