



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Adriana de Jerónima Hernández Deara

Nombre del profesor: Dr. Fabián González Sánchez

Nombre del trabajo: patologías: Asma, Bronquitis, Neumonía y Enfisema

Materia:

Fisiopatología II

Grado: 5° cuatrimestre

Carrera: LIC. EN ENFERMERIA.

TRANSTORNOS RESPIRATORIOS

Enfermedad heterogénea crónica de vías respiratorias inferiores común en pediátricos. Se trata de una inflamación crónica de las vías respiratorias, condicionada por factores genéticos cursa con episodios recurrentes de hiper-respuesta bronquial y una obstrucción variable al flujo aéreo.

ASMA

- *-Hereditario
- *-Obecidad
- *-Sexo
- *-Clima
- *-Exposición al tabaco

ETIOLOGIA

- *-Leve Intermitente.
- *-Leve persistente.
- *-Moderada persistente.
- *-Severa persistente
- *-Clasificación actual: Asma Controlada, parcialmente Controlada y no controlada.

CLASIFICACION

- *-Sibilancias
- *-Tos
- *-Sensación de opresión torácica
- *-Disnea
- *-Taquipnea
- *-Diaforesis
- *-Pulso paradójico

CUADRO CLINICO

- *-DX de gabinete
- *-Espirometrio
- *-Flujometria
- *-Medidas de estado alergico para identificar fac.riesgo
- *-Medidas adicionales
- *-Historia y patrones de sintomas.

DIAGNOSTICO

- *-Evitar exposición a factores agravantes como alérgenos y humo de cigarro.
- *-Broncodilatadores
- *-corticosteroides inhalados
- *-termoplastia bronquial

TRATAMIENTO

BRONQUITIS

Es un síndrome clínico producido por inflamación de la tráquea, bronquios y bronquiolos.

ETIOLOGIA:

- *-Causada por virus, los mismos virus que causan los resfríos y la gripe.
- *-Respirar químicos irritantes o fumar demasiado.
- *-Contaminación del aire.

CUADRO CLINICO:

- *-Molestia en el pecho
- *-Tos que produce moco.
- *-Fatiga.
- *-Fiebre, usualmente baja.
- *Dificultad respiratoria por el esfuerzo o una actividad leve.
- *-Sibilancias.

CLASIFICACION:

- *Bronquitis aguda.
- *Bronquitis crónica

DIAGNOSTICO:

- *-Radiografía de tórax
- *-Examen de esputos
- *-Prueba de la función pulmonar

TRATAMIENTO:

- *-Bronquitis aguda causada por un virus no se necesita antibióticos.
- Medidas para mejorar los síntomas:
 - *-Tomar mucho líquido.
 - *-Hidratar las secreciones.
 - *-No fumar.
- *-bronquitis crónica requiere un tratamiento específico con medicación broncodilatadora.

PREVENCIÓN:

- *-No fumar
- *-no exponerse en aires contaminados,
- *-lavarse las manos para evitar propagación de virus y otras infecciones.
- *-Evitar la exposición a humos.

ENFISEMA:

Dilatación anormal y permanente de los espacios aéreos distales al bronquiolo terminal con destrucción de sus paredes y sin signos de fibrosis.

CLASIFICACION:

- *-Enfisema centroacinar
- *-Enfisema paracinar
- *-Enfisema distal acinar o paraseptal.

ETIOLOGIA:

- *-Fumar
- *-Contaminación.
- *-Genética
- *-Exposición a largo plazo a otros irritantes pulmonares.

CUADRO CLINICO:

- *-Dificultad para respirar especialmente en actividad física
- *-Tos frecuente o silbilancias.
- *-Tos con que produce mucha mucosidad
- *-sensacion de presion en el pecho.

DIAGNOSTICO:

- *-Historia medica y antecedentes familiares
- *-Pruebas de laboratorio(pruebas de funcion pulmonar)
- *-Radiografia de totax
- *-Tomografia comutarizada
- *-Análisis de sangre

TRATAMIENTO:

- *-Dejar de fumar
- *-Medicamentos: broncodilatadores, vacuna contra la gripe y la neumonia neumococica, antibioticos si la infeccion es bacteriana o viral.
- *-oxigenoterapia, rehabilitacion pulmonar, si no hay mejoria en tratamiento se realiza la cirugia

PREVENCION:

- *-Evitar ser fumador pasivo y evitar fumar
- *-Utilizar mascarilla si trabaja en contacto con polvo o vapores químicos
- *-Hacer ejercicio regularmente
- *-protegerse del aire frio
- *-Evitar contacto con personas resfriadas o gripe

NEUMONIA

infección respiratoria aguda que afecta los pulmones, los alveolos están llenos de pus y líquido

CLASIFICACION:

- *-Ambito de adquisicion: Nac, Neumonia nosocomial.
- *-presentacion clinico-radiologica: Tipico, Atipico.
- *-presnt. anatomo-patologico: Lobar, segmentaria, multifocal o bronconeumonia, necrotizante o absceso pulmonar

ETIOLOGIA:

- *-Virus
 - *-Vacterias
 - *-Hongos.
- tambien a traves de un estornudo de un contagiado

CUADRO CLINICO:

- *-Dificultad respiratoria
- *-Fiebre mayor de 38°C
- *-Escalofrios
- *-Silbidos o ronquidos
- *-Perdida de apetito
- *-Taquicardia
- *-Dolor al respirar
- *-vomitos
- *-Tos con flemas verdes o amarillos

DIAGNOSTICO:

- *-Diagnostico clinico
- *-Radiografia de torax
- *-Pruebas de laboratorio
- *-Tac toracico
- *-Hemocultivos
- *-Toracocentesis si existe derrame pleural.

TRATAMIENTO:

- *-Antibiotico si es causada por una bacteria
- *-medicamentos antivirales para el virus de la gripe.
- *-medicamentos antifungicos si la causa son de hongos
- *-reposo y liquido
- *-Medicamentos intravenosos y oxigeno.

PREVENCION:

- *-Protegerse con los cambios de clima
- *-Lavado de manos
- *-Vacuna contra neumococo.
- *-Dejar de fumar, reducir el consumo de alcohol.