NOMBRE DEL ALUMNO:

MELIDA YADIRA VELAZQUEZ GONZALEZ

NOMBRE DELPROFESOR:

Mtra. MARTHA PATRICIA MARIN LOPEZ.

LICENCIATURA:

EN ENFERMERÍA

GRADO: 5° CUATRIMESTRE **GRUPO:** B

MATERIA:

PATOLOGIA DEL NIÑO ADOLECENTE

Nombre del trabajo:

"APARATO RESPIRATORIO"

Frontera Comalapa, Chiapas a 14 de marzo del 2021.

APARATO RESPIRATORIO

BRONCONEUMONIAS

Causado por uno o varios tipos de virus. Provocado por el virus sincital respiratorio. Los tipos de bacterias más comunes que causan bronconeumonía son; Staphylococcus aureus, neumococo y psudomonos aeruginosa

Los gérmenes que provocan la bronconeumonía pueden propagarse fácilmente entre personas, se puede trasladar por el aire cuando alguien tose, estornuda, o por contacto directo

Los síntomas son; fiebre (temperatura por encima de 37.5C), Escalofrío, Tos (con mucosidad con sangre color amarillo, Dificultades para tragar, Respiración acelerada, Dificultades para respirar, Sibilancias, Apnea y dolor torácico cuando respira

BRONQUIOLITIS

Causada por patógenos contagiosos. Se identifica un patógeno bacteriano o vírico. En ellos se encuentran el virus sincitial respiratorio, el rinovirus, o el virus de la influenza

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

Signos de alarma en infantes: aumento en la frecuencia respiratoria, se le hunden las costillas al respirar, fiebre, irritabilidad, entre otros.

Signos de alarma en 5 años: fiebre >3 días y cede, escalofríos taquicardia estertores respiratorios, respiración bronquial, dolor torácico, cianosis, entre otras

NEUMONIA

El agente causal más frecuente de la neumonía en niños es: Streptococcus pnemoniae, mejor conocido como neumococo, causada por virus

Suelen estar presentes en los líquidos que salen de la nariz y la boca de las personas infectadas; por lo tanto, esa persona puede contagiar la enfermedad al toser o estornudar

Los síntomas son; fiebre >38.5, tos, taquipnea, Sx gral: hiporexia y fiebre, signos respiratorios, tos, rinorrea, polipnea, dificultad respiratoria, estertórea bronquiales, colonización en naso-faringe, aspiración o inhalación de los organismos

CUIDADOS EN PACIENTES CON INFECCIONES

Diagnóstico de enfermería; limpieza eficaz de las vías aéreas, Cianosis, Apnea, Excesiva cantidad de esputo, Cuerpo extraño en vías aéreas, Riesgo de asfixia

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

Deterioro de la ventilación, disminución de sat; de O2, aumento de FC, disnea, aumento de la presión de CO2 y factores metabólicos, Deterioro del intercambio de gases, Respiración anormal, color anormal de piel, disnea y desequilibrio de ventilación-perfusión, Riesgo de aspiración; px con intubación endo- traqueal