

Nombre de alumno:

Loyda Isabel Morales Morales

Nombre del profesor:

Dra:Martha patricia Marín López

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico

“Aparato respiratorio”

Materia:

Patología del Niño Y Adolescente

Grado:

5 cuatrimestre

Grupo:

“D” semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas a 24 de enero de 2021.

APARATO RESPIRATORIO, BRONCONEUMONIA, NEUMONIA, BRONQUITIS.

BRONCONEUMONIA

Producido por

- Virus
- bacterias

Inflamación de vías respiratorias inferiores bronquiolos finos y sacos alveolares de los pulmones.

Mortalidad infantil

12 m y hasta el año de edad

Derivan de una enfermedad respiratoria alta mal atendida

Transmisión

Es de persona a persona, por gotas de saliva, secreción y manos sucias.

Los niños más afectados son los que acuden a guarderías, jardín infantil o colegios.

Síntomas

Fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, síntomas como: tos, dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar.

Taquicardia, escalofríos, respiración bronquial, tos con esputo purulento y sanguinolento, dolor torácico, distensión abdominal, cianosis.

Prevención

- Control periódico de la salud
- Fomento de la lactancia materna hasta por lo menos los 6 meses de edad.
- Plan de vacunas al día
- Prevenir la desnutrición y disminuir la contaminación ambiental y domiciliaria.
- Evitar fumar

Neumonía

Factores de Riesgo

- Cardiopatía congénita
- Displasia broncopulmonar
- Fibrosis quística
- Asma
- Anemia de células falciformes
- Enf. Neuromusculares
- Reflujo gastroesofágico
- Inmunodeficiencias.

Agente causal

Bacteria:
S.pneumoniae

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

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

Neumonía por aspiración

Estreptococo, anaerobios, fusobacterias, bacteroides.
En niños con crisis convulsivas, anestesia, ERGE

Complicación más grave

Insuficiencia cardíaca

Síntomas

Signos respiratorios: tos, rinorrea, polipnea, dificultad respiratoria, estertores bronquiales, hiporexia y fiebre.

Indicación para hospitalización

Hipoxemia: satO₂ <92%

□ Dificultad respiratoria moderada: FR >70 en <1 año (>50 en niños mayores)

□ Falla de respuesta con tx en domicilio en 48-72hrs.

Deshidratación

Bronquitis

Bronquitis

Provoca la inflamación y obturación de los bronquiolos. Afecta a niños de hasta dos años, principalmente a bebés.

Consiste que los bronquiolos, las vías aéreas más pequeñas, se inflaman y se obstruyen. Como consecuencia el niño tiene dificultad para respirar.

Su desarrollo comienza como una infección leve de las vías respiratorias superiores como un resfrió o catarro, a veces con fiebre.

Síntomas

Son silbidos al respirar y aleteo nasal. Respiración rápida y superficial. Fatiga.

Por el esfuerzo para inhalar aire retrae los músculos intercostales. Dificultades en la alimentación.

Piel azulada. Es un síntoma grave e índice una emergencia crítica.

Bronquitis aguda

Inflamación de bronquios por virus o bacterias, síntomas:tos,esputo flema, falta de aire y silbido al respirar como consecuencia de la obstrucción de las vías inflamadas.

Tratamiento del bronquiolitis:No exponer al niño al humo de tabaco, No automedicar con jarabe para la tos.

Agente causal

Virus sincitial respiratorio, influenza, para influenza, adenovirus

Atención enfermería en pacientes con infecciones respiratorias.

Diagnósticos de enfermería: Limpieza ineficaz de las vías aéreas, cianosis,apnea,excesiva cantidad de esputo, cuerpo extraño en vías aéreas.

Objetivo

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