



PASIÓN POR EDUCAR

LIC. EN ENFERMERIA

MATERIA:

PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

NOMBRE DEL PROFESOR:

ARGUELLO GÁLVEZ MARCOS JHODANY

CUADRO SINÓPTICO:

PATOLOGÍAS GASTROINTESTINALES Y RESPIRATORIAS

NOMBRE DE ALUMNO:

CIFUENTES HERNANDEZ ARELY

GRADO Y GRUPO:

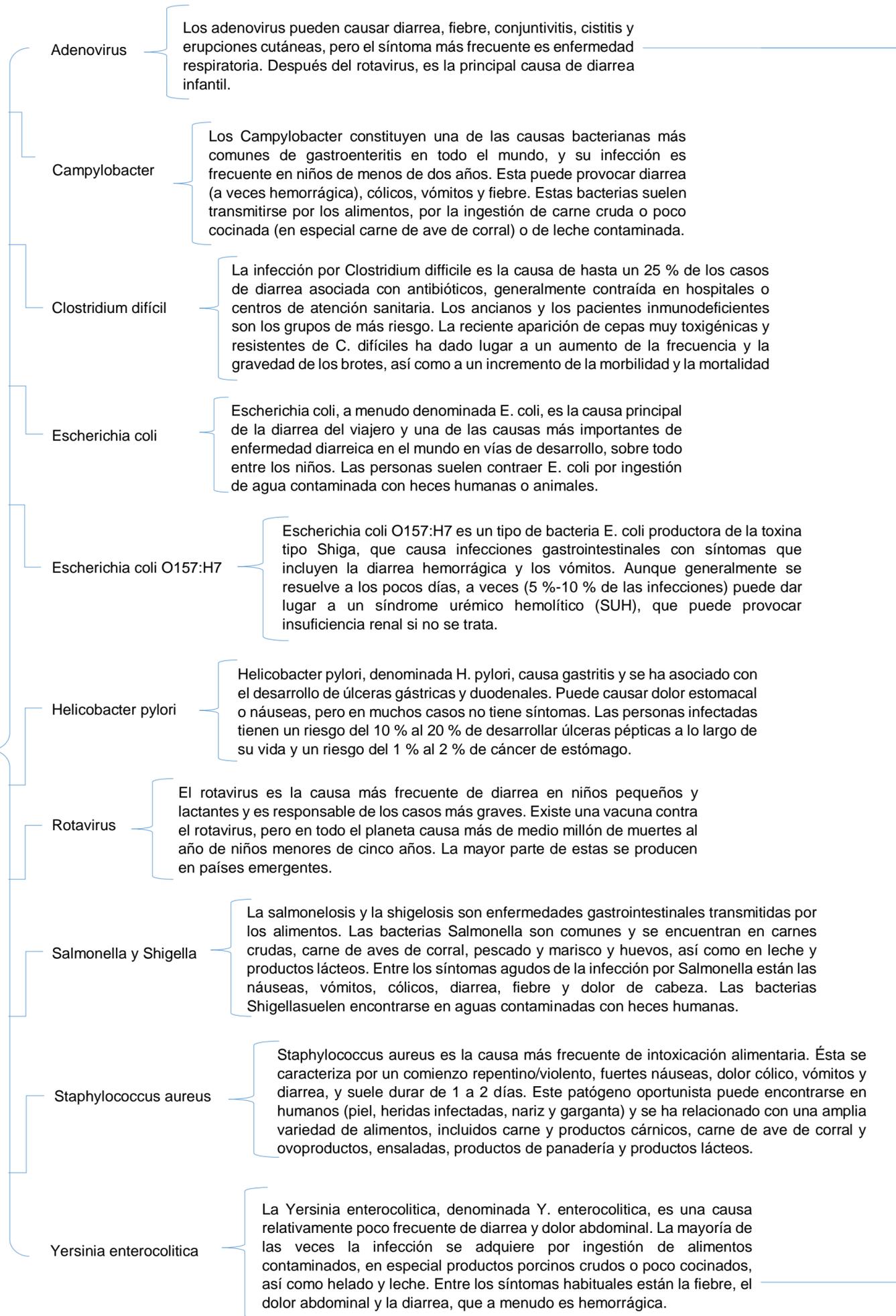
5° ER CUATRIMESTRE "A"

