



NOMBRE DE LA ALUMNA:

CLARIBELPÉREZ ARA.

NOMBRE DEL PROFESOR:

SANDRA GUADALUPE
HERNANDEZ HERNANDEZ

NOMBRE DEL TRABAJO:

PAE

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I

GRADO: 7

GRUPO: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de noviembre de 2021.

LIC. SANDRA GUADALUPE HERNANDEZ HERNANDEZ

PRESENTADO POR:

LIC. CLARIBEL PEREZ ARA

ETIQUETAS DIAGNOSTICAS

1. (00032) PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ
2. (00031) LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VIAS AEREAS
3. (00039) RIESGO DE ASPIRACION

INTRODUCCION

En este tema daremos a conocer como el asma afecta mucho en nuestra vida ya que es considerado como un síndrome que agrupa diferentes formas de enfermedad, en la que los factores genéticos y ambientales interaccionan y generan las manifestaciones de la misma. La Iniciativa Global para el Asma define el asma como inflamación crónica de las vías aéreas en la que desempeñan un papel destacado determinadas células y mediadores celulares. Con las limitaciones derivadas de la propia definición de asma, como enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas, existe cierta controversia terminológica a la hora de etiquetar la enfermedad en los niños más pequeños, puesto que aun utilizándose el término de asma del lactante, la mayoría de ellos tienen episodios de tos y sibilancias en relación a las infecciones virales y no serán «verdaderos» asmáticos en etapas posteriores de su vida.

JUSTIFICACION

Se realiza con la finalidad de que las personas tengan más conocimiento sobre la enfermedad del asma ya que son frecuente y mas aparecen desde la infancia y adolescencia y veces en adultos que afecta a sus calidad de vida por lo que causa muchas causas y síntomas como la dificultad para respirar, opresión en el pecho y nos afecta en los pulmones y muchas personas entran en pánico y se asusta los los síntomas presentado pero con investigaciones y tener conocimientos de cómo tratar el asma para que en un dado caso si se presenta sepamos afrontarlo y poner en práctica de cuidados y saber tratarlo.

OBJECTIVOS GENERAL

El propósito es lograr que el asma en las personas es llevar un tratamiento y evitar la aparición de síntomas y mantener la función pulmonar de lo normal posible y evitar la inflamación de los bronquios de una forma continua y evitar las apariciones de crisis que tiene las personas y así puedan continuar con sus actividades de sus vidas diarias o llevar un tratamiento que los mantenga controlados en especial cuando sufre crisis .

OBJECTIVOS ESPECIFICOS

- Realizar diagnósticos de enfermería
- Ofrecer una buena atención con los pacientes
- Planear un plan de cuidados para su salud
- Ayudar a tener una dieta balanceada

