

UNIDAD 4

- **Materia:** Enfermería del adulto.
- **Catedrático:** Lic. Rubén Eduardo Domínguez García.
- **Carrera:** Enfermería
- **Cuatrimestre:** 6to Cuatrimestre.
- **Alumno:** Roblero Mateo Keyla Vianey.

PROBLEMAS INFECCIOSOS EN EL ADULTO

GASTROENTERITIS

Es una infección o inflamación de la mucosa del estómago y el intestino que puede estar causada por virus, alimentos contaminados o medicamentos.

CAUSAS

- Rotavirus
- Norovirus
- Adenovirus entérico
- Astrovirus

SÍNTOMAS

- Dolores abdominales
- Vómitos
- Náuseas
- Diarrea
- En ocasiones, fiebre y dolor de cabeza.

DIAGNOSTICO

- Absorción de la D-xilosa
- Análisis de heces
- Aspirado y cultivo del intestino delgado
- Coprocultivo
- Cultivo rectal
- Examen de lipasa
- Prueba de cultivo de bacterias
- Tinción de Gram en heces

PREVENCION

- Por medio de una adecuada manipulación de los alimentos y del lavado cuidadoso de las manos después de usar el baño.
- Se recomienda la vacuna en bebés para prevenir la infección grave por rotavirus comenzando a la edad de 2 meses.

TRATAMIENTO

La gastroenteritis requiere un reposo alimenticio y reposición de agua con electrolitos con sueros orales. En caso de no poder acudir a la farmacia o al centro de salud, puede recurrirse a las bebidas carbonatadas o agua con bicarbonato y sal para recuperar todo el líquido perdido con los vómitos y las diarreas

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Evaluar determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas o complicaciones asociados a la diarrea.
- Rehidratar al paciente por vía oral o intravenosa y monitorizarlo.
- Mantener al paciente hidratado, reemplazando las pérdidas con solución de rehidratación oral (SRO).
- Administrar un antibiótico u otros tratamientos cuando exista indicación expresa.
- Manejo de la diarrea en el hogar que incluya educación en prevención, instrucciones sobre rehidratación oral, alimentación, etc.

MENINGITIS

La meningitis es un proceso inflamatorio agudo del sistema nervioso central causado por microorganismos que afectan las leptomeninges.

ETIOLOGÍA

La meningitis suele estar ocasionada por una infección viral, aunque también puede ser bacteriana o fúngica

PATOGENIA

La meningitis bacteriana va precedida de la colonización de la nasofaringe por las bacterias, desde donde pasan a través de la sangre o por soluciones de continuidad al sistema nervioso central.

CUADRO CLÍNICO

- Recién nacido: indistinguible de sepsis: fiebre o hipotermia, irritabilidad o letargia, rechazo de tomas, vómitos o polipnea. Es posible que presente convulsiones, parálisis de pares craneales, pausas de apnea o fontanela llena.
- Lactante: cursan con fiebre o febrícula, vómitos, rechazo de tomas, decaimiento, irritabilidad, quejido, alteraciones de la conciencia, convulsiones. En ocasiones rigidez de nuca
- Mayores de 1 año: forma clínica clásica: fiebre elevada que cede mal con antitérmicos, cefalea, vómitos, convulsiones, rigidez de nuca y signos de irritación meníngea

DIAGNÓSTICO

se debe realizar analítica general, hemocultivos y punción lumbar. Si el paciente presenta inestabilidad hemodinámica, signos de hipertensión intracraneal, trombopenia (< 50.000 plaquetas), alteraciones de la coagulación o infección en el lugar de punción, se iniciará antibioterapia empírica, posponiendo la punción lumbar hasta que el paciente se recupere

COMPLICACIONES

Fase inmediata (primeras 72 horas).

- Edema cerebral grave
- Hipertensión
- Intracraneana

Fase intermedia (entre 7 - 14 días).

- Absceso cerebral
- Atrofia a cerebral
- Crisis convulsivas (estado epileptógeno)

Fase mediata (después de 72 horas a siete días)

- Higroma subdural
- Empiema subdural

Fase tardía (o secuelas postinfección)

- Crisis convulsivas
- Daño neurológico profundo

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Administración del tratamiento prescrito.

- Control de líquidos.
- Reposo y cambios de posturas.
- Monitorización de signos vitales.

106

- Registro de escala de Glasgow.
- Función de pares craneales, FR y FC
- Proporcionar un ambiente tranquilo.
- Barreras de protección.
- Cuidados generales de un paciente encamado.

HEPATITIS VIRAL

Las hepatitis víricas se clasifican en varios tipos de acuerdo con los virus que las causan, las cuales tienen diferencias en su etiología y sus características epidemiológicas, como en sus mecanismos de transmisión y los aspectos inmunológicos, clínicos y hepatológicos.

es una infección que causa inflamación y daño al hígado. La inflamación es una hinchazón que ocurre cuando los tejidos del cuerpo se lesionan o se infectan.

Los virus de la hepatitis producen una inflamación aguda del hígado que trae como consecuencia una enfermedad clínicamente caracterizada por fiebre y síntomas gastrointestinales como náuseas, vómitos e ictericia.

VIRUS DE LA HEPATITIS A (VHA)

Es una enfermedad benigna autolimitada, que se transmite vía fecal-oral con un período de incubación de 14 a 15 días y que afecta preferentemente a los niños en una forma anictérica y frecuentemente subclínica.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de la hepatitis se realiza con estudios serológicos.

VIRUS DE LA HEPATITIS B (VHB)

El VHB se encuentra presente en la sangre durante los últimos estadios del período de incubación (entre 30 y 180 días), y durante los episodios activos de la hepatitis aguda y crónica, y está presente en todos los líquidos corporales y patológicos excepto en las heces.

TRATAMIENTO

No existe un tratamiento específico al tratarse de una enfermedad vírica.

VIRUS DE LA HEPATITIS C (VHC)

Las vías principales de transmisión son las inoculaciones y las transfusiones sanguíneas.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Explicar al paciente la patología
- Instruir al paciente en los medicamentos y la dieta que debe realizar
 - En caso de hospitalización: administración de medicamentos
 - Monitorización de signos vitales
 - Pruebas para funcionalidad hepática
 - Aislamiento
 - Explicar a los familiares la situación del paciente

VIRUS DE LA HEPATITIS D (VHD)

También llamado "agente delta" y virus de la hepatitis delta, el virus de la hepatitis D (VHD) es un virus RNA simple, de replicación defectuosa, que causa infección solo cuando es encapsulado por HBs Ag, por consiguiente aunque taxonómicamente distinto del VHB, el VHD es absolutamente dependiente de la información genética proporcionada por el VHB para su multiplicación, y produce hepatitis solo en presencia de VHB

FUENTE DE INFORMACION

DOMINGUEZ GARCIA RUBEN EDUARDO . (2020). Enfermería del adulto . 30/07/2020, de UDS Sitio web:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/21b6be95e16d594a568f17311fa8f559.pdf>