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS 18 DE ENERO DEL 2021

INFECCIONES GASTROINTESTINALES, COMPLICACIONES Y TRATAMIENTO

Las infecciones gastrointestinales son infecciones víricas, bacterianas o parasitarias que causan gastroenteritis, una inflamación del tubo digestivo que afecta tanto al estómago como al intestino delgado. Entre sus síntomas están la diarrea, los vómitos y el dolor abdominal. La deshidratación es el mayor peligro de las infecciones gastrointestinales, por lo que la rehidratación es importante

Las infecciones gastrointestinales pueden ser causadas por un gran número de microorganismos, entre ellos como:



Diagnóstico

se puede confirmar mediante pruebas de laboratorio utilizadas para el coprocultivo o la detección de antígenos en muestras de heces. En ciertos casos (p. ej. en el caso de E. coli, Salmonella, C. difficile...), se utilizan pruebas de sensibilidad a los antibióticos para determinar la resistencia microbiana al tratamiento antibiótico, si procede. Particularmente en los ámbitos hospitalarios, un diagnóstico rápido proporciona información importante para aplicar medidas de control de infecciones.

prevención de una infección gastrointestinal son:

- Lavarse bien las manos.
- Desinfectar las superficies contaminadas con lejía.
- Lavar las prendas de vestir sucias.
- Identificar a los pacientes infectados lo antes posible para implementar un control de infecciones amplio.
- Para la mayoría de las infecciones gastrointestinales no existen vacunas. Excepciones:
 - Rotavirus
 - Adenovirus.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS INFECCIONES ROINTESTINALES

La gastroenteritis es una inflamación de la membrana interna del intestino causada por un virus, una bacteria o parásitos. La gastroenteritis viral es la segunda enfermedad más común en los Estados Unidos.

Causa

generalmente, una infección por norovirus. Se disemina a través de alimentos o agua que estén contaminados y el contacto con una persona infectada. La mejor prevención es lavarse las manos frecuentemente.

síntomas

incluyen diarrea, dolor abdominal, vómitos, dolor de cabeza, fiebre y escalofríos. La mayoría de las personas se recupera sin tratamiento.

Cuidados de Enfermería

- El manejo de los casos de diarrea consta de cinco pasos:
- 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.

Diagnósticos enfermeros

DX Incontinencia fecal m/p

- Lesiones colorrectales m/r incapacidad para retrasar la defecación. Objetivo: proporcionar seguridad en relación padecimiento Intervenciones de Enfermería:
- Facilitar la intimidad adecuada para la eliminación.
 - Responder rápidamente a las solicitudes de ayuda para la eliminación.
 - Limpiar la piel perianal después de cada episodio de incontinencia fecal.
 - Enseñar al cuidador de usuario con movilidad limitada a monitorizar regularmente el sacro y el área perineal para detectar úlceras por presión
 - Colocar protectores de sabanas en la cama.

DX Alteración en la eliminación intestinal r/c

- Mala absorción intestinal m/p más de tres deposiciones líquidas al día. Objetivo: evitar el déficit de volumen de líquidos. Intervenciones de Enfermería:
- Observar y anotar el número y consistencia de las heces por día.
 - Valorar la presencia de deshidratación.
 - Aconsejar al usuario que haga comidas frecuentes y de poca cantidad.
 - Observar la piel perianal para ver si hay irritación o ulceración.

DX Desequilibrio nutricional por defecto r/c

- Incapacidad para digerir o absorber nutrientes por factores biológicos m/p ingesta inferior a las cantidades diarias recomendadas. Objetivo: mantener el estado nutricional en condiciones óptimas. Intervenciones de Enfermería:
- Ayudar o proporcionar una dieta equilibrada en sólidos y líquidos
 - Comprobar y registrar la tolerancia oral
 - Determinar en colaboración con el dietista si procede el número de calorías y el tipo de nutriente necesarios para satisfacer las necesidades de alimentación.