PATOLOGIA; ASMA, HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD					
PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO			
<p>AGENTE: polen, los ácaros del polvo, las esporas de moho, la caspa de animales o las partículas de residuos de cucarachas. Infecciones respiratorias, como un resfriado común aire frío.</p> <p>HUESPED: pacientes asmáticos tienen frecuentemente antecedentes alérgicos personales y heredo familiares de diversa índole.</p> <p>M.AMBIENTE: exposiciones al pelo del animal. Climas fríos y lluviosos.</p>					RESULTADO
				COMPLICACIONES	MUERTE: insuficiencia respiratoria.
			ENFERMEDAD	Sianaxis, hipoxis, crisis asmáticas,	
		SIGNOS Y SINTOMAS	Afección en las vías respiratorias de una persona se inflaman, estrechan y producen mayores cantidades de mucosa de lo normal, lo que dificulta la respiración.		
			Falta de aire Dolor y presión de pecho Sibilancias al exhalar Problemas para dormir falta de aliento, tos o sibilancia al respirar.		
		CAMBIOS TISULARES			
	IMPLANTACION	Inflamación de los bronquios, lo cual conduce a que se hagan más gruesos y de luz más estrecha, produzcan más moco y sus fibras musculares se contraigan con más facilidad.			
PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA		PREVENCION TERCARIA	
PROMOCION ALA SALUD	PROTECCION ESPECIFICA	DX.OPORTUNO TX. OPORTUNO	LIMITACION DEL DAÑO	REABILITACION	
Hacer un plan para cuidarse y tomar medidas que formen parte de las rutinas en vida diaria, reconocer con qué apoyos contamos: centro de salud.	Los estudios sobre exposición a alérgenos	Solicitar radiografía de tórax, espirometria, evitar polvos, frío, cambios de temperaturas. Tratando con inhaladores de rescate para atacar los síntomas y con inhaladores de control (esteroides) que previenen los síntomas.	Envuelva los colchones, los colchones de muelles y las almohadas en cobertores a prueba de ácaros. Lave la ropa de cama y las almohadas una vez por semana con agua caliente (130°F, evitar exposición a alérgenos de los insectos, evitar la exposición excesiva a los mohos.	Ejercicios de relajación, Ejercicios Respiratorios, Paciente con brazos cruzados delante del tórax y manos apoyadas en hombros opuestos, inspirar en abducción horizontal y espirar regresando a la posición inicial.	

MARCO TEORICO

CONCEPTO DE LA ENFERMEDAD

El asma es una enfermedad que afecta los pulmones. Es una de las enfermedades de duración prolongada más comunes en los niños, aunque los adultos también pueden padecerla. El asma causa sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos durante la noche o temprano por la mañana, algunos alérgenos como los ácaros del polvo y el humo de tabaco de segunda mano se ha vinculado a la aparición del asma la contaminación del aire y la infección viral de los pulmones también pueden causar asma, se produce cuando alguien que nunca tuvo asma la presenta porque está expuesto a algo en el trabajo y puede ocurrir cuando tiene una alergia a algo en el trabajo, como el moho; o si en el trabajo está expuesto a sustancias irritantes como aserrín o productos químicos, una y otra vez a niveles más bajos, o una sola vez a niveles más altos.

ETIOLOGIA

El asma es causada por una inflamación hinchazón de las vías respiratorias. Cuando se presenta un ataque de asma, los músculos que rodean las vías respiratorias se tensionan y su revestimiento se inflama y esto reduce la cantidad de aire que puede pasar por estas.

PÓLENES: aunque la polinización se produce durante la primavera, existen variaciones según los climas y el tipo de plantas. Los síntomas de la alergia al polen picos de aire El pequeño tamaño del polen favorecen que quede suspendido en el aire durante largo tiempo y recorre grandes distancias hasta penetrar en los conductos respiratorios.

TRATAMIENTO

Los objetivos del tratamiento son:

Controlar la inflamación de las vías respiratorias evitar las sustancias que desencadenan los síntomas ayudarle a que pueda realizar las actividades normales sin síntomas del asma.

MEDICAMENTOS PARA EL ASMA:

Existen dos clases de medicamentos para el tratamiento del asma: Medicamentos de control para ayudar a prevenir ataques medicamentos de alivio rápido para uso Durante los ataques.

MEDICAMENTOS DE ACCIÓN PROLONGADA: También se denominan medicamentos de mantenimiento o de control. Se utilizan para prevenir los síntomas en personas con asma de moderada o grave. Usted debe tomarlo todos los días para que hagan efecto incluso cuando se sienta bien algunos de estos medicamentos se inhalan como los esteroides y el beta agonista de acción prolongada. Otro se toma por la boca vía oral la que el médico le receta.

MEDICAMENTOS DE ALIVIO RÁPIDO: También se denominan medicamentos de rescate ellos se toman cuando está tosiendo jadeando teniendo problemas para respirar o experimentando una taque de asma justo antes de hacer ejercicio para ayudar a prevenir síntomas de asma que causados por esta actividad coméntele al médico si usted está usando medicamentos de alivio rápido dos veces por semana o más. Sí este es el caso es posible que el asma no esté controlada y que su médico necesite cambiar la dosis diaria de los medicamentos de control.

Los medicamentos de alivio rápido incluyen: Bronco dilatadores de acción corta inhaladores

Esteroides orales corticos esteroides cuando tenga un ataque de asma que no se alivie. Un ataque de asma grave requiere un chequeo médico. También puede necesitar hospitalización allí probablemente le administrarán oxígeno asistencia respiratoria y medicamentos intravenosos.

CUIDADOS

CUIDADOS DEL ASMA EN CASA: Conocer los síntomas del asma de los que debe cuidarse aprender Cómo tomar la lectura de su flujo máximo y lo que significa conocer Cuáles desencadenantes empeoran el asma y Qué hacer cuando esto sucede Cómo debe cuidar su asma al ejercitarse.

Los planes de acción para el asma son documentos escritos para manejar esta enfermedad un plan de acción para esta enfermedad debe incluir instrucciones para tomar medicamentos cuando esté estable una lista de desencadenantes del asma y como evitarlos Cómo reconocer cuando el asma está empeorando y cuando Llamar a su proveedor un espirómetro es un dispositivo simple para medir qué tan rápidamente puede usted sacar el aire de los pulmones.

Lo puede ayudar a saber si se aproxima un ataque algunas veces incluso antes Que aparezca cualquier síntoma las mediciones del flujo máximo pueden ayudar a mostrar cuando se necesita el medicamento o si es necesario tomar otra medida.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

Para un ataque de asma administrar oxígeno durante el ataque agudo Elevar la cabecera de la cama usar almohadas adicionales regular la temperatura y humedad para producir niveles cómodos aumentar la ingestión de líquido para adelgazar las secreciones bronquiales actuar con calma tranquilizar al paciente administrar sedantes y tranquilizantes permanecer con el enfermo hasta que se seda.

CUIDADOS GENERALES: Administrar medicamentos broncodilatadores.

ETAPAS DE VALORACION

Paciente Carlos González Pérez de 30 años divorciado vive con sus papas tiene 3 hermanos con los que se mantiene una buena relación su religión es católico nació el 15 de enero de 1990 su escolaridad es licenciatura en derecho y se dedica a sus labores de trabajo el cual le genera estrés y agotamiento excesivo ya que se mantiene ocupado y ostenta de una mala alimentación por mal balance en los nutrimentos y poca ingesta de líquidos a pesar de padecer asma no muestra interés por mantenerse en una dieta que le de nutrientes a su cuerpo por lo que demuestra preocupación y temor al cambio de su entorno y la falta de mejoría que tiene en sus diagnósticos demuestran que que tiene dificultad para respirar y cansancio.

VALORACION POR VIRGINIA HENDERSON

1. Respirar normalmente
2. Comer y beber adecuadamente
3. Eliminar por todas las vías corporales
4. Moverse y mantener posturas adecuadas
5. Dormir y descansar
6. Escoger ropa adecuada: Vestirse y desvestirse
7. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando y modificando el ambiente.
8. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel
9. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas
10. Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores u opiniones
11. Vivir de acuerdo con las propias creencias y valores
12. Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal
13. Participar en actividades recreativas
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a usar los recursos disponibles

ETAPA DIAGNOSTICA

1. **(00032) PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ:** Relacionado con fatiga de los músculos de la respiración, hiperventilación.
2. **(00031) LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VIAS AEREAS:** Relacionado con alergia en vías aéreas, asma obstrucción de las vías aéreas enfermedad pulmonar, mucosidad excesiva.
3. **(00146) ANCIEDAD :** características definitorias (sinos y síntomas) afectivas , incremento de preocupación, angustia, cognitivas, alteración en la atención olvidos, conductuales, inquietud, insomnio

DOMINIO: 4 actividad/reposo	clase:4 respuestas cardiovasculares/pