



Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Pérez Pérez

Nombre del profesor(a): Felipe Antonio Morales

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Grado: 6° cuatrimestre

Grupo: C Enfermería

Problemas respiratorios

Asma

Es una enfermedad que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen. Esto hace que se presenten sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos.

Etiología multifactorial

Antecedente de atopia familiar en el 80% de casos interactúan varios factores para su expresión clínica, existen diversos mecanismos desencadenantes tanto alérgenos intra como extra domiciliarios y contaminantes ambientales.

Fisiopatología

Alérgica (mayor frecuencia). En el 70% de casos se puede encontrar una sensibilización a aeroalergenos con producción de IgE alérgeno específica, exposiciones subsecuentes activan la liberación de mediadores inflamatorios.

No alérgica (menor frecuencia). Otros mecanismos, ingestión de medicamentos principalmente AINES, autoinmunidad, sensibilización con alérgenos ocupacionales con mecanismo no mediado por IgE.

Desencadenantes comunes

Animales (casha o pelaje de mascotas), ácaros de polvo, ciertos medicamentos (ácido acetilsalicílico o aspirin otros AINE). Cambios en el clima, químicos en el aire o en los alimentos, moho, polen, infecciones respiratoria, humo del tabaco.

Diagnostico clínico

El diagnostico de la enfermedad 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 a largo plazo

Esteroides inhalados, esteroides vía oral, antileucotrienos, $\beta 2$ agonistas de acción prolongada, cromosomas, teofilinas de acción prolongada, inmunoterapia específica (combinación de glucocorticoide inhalado y un broncodilatador agonista $\beta 2$ de acción prolongada).

Neumonía

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

Causas

La neumonía esta causada por varios gérmenes como bacterias, virus y hongos que propagan sus microorganismos. Lo hacen a través del interior de los alveolos (las ramas en las que tiene lugar el intercambio de oxígeno entre el aire inspirado y la sangre dentro de los pulmones), la nariz, la faringe o la sangre.

Síntomas

Fiebre moderada, dolor muscular y articular, cansancio, dolor de cabeza, tos seca sin expectoración.

Diagnostico clínico

Se basa en la presencia de fiebre, sintomatología respiratoria variable y nuevas anomalías en la radiografía de tórax. El laboratorio general nos ayudara a completar la valoración del paciente y decidir donde realizaremos su tratamiento, de manera ambulatoria o ingresado en el hospital.

Tratamiento

Antibioterapia empírica inicial. El tratamiento inicial de las NAC es empírico y dependerá de la gravedad del cuadro y de la etiología mas probable, estableciéndose tres grupos bien definidos según el lugar mas adecuado para su antibioterapia: grupo I (tratamiento domiciliario), grupo 2(hospitalizado en planta) y grupo 3 (en la UCI).

Problemas respiratorio

Bronquitis

Es 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. Estos conductos, que se conocen como bronquios (y conectan la tráquea a los pulmones), son también el canal de salida de las secreciones prevalencia e incidencia.

Causas

La causa mas frecuente de las bronquitis agudas son microorganismo que infectan y en consecuencia, inflaman los bronquios. Los microbios responsables tienen diferente naturaleza bacterias o virus- encontrándose en nuestro entorno diario.

El contagio se produce mediante dos vías

1. **A través del aire:** Al toser y estornudar
2. **A través de contacto directo con piel o superficie que contenga el microbio**

Síntomas

Tos, mucosidad con salida oral y en ocasiones dificultad respiratoria como consecuencia de la reducción del calibre de los bronquios. Puede acompañarse también, en ocasiones, de febrícula, a partir de 37 grados, o fiebre a partir de 38 grados.

Prevención

La prevención se centra, fundamentalmente, en proteger la vía aérea en los ambientes fríos.

Tipos

Según el tiempo de duración: Agudas, crónicas.
Según la causa que la desencadena: Infecciosa, irritativa, alérgica.

Diagnóstico

Un cultivo de esputo puede indicar la necesidad de otro tipo de antibióticos cuando los síntomas son persistentes o recurrentes o cuando la bronquitis es muy grave.

Tratamiento

El tratamiento va dirigido al control y mejora de los síntomas

Problemas respiratorio

EPOC

Es una enfermedad pulmonar caracterizada por una reducción persistente del flujo de aire.

Factores de riesgo

La principal causa de la EPOC es la exposición al humo del tabaco (fumadores activos y pasivos). La contaminación del aire de interiores, la contaminación del aire exterior, la exposición laboral a polvos y productos químicos, las infecciones repetidas de las vías respiratorias inferiores en la infancia.

Población en riesgo

Antes, la EPOC era mas frecuente en los hombres, sin embargo, debido a que el índice de tabaquismo en los países de ingresos altos es similar entre hombres y mujeres y a que, en los países de ingreso bajos, las mujeres suelen estar expuestas al aire contaminado de interiores, la enfermedad afecta hoy casi por igual a ambos sexos.

Síntomas

Sus síntomas mas frecuentes son la disnea (dificultad para respirar), la tos crónica y la expectoración (con mucosidad).

Diagnóstico

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.

Tratamiento

La EPOC no se cura. Sin embargo, el tratamiento farmacológico y la fisioterapia pueden aliviar los síntomas, mejorar la capacidad de ejercicio y la calidad de vida y reducir el riesgo de muerte.

Tuberculosis

Es el resultado del contacto de Mycobacterium tuberculosis (MT) con un determinado individuo, dando lugar en su organismo a una respuesta inmune tipo hipersensibilidad celular retardada.

Manifestaciones clínicas

los síntomas de enfermedad tuberculosa puede ser agudos, subagudos o crónicos. Por otra parte, se trata de síntomas inespecíficos tales como pérdida de peso, sudoración nocturna, astenia, anorexia y fiebre o febrícula de evolución mas o menos prolongada.

Diagnostico

El diagnostico de la enfermedad tuberculosa es microbiológico. Requiere el aislamiento y cultivo de MT en muestras biológicas. El contexto clínico y los hallazgos radiológicos y analíticos pueden hacer sospechar el diagnostico y poner en marcha los procedimientos para la obtención de muestras adecuadas para el diagnostico bacteriológico.

Tratamiento

El tratamiento de la enfermedad tuberculosa tiene como premisas fundamentales, desde el punto de vista bacteriológico.

1. Es preciso asociar varios fármacos para prevenir la aparición de resistencias
2. El tratamiento tiene que ser prolongado para evitar la recidiva, en base a las distintas velocidades de crecimiento de las poblaciones bacilares coexistentes.
3. La mala cumplimentación o el abandono del tratamiento favorece la aparición de resistencias.