Conclusión

Los cuidados de Enfermería destinados a la gastroenteritis tendrán como base principal la rehidratación. También será importante el control de las deposiciones para valorar si fuese necesaria la administración de algún tipo de medicamento. Un aspecto importante de esta enfermedad es el control de la higiene. Para ello, Enfermería debe transmitir al paciente las pautas necesarias para llevarlo a cabo y evitar posibles contagios. Paulatinamente, se irán incorporando a la dieta del paciente alimentos sólidos.

APARATO RESPIRATORIO

Está compuesto por órganos que realizan diversas funciones, pero, la enorme importancia que estos órganos poseen, es la capacidad de intercambiar dióxido de carbono y oxígeno con el medio, ya que los sistemas biológicos poseen como cualidad principal el de ser sistemas abiertos que intercambian constantemente con el medio que los rodea

- Aparato respiratorio consta de
 - Sistema de conducción: fosas nasales, boca, epiglotis, faringe, laringe, tráquea, bronquios principales, bronquios lobares, bronquios segmentarios y bronquiolos.
 - Sistema de intercambio: conductos y los sacos alveolares. El espacio muerto anatómico, o zona no respiratoria (no hay intercambios gaseosos) del árbol bronquial incluye las 16 primeras generaciones bronquiales, siendo su volumen de unos 150 ml.
 - Eso se lleva a cabo, principalmente, mediante la contracción y relajación del diafragma.
- Vías nasales
 - Células sensitivas.
 - Nervio olfativo.
 - Pituitaria.
 - Cornetes.
 - Fosas nasales.
- Función principal
 - Consiste en desplazar volúmenes de aire desde la atmósfera a los pulmones y viceversa. Lo anterior es posible gracias a un proceso conocido como ventilación. A la par con esta función, los órganos del sistema respiratorio cumplen un conjunto de otras funciones importantes no relacionadas con el intercambio gaseoso como:

- Termorregulación y humectación del aire inspirado.
- Descontaminación del aire inspirado de polvo y microorganismos.
- Elaboración y secreción de IgA.
- Participación en la regulación de la presión arterial mediante la producción de "enzima convertidor" que interviene en la transformación de angiotensina I en angiotensina II (metabolismo hidro-mineral)
- Participa en la fonación; el olfato y en otras funciones que tienen una incidencia sistémica.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) constituye un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio. La mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías

- Causas
 - Por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas.
- Incidencia
 - los virus respiratorios en los dos últimos años, de acuerdo con el Instituto Nacional de Salud, muestra que en 2010 el virus sincitial respiratorio causó el 62% de los casos estudiados, seguido de Influenza AH1N1 (18%), Para influenza (8%) Influenza A estacional (6%), Influenza B (3%) y los adenovirus (3%).
- Población más afectada
 - a son los menores de 5 años y los principales síntomas son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, asimismo también se pueden presentar síntomas como tos, dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar.

BRONCONEUMONÍAS

Es la inflamación de la parte baja de las vías respiratorias (bronquiolos finos y sacos alveolares de los pulmones) debido a una infección que, generalmente, es producida por microbios (virus y bacterias). Surge como una complicación grave de otras enfermedades respiratorias como resfriados mal cuidados, influenza, bronquitis. Esta inflamación produce serios trastornos pulmonares y respiratorios que, si no son tratados oportunamente, causan la muerte en forma muy rápida.

- Patologías
 - Afectan a los niños, la bronconeumonía es la primera causa de muerte infantil. Es la enfermedad que mata a más menores en 12 meses. En los últimos años se ha constituido en la primera causa de muerte en el grupo etéreo de hasta un año de edad.
- Síntomas
 - Fiebre: si se prolonga más de tres días y con mayor razón si es elevada.
 - Toda frecuencia respiratoria agitada, sobre 40 ó 60 respiraciones por minuto, dependiendo de la edad, constituye un signo valioso para evaluar la severidad del trastorno.
 - Se produce un hundimiento o retracción de las costillas con la respiración que se puede observar fácilmente con el pecho descubierto.
 - Las fosas nasales se abren y se cierran como un aleteo rápido con la respiración. * Quejido en el pecho como asmático o al respirar.
 - Escalofríos.
 - Taquicardia.
 - Estertores respiratorios.
 - Respiración bronquial.
 - Tos con esputo purulento y sanguinolento.
 - Dolor torácico intenso.
 - Distensión abdominal.
- Prevención
 - Control periódico de la salud.
 - En el caso de los niños, el fomento de la lactancia materna hasta por lo menos los seis meses de edad.
 - Plan de vacunas al día.
 - Prevenir la desnutrición y disminuir la contaminación ambiental y domiciliaria.
 - Evitar fumar.
 - Evitar el contacto con la polución extra domiciliaria.

FARINGE TRAQUEO BRONQUITIS

La bronquitis aguda puede ser causada por (patógenos) contagiosos. En casi la mitad de los casos de bronquitis aguda se identifica un patógeno bacteriano o vírico. Entre los virus típicos se encuentran el virus sincital respiratorio, el rinovirus, o el virus de la influenza, entre otros.

Causas

Causa una tos en forma frecuente presenta mucosidad, jadeo y presión en el pecho. La presencia de bronquitis se puede diagnosticar por la presencia de tos expectorante, dificultades para respirar (disnea) y silbido. Ocasionalmente se puede presentar dolor de pecho, fiebre y cansancio o malestar. Adicionalmente, la bronquitis causada por adenoviridae puede también producir síntomas sistémicos y gastrointestinales. Sin embargo, la tos producida por la bronquitis puede continuar por hasta un período de tres semanas o más luego que los síntomas han desaparecido completamente.

Síntomas

son tos, producción de esputo (flema), falta de aire y silbido al respirar como consecuencia de la obstrucción de las vías aéreas inflamadas.

Diagnóstico

se realiza mediante un examen clínico y, a veces, análisis microbiológico de la flema.

Tratamiento

ANTIBIOTICOS

Solo el 5 al 10% de los casos de bronquitis son causados por infecciones bacterianas. La mayoría de los casos de bronquitis son causados por infecciones virales y son del tipo "auto limitadas" y evolucionan solas en el lapso de unas pocas semanas. La bronquitis aguda no debe ser tratada con antibióticos a menos que un análisis microscópico del esputo muestre la presencia de grandes colonias de bacterias. El tratamiento de enfermedades no bacterianas con antibióticos conduce al desarrollo de bacterias resistentes a los antibióticos, que aumentan los niveles de morbilidad y mortalidad.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON INFECCIONES RESPIRATORIAS

Comisión permanente de enfermería. Planes de cuidados estandarizados de enfermería.

DIAGNOSTICOS

Limpieza ineficaz de las vías aéreas

m/p cianosis, apnea, excesiva cantidad de esputo o cambios en la frecuencia respiratoria o ritmo respiratorio y r/c un cuerpo extraño en las vías aéreas o incluso un espasmo de éstas.

Riesgo de asfixia

cuyo FR sería el proceso lesivo del accidente de tráfico o la posible introducción de objetos en la vía aérea.

OBJETIVOS

- Permeabilidad de las vías aéreas
- Prevención de la aspiración
- Estado respiratorio de la ventilación

INTERVENCIONES

- Manejo de la vía aérea
- Aspiración de la vía aérea
- Cuidados en la emergencia
- Vigilancia de la vía aérea
- Prevención de la aspiración

Bibliografía:

<file:///C:/Users/hp/Desktop/arely/MATERIAS%20DEL%205%20CUATRI/Patologia%20del%20ni%C3%B1o%20y%20el%20adolescente.pdf>