



Nombre de alumnos: Brisaida Trigueros Ramírez.

Nombre del profesor: Martha Patricia Marin.

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Materia: fisiología de niño y adolescente.

Grado: Quinto cuatrimestre

Grupo: " A "

Frontera Comalapa Chiapas, 9 de marzo de 2021



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.

La función principal del aparato respiratorio consiste en desplazar volúmenes de aire desde la atmósfera a los pulmones y viceversa.

Bronconeumonías

¿Qué es? Y agente que lo causa.

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 resfríos 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. De todas las patologías que afectan a los niños, la bronconeumonía es la primera causa de muerte infantil. Es la enfermedad que mata a más menores en 12 meses.

Transmisión de la enfermedad.

Derivan de una enfermedad respiratoria alta mal atendida.

La vía de transmisión es de persona a persona, por gotas de saliva, secreción y manos sucias.

Signos y síntomas.

Fiebre más de 3 días.

Hundimiento o retracción de las costillas con la respiración, observable con el pecho descubierto.

Fosas nasales se abren y se cierran, aleteo nasal rápido, Quejido en el pecho (asmático).

Escalofríos, taquicardia, Estertores respiratorios, Tos con esputo purulento y sanguinolento, Dolor torácico, Distensión abdominal, cianosis.

Neumonía

¿Qué es? Y agente que lo causa.

Agente causa la más frecuente de neumonía bacteriana en niños: *S.pneumoniae*

NAC: infección del parénquima pulmonar en un paciente que adquiere la infección en la comunidad.

NAC según GPC: Infección pulmonar aguda adquirida fuera del hospital o que se manifiesta 72 hrs después del egreso hospitalario del paciente.

Transmisión de la enfermedad.

Se produce a través de la saliva o gotas de esputo emitidas por la tos, estornudos o incluso a través del habla y la risa.

Signos y síntomas.

Fiebre >38.5 aparición de manera aguda de fiebre, tos, taquipnea
Signos respiratorios: tos, rinorrea, polipnea, dificultad respiratoria, estertores bronquiales. Hiporexia y fiebre.

Bronquiolitis

¿Qué es? Y agente que lo causa.

Es la inflamación y obturación de los bronquiolos. Afecta a niños de hasta dos años, principalmente a bebés. Los bronquiolos, las vías aéreas más pequeñas, se inflaman y se obstruyen. Como consecuencia el niño tiene dificultad para respirar.

La causa más frecuente es el virus respiratorio sincicial.

Transmisión de la enfermedad.

El virus se transmite cuando alguien infectado, estornuda y toma contacto con el niño a través de su respiración. También puede ingresar al cuerpo a través de la boca o los ojos.

Signos y síntomas.

Comienza como una infección leve de las vías respiratorias superiores como resfriado o catarro a veces con fiebre.

Silbidos al respirar y aleteo nasal, taquipnea, dificultades en la alimentación, cianosis (piel azulada) en este caso necesita tratamiento urgente.

Cuidados con los pacientes con enfermedades respiratorias.

Diagnósticos de enfermería: Limpieza ineficaz de las vías aéreas.

Objetivos.

Cianosis, apnea, excesiva cantidad de esputo, cuerpo extraño en vías aéreas, riesgo de asfixia.

Intervenciones

Permeabilidad de VA.
Prevención de la aspiración.
Estado respiratorio de la ventilación.

Manejo de VA.
Aspiración.
Cuidados en la emergencia.
Vigilancia de VA.
Prevención de la aspiración.

Patrón respiratorio ineficaz.

Disminución de la ventilación por minuto, capacidad vital, profundidad respiratoria, alteración de movimientos torácicos, taquipnea y/o uso de la musculatura accesoria para la respiración, hiperventilación, hipoventilación o lesión neurológica.

Objetivos.

Permeabilidad de VA.
Ventilación

Intervenciones

Manejo de VA
Aspiración
Monitorización
Oxigenoterapia
Ayuda a la ventilación
Prevención de la aspiración