



Universidad del sureste

Carlos Enrique López Benítez

Edgar Geovanny Liévano Montoya

Historia natural de la enfermedad

Enfermería del adulto

Sexto cuatrimestre

A 21 de julio de 2020


Chiapa de Corzo, Chiapas.

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> <p>- Fiebre, calofríos, tos, expectoración mucopurulenta, dolor torácico y dificultad respiratoria de magnitud variable, taquicardia, taquipnea, crepitaciones, Exantema,</p>	<p>MUERTE</p> <p>COMPLICACIONES</p> <p>Derrame para neumático</p> <p>-Absceso pulmonar</p> <p>-Pericarditis purulenta</p> <p>-Neumonía necrotizante</p>		
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> <ol style="list-style-type: none"> 9. Muerte: si no se trata a tiempo 8. Estado crónico: dolor torácico y hemoptisis 7. Defecto: esputo con sangre 6. Incapacidad: en cuanto se presente los síntomas o se sospeche de la infección 5. Diagnostico diferencial: neumonía, cáncer de pulmón, absceso pulmonar, infección vírica de vías altas 4. Signos y síntomas: tos severa que dura ms de 3 semanas, bajar de peso, toser y arrojar esputo con sangre. 3. Inmunidad y resistencia: aplicación de vacuna contra la tuberculosis 2. Alteraciones tisulares: a las 6 semanas <ol style="list-style-type: none"> 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.
Periodo Prepatogénico	Periodo Patogénico

Prevención Primaria:	Prevención Secundaria:	Prevención Terciaria:
<p>Evitar asistir a lugares con grandes conglomeraciones y cerrado.</p> <p>Campañas de prevención.</p> <p>Repartición de folletos con información.</p> <p>Elaboración de carteles.</p>	<p>Mediante el tratamiento preventivo(quimioprofilaxis) con isoniacida, durante 6 a 9 meses.</p>	<p>Se aplicaría en el periodo de latencia de expresión de la enfermedad</p> <p>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>