



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**LIC. EN ENFERMERIA**  
**PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE**

**ACTIVIDAD:**

MAPAS CONCEPTUAL

**ALUMNO:**

CARLOS FRANCISCO JIMENEZ OSORIO

**DOCENTE:**

GABRIELA PRIEGO JIMENEZ

**GRUPO:**

D

**CUATRIMESTRE:**

5

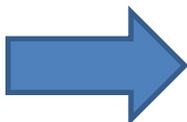
# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

QUE ES?



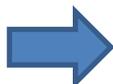
causadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un período inferior a 15 días, siendo la infección respiratoria aguda la primera causa de morbilidad en nuestro medio, como también de consulta a los servicios de salud y de internación en menores de cinco años.

SIGNOS Y SINTOMA



- TOS
- RINORREA,
- OBSTRUCCIÓN NASAL
- ODINOFAGIA
- OTALGIA
- DISFONÍA
- RESPIRACIÓN RUIDOSA

TRATAMIENTO



- ✓ INGRESO DOMICILIARIO U HOSPITALARIO SI LO REQUIERE EL PACIENTE
- ✓ INGESTIÓN DE ABUNDANTES LÍQUIDOS
- ✓ ANTIPIRÉTICOS: EL USO DEL ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO (AAS) EN NIÑOS PUEDE SER PELIGROSO EN INFECCIONES RESPIRATORIAS DE CAUSA VIRAL (SOBRE TODO POR EL VIRUS DE LA INFLUENZA Y EL DE LA VARICELA) POR SU RELACIÓN DIRECTA CON LA ETIOPATOGENIA DEL SÍNDROME DE REYÉ, RAZÓN POR LA QUE NO SE DEBE EMPLEAR EN ESOS CASOS. DEBE UTILIZARSE EL PARACETAMOL O LA DAPIRONA A LAS DOSIS RECOMENDADAS.
- ✓ ANTITUSIVOS: SOLO SE RECOMIENDA CUANDO LA TOS ES SECA Y PERSISTENTE QUE IMPIDE EL DESCANSO DEL PACIENTE.
- ✓ GOTAS NAALES: SE DEBE EVITAR USO EXCESIVO, SOLO SE RECOMIENDA SUERO fisiológico o cloro bicarbonatado.
- ✓ REPOSO EN FASE AGUDA SI LOS SÍNTOMAS SON INTENSOS.

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA



- Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
- Evaluar el movimiento torácico.
- Observar si se producen respiraciones ruidosas.

# BROONCONEUMONIA

QUE ES?

Es un tipo de infección pulmonar que puede ser causada por virus, hongos o bacterias. Aunque sea un tipo de neumonía, además de afectar los alvéolos del pulmón, también afecta los bronquios, que son las vías de mayor tamaño por donde entra el aire a los pulmones.

SIGNOS Y SINTOMA

⇒ Fiebre superior a 38°C;  
⇒ Dificultad para respirar y sensación de falta de aire;  
⇒ Cansancio y debilidad muscular;  
⇒ Temblores;  
⇒ Tos con flema

TRATAMIENTO

El tratamiento dura alrededor de 14 días. Durante ese tiempo se recomienda tener otros cuidados como:

- Reposar y evitar hacer esfuerzos;
- Evitar cambios bruscos de temperatura;
- Beber mínimo 2 litros de agua;
- Realizar nebulizaciones regulares con suero fisiológico;
- Evitar fumar o ir a sitios con humo.

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

⇒ Realizar Rx de tórax, gasometría y hemograma.  
⇒ Valorar el estado de hidratación del paciente y cubrir las necesidades si hubiese.  
⇒ Administración de antibióticos según prescripción médica si fuese necesario.  
⇒ Tomar la temperatura corporal.  
⇒ Ayudar a consolidar el sueño si hubiera problemas para evitar el cansancio.  
⇒ Auscultar los pulmones para comprobar si las vías aéreas se encuentran obstruidas por secreciones.  
⇒ Colocar al paciente en una posición adecuada y ayudarlo a andar para ayudar a movilizar las secreciones.

# FARINGO TRAQUEO BRONQUITIS

## QUE ES?

puede estar precedida por una afección de las partes superiores de la vía respiratoria, como por ejemplo, rinitis, faringitis, laringitis o traqueítis.

La causa de la traqueo bronquitis es principalmente una infección vírica. Los virus responsables pueden ser de los tipos: adenovirus, influenza A y B, para influenza, rinovirus, coronavirus, virus respiratorio sincitial... Aunque otros virus también pueden estar involucrados.

## SIGNOS Y SINTOMA

Incluyen malestar general con o sin fiebre, tos que inicialmente es seca y después puede añadirse mucosidad o flema (expectoración) con diferentes aspectos. Es habitual sentir dolor o sensación de quemazón detrás del esternón con la tos o la inspiración profunda (dolor retroesternal). En ocasiones puede ocasionar un cuadro de hiperreactividada bronquial, es decir, que los bronquios se inflamen reduciendo su calibre, lo que se muestra con dificultad para respirar. La duración suele ser entre 7 y 10 días aproximadamente. El resto de la exploración es normal o en ocasiones en la auscultación se perciben sonidos alterados como roncus y sibilantes.

## TRATAMIENTO

El tratamiento de una traqueo bronquitis es sintomático, es decir, está enfocado a tratar los síntomas como la tos y el dolor retroesternal, por ejemplo con fármacos antitusivos y analgésicos. Si la infección es de tipo bacteriano se debe tratar con antibióticos. Si además se añade hiperreactividad bronquial se necesitan fármacos broncodilatadores y corticoides inhalados. En general el pronóstico es de recuperación absoluta en unos días.

## INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

El médico le realizará una exploración física. Quizás le tome la temperatura para ver si tiene fiebre y escuche los sonidos de los pulmones con un estetoscopio. Tratará de identificar si hay sonidos burbujeantes o sibilantes, que son frecuentes en el caso de esta afección. Asimismo, le revisará varias zonas del tórax para identificar si existen áreas en las que es más difícil escuchar la respiración.