



Nombre del alumno:

Nancy Esmeralda Ventura Jiménez

Nombre del profesor:

Lic. Romelia de León Méndez

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Enfermería del Adulto

Nombre del trabajo:

Ensayo sobre:

“BRONCONEUMONÍA, GASTROENTERITIS”

Frontera Comalapa, Chiapas a 26 de julio del 2020

En este ensayo se mencionan dos de las enfermedades que son infecciosas la bronconeumonía y la gastroenteritis como ya sabemos se pueden contagiar de persona a otra, siendo gravemente peligroso, las enfermedades infecciosas puede ser también como picaduras de insectos y animales, pero es probable que también sea por el agua que se consume o los alimentos de mal higiene, esto son trastornos provocados por organismos, como bacterias, virus, hongos o parásitos, muchos organismos viven en y de nuestros cuerpos.

BRONCONEUMONÍA

La bronconeumonía es una inflamación, es una enfermedad extremadamente frecuente, que tiende a ocurrir en los dos extremos de la vida. En el lactante existe poca experiencia previa con los microorganismos patógenos, lo que los hace más susceptible, incluso a gérmenes de baja virulencia. En el anciano, especialmente si ya tiene una enfermedad seria y ocurre con frecuencia como comorbilidad de procesos patológicos que cursan con inmunosupresión., bronconeumonía es una lesión secundaria que aparece generalmente como complicación de una enfermedad. A diferencia de la neumonía, no posee fases evolutivas y el exudado no contiene, focos broncos neumónicos se encuentran frecuentemente en las regiones dorso-basales y laterales de los lóbulos inferiores. En el centro del pulmón los focos son mayores que en la periferia, donde tienden a ser más densos. a menudo alcanzan la pleura, donde se desarrolla entonces una pleuritis fibrinosa o purulenta. Algún agente frecuente sería estafilococo Estreptococos, neumococo, haemophilus influenzae, pseudomonas, aerugino. Los hallazgos, de los focos de la bronconeumonía consisten en áreas consolidadas de inflamación aguda supurativa. La consolidación puede ser parcheada, en un lóbulo, pero es más frecuentemente multilocular y a menudo es bilateral y basal, debido a que las secreciones tienden a gravitar a los lóbulos inferiores

Los agentes que pueden provocar una bronconeumonía son: Estafilococo Estreptococos, Neumococo, Haemophilus influenzae, Pseudomonas aerugino, Bacterias coliformes, I. monocystogenes, Diarrea. En la bronconeumonía existe un exudado supurado que llena los bronquios y bronquiolos y también los espacios alveolares adyacentes, y cuando el exudado aparece hay una formación de masas de tejido fibroso que son permanentes. En los ancianos algunos síntomas que se presentan son tiene fiebre de 38 a 39 grados centígrados, tos, expectoración y estertores en uno o más lóbulos.

GASTROENTERITIS

La gastroenteritis, como bien su nombre lo dice es una inflamación infecciosa ubicada en la mucosa del estómago y en los intestinos, que algunas veces puede ser causada por alimentos contaminados o medicamentos, aun que originalmente la causa puede ser de tipo viral, bacteriana o por parásitos, estos tipos de microorganismos se encuentran en las heces, y las heces pueden contaminar cosas donde el hombre puede infectarse, también se transmite de una persona a otra por contacto directo. Algunos de los virus que se presentan son: Rotavirus, Norovirus, Adenovirus entérico, Astrovirus, estos tipos de virus se presentan con mayor frecuencia en niños y ancianos y, a las demás personas con baja frecuencia.

Los síntomas son: dolores abdominales, vómitos, náuseas, diarrea y, en ocasiones, fiebre y dolor de cabeza. Podemos diagnosticar una gastroenteritis mediante un examen de heces, es necesario ver si el paciente no está deshidratado identificando: Sequedad bucal, orina de color amarillo oscuro, ojos hundidos, hipotensión arterial, puntos hundidos en la cabeza, confusión, vértigo, ya que la deshidratación puede causar la muerte. Para el tratamiento será necesario reponer los líquidos con electrolitos con sueros orales, e ingerir los alimentos que sean necesarios.

El personal de enfermería debe de estar pendiente, especialmente por la diarrea, ya que es lo que se presenta en esta infección. Primero debe evaluar si el paciente está deshidratado o si presenta complicaciones, si el paciente esta deshidratado se tendrá que rehidratar por vía oral o intravenosa y monitorizarlo, administrar antibiótico, y otros medicamentos que paciente necesite y el médico lo indique, informar al paciente y familiares que hacer para la rehidratación en casa y cómo prevenir una deshidratación.