

PROFESOR:

RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

ALUMNA:

MARIA ISABEL PEREZ AGUILAR

MATERIA:

ENFERMERIA DEL ADULTO

TRABAJO:

MAPA CONCEPTUAL

SEMESTRE:

6^o

GRUPO:

"A"

CAMPUS: FRONTERA COMALAPA CHIAPAS

GASTROENTERITIS

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

VIRUS QUE CAUSAN GASTROENTERITIS

- ❖ Rotavirus
- ❖ Norovirus
- ❖ Adenovirus entérico
- ❖ Astrovirus

SINTOMAS

Se caracteriza por dolores abdominales, vómitos, náuseas, diarrea y, en ocasiones, fiebre y dolor de cabeza.

PREVENCIÓN

Recomiendan tomar precauciones con los productos elaborados con salsas que contengan huevo.

También hay que tener especial cuidado con los helados que se venden en quioscos ambulantes y se preparan de forma artesanal

DIAGNÓSTICO

Se realiza un examen de heces, aunque no suele ser lo común

TRATAMIENTO

La gastroenteritis requiere un reposo alimenticio y reposición de agua con electrolitos con sueros orales.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

1.- Evaluar determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas

2.- Rehidratar al paciente por vía oral o intravenosa y monitorizarlo.

3.- Mantener al paciente hidratado

4.- Administrar un antibiótico u otros tratamientos

5.- Instrucciones sobre rehidratación oral, alimentación, etc.

MENINGITIS

Es un proceso inflamatorio agudo del sistema nervioso central causado por microorganismos que afectan las leptomeninges. Un 80% ocurre en la infancia, especialmente en niños menores de 10 años.

ETIOLOGÍA

Es clave para el inicio precoz de la antibioterapia empírica. Para ello debemos considerar la edad del niño, enfermedades de base que pueda padecer y su estado inmunitario.

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

a) Recién nacido: fiebre o hipotermia, irritabilidad o letargia, rechazo de tomas, vómitos o polipnea.

b) Lactante: cursan con fiebre o febrícula, vómitos, rechazo de tomas, decaimiento, irritabilidad, quejido, alteraciones de la conciencia, convulsiones.

c) Mayores de 1 año: 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.

COMPLICACIONES

1.- Fase inmediata (primeras 72 horas)

2.- Fase mediata (después de 72 horas a siete días)

3.- Fase intermedia (entre 7 - 14 días)

4.- Fase tardía (o secuelas postinfección)

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- 1.- control de líquidos
- 2.- Reposo y cambios de posturas.
- 3.- Monitorización de signos vitales.
- 4.- Registro de escala de Glasgow.
- 5.- Cuidados generales de un paciente encamado.

HEPATITIS VIRAL

Son enfermedades transmisibles, agudas y/o crónicas, que han alcanzado especial importancia en todo el mundo. 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.

TIPOS DE HEPATITIS

HEPATITIS A (VHA)

Se transmite vía fecal-oral con un período de incubación de 14 a 15 días y que afecta preferentemente a los niños.

HEPATITIS B (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.

HEPATITIS C (VHC)

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

HEPATITIS D (VHD)

Afecta únicamente a personas portadoras del virus B.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de la hepatitis se realiza con estudios serológicos.

TRATAMIENTO

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

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