

Nombre de alumnos: FLOR DE MARIA HERNANDEZ PEREZ

Nombre del profesor: MARCOS JHODANY ARGUELLO

Nombre del trabajo: CUADRO SINOPTICO

Materia: PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLECENTE

Grado: 5to

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de febrero de 2021.



PADECIMIENTOS MÁS FRECUENTE EN APRATOS Y SISTEMAS

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS INFECCIONES GASTROINTESTINALES

La gastroenteritis es una inflamación de la membrana interna del intestino causada por un virus, una bacteria o parásitos

La causa es generalmente, una infección por norovirus. Los síntomas incluyen diarrea, dolor abdominal, vómitos, dolor de cabeza, fiebre y escalofríos.

Cuidados en enfermería: el manejo de los casos de diarrea es de 5 pasos:

Evaluar determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas o complicaciones asociadas a la diarrea. Rehidratar al apaciente por vía oral o intravenosa y monitorizarlo etc.

DX enfermeros: DX incontinencia fetal m/p lesiones colorrectales m/r incapacidad para retrasar la defecación. Intervenciones. Facilitar la intimidad adecuada para la eliminación etc.

APARATO RESPIRATORIO

Sistema respiratorio: está compuesto por órganos que realizan diversas funciones, pero la enorme importancia que estos órganos poseen, la capacidad de intercambiar dióxido de carbono y oxígeno con el medio.

El hombre utiliza respiración pulmonar, su aparato respiratorio consta de: sistema de conducción, sistema de intercambio

Conclusión: los cuidados enfermería destinados a la gastroenteritis tendrán como base principal la rehidratación. Un aspecto de esta enfermedad es el control de higiene

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, intervenciones: ayudar a proporciona una dieta equilibrada en sólidos y líquidos etc.

DX alteración en la eliminación intestinal r/c mala absorción intestinal m/p más de 3 deposiciones al día. Objetivo evitar de volumen de líquidos. Intervención: valorar la presencia de deshidratación etc.

Las vías nasales se conforma de: células sensitivas, nervio olfativo, pituitaria, cornetes, fosas nasales

Función principal del aparato respiratorio consiste en desplazar volúmenes de aire desde la atmosfera a los pulmones y viceversa.

Los órganos del sistema respiratorio cumplen un conjunto de otras funciones no relacionado con ala intercambio gaseoso como:

Termorregulación y humectación del aire inspirado, descontaminación del aire del polvo y microorganismo, elaboración y secreción de IgA etc.

La incidencia de los virus respiratorios en los últimos años, de acuerdo con el instituto nacional de salud, muestra que en 2010 el virus sincitial respiratorio caso el 26% de los casos estudiados.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

IRA constituye un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias que comienzan de forma repentina duran menos de 2 semanas.

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.

En niños de 5 años la causa de la infección en el 95% de los casos son los virus siendo de buen pronosticó.

La población más afectada son lis menores de 5 años los principales síntomas son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal

BRONCONEUMONÍAS

Egresos de pacientes pediátricos realizados en hospitales de esta especialidad. Se hacen bajo diagnóstico de bronconeumonía

Es la inflamación de la parte baja de las vías respiratorias debido a unas infecciones producida por microbios (virus y bacterias).

La gravedad puede derivarse de un simple resfrió mal cuidados, influenza, bronquitis. Esta inflamación produce serios trastornos pulmonares y respiratorios.

Las infecciones agudas, según la estructura anatómica que afectan estas clasificadas en altas y bajas, así enfermedades respiratorias de las vías altas son el resfriado común.

Estos síntomas debe ser motivo de preocupación como: fiebre, toda frecuencia respiratoria aguda, se produce un hundimiento o retracto de las costillas, las fosas nasales se abren y se cierran, escalofríos taquicardia y estertores respiratorios etc.

FARINGE TRAQUEO BRONQUITIS.

La bronquitis aguda es una inflamación de los bronquios grandes en los pulmones por lo general es causada por virus o bacterias y que pueden durar varios días o semanas.

Los síntomas característicos son tos, el tratamiento de la bronquitis aguda suele ser sintomático

La bronquitis aguda puede ser causada por patógenos contagiosos. Bronquitis aguda se identifica un patógeno bacteriano o vírico.

Causa: siempre bien de un resfriado o una enfermedad pseudo gripa. Causa una tos forma frecuente presenta mucosidad, jadeo y presión en el pecho.

Prevención: control periódico de la salud, en caso de los niños, el fomento de la lactancia materna hasta por lo menos los seis meses de edad, plan de vacunas al día, etc.

En lactantes menores de tres meses esta enfermedad aparece con n muy pocos síntomas incluso sin fiebre.

La bronquitis aguda por lo general dura unos pocos días o semanas.

Dejar de fumar: numeroso especialistas recomiendan que, para ayudar a que la estructura de los bronquios se cure más rápido

Tratamiento: antibióticos solo el 5 al 10% de los casos de bronquitis son causados por infecciones bacterianas

Presencia de bronquitis se puede diagnosticar por la presencia de tos expectorante, dificultad para respirar

Objetivos: permeabilidad de las vías aéreas, prevención dela aspiración, estado respiratorio de la ventilación.

Intervenciones: manejo de la vía aérea, cuidados en la emergencia, vigilancia de la vía aérea, prevención de la aspiración

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON INFECCIONES RESPIRATORIAS

Diagnósticos: 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 o incluso en espasmo de estas

Riesgo de asfixia y riesgo de lesión

Diagnóstico: patrón respiratorio ineficaz m/p disminución de la ventilación por minuto, disminución de la cantidad vital alteración de la nrofundidad respiratoria

Objetivos: permeabilidad delas vías aéreas, prevención dela aspiración, estado respiratorio de la ventilación

Intervenciones: manejo de la vía aérea, aspiración de vía aérea, cuidados en la emergencia, vigilacion de la vía aérea,

Diagnóstico: deterioró del intercambio de gases m/p respiración anormal, color anormal de la piel p disnea y r/c un desequilibrio de la ventalacion-perfusión.

Objetivo: estado respiratorio, control del riesgo.

Intervenciones: aspiración de la vía aérea, identificación de riesgos, sondaje nasogástrico, vinilancia