



**Nombre de alumnos: Marina García Morales**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales**

**Materia: Enfermería Gerontogerriátrica**

**Grado: 6° cuatrimestre**

**Grupo: A**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez, Chiapas; junio de 2021.

## PROBLEMAS RESPIRATORIOS

### ASMA

**Definición:** Enfermedad inflamatoria crónica de la vía aérea, caracterizada por inflamación, hiperactividad bronquial que lleva a episodios recurrentes de sibilancias y broncoespasmo.

**Diagnostico:** Es generalmente clínico el cual es fuertemente sugerido si hay combinación de tos, sibilancias, dificultad respiratoria, de forma episódica y recurrente en un paciente con antecedente familiar de atopia padres atópicos.

**Tratamiento:** Esteroides inhalados, esteroides vía oral, Antileucotrienos,  $\beta 2$  agonistas de Acción Prolongada, Cromonas, Teofilinas de Acción Prolongada

### NEUMONÍA

**Definición:** Es un proceso inflamatorio agudo del parénquima pulmonar de origen infeccioso.

**Diagnostico:** Se basa en la presencia de fiebre, sintomatología respiratoria variable y nuevas anomalías en la radiografía de tórax.

#### Procedimientos

**No invasivo:** La tinción de Gram. y el cultivo del esputo o aspirado bronquial reciente (de menos de 30 minutos) antes de iniciar el tratamiento antibiótico, en muestras de calidad (< 10 células epiteliales y > 25 leucocitos polimorfonucleares/campo), pueden ser muy útiles para el inicio de la antibioterapia empírica (Nivel III), sobre todo si se sospecha un patógeno resistente o poco habitual (Nivel II).

**Invasivo:** La punción transtraqueal hoy día no se hace porque existen otras técnicas menos molestas y con mayor rentabilidad. La punción transtorácica (PTT) con aguja fina es una técnica sencilla, barata, rápida y bien tolerada que no necesita de medios ni personal especializados, tiene pocas.

### BRONQUITIS

**Definición:** El resultado de la inflamación de los conductos que transportan el aire al interior de los pulmones y de ellos de nuevo al exterior, para así llevar a cabo la respiración.

**Síntoma:** Se manifiesta habitualmente con tos, mucosidad con salida oral y, en ocasiones dificultad respiratoria como consecuencia de la reducción del calibre de los bronquios.

**Prevención:** La prevención se centra, fundamentalmente, en proteger la vía aérea en los ambientes fríos y cumplir las normas explicadas anteriormente para evitar el contagio.

### EPOC

**Definición:** La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar caracterizada por una reducción persistente del flujo de aire.

**Síntoma:** Tiene una evolución lenta y generalmente se hace evidente a partir de los 40 o los 50 años de edad. Sus síntomas más frecuentes son la disnea (dificultad para respirar), la tos crónica y la expectoración (con mucosidad).

**Diagnostico:** En las personas que padecen los síntomas descritos anteriormente y se confirma mediante una prueba denominada espirometría, que mide el volumen de una espiración efectuada con un máximo esfuerzo y la rapidez con que se espira el aire.

### TUBERCULOSIS

**Definición:** Enfermedad ampliamente conocida, con pautas claras de diagnóstico y tratamiento, sorprende ver como con frecuencia se asiste a errores en conceptos elementales y en cuestiones de la práctica clínica diaria como la interpretación de la prueba de la tuberculina o los criterios para instauración de quimioprofilaxis.

**Diagnostico:** Es microbiológico. Requiere el aislamiento y cultivo de MT en muestras biológicas.

**Tratamiento:** El tratamiento de la enfermedad tuberculosa tiene como premisas fundamentales, desde el punto de vista bacteriológico. Es preciso asociar varios fármacos para prevenir la aparición de resistencias. El tratamiento tiene que ser prolongado para evitar la recidiva. La mala cumplimentación o el abandono del tratamiento favorece la aparición de resistencias.

**Bibliografía consultada.**

- **Enfermería Gerontogerítrica. Licenciatura en Enfermería. Quinto cuatrimestre. Mayo-agosto. UDS. Págs. 045-067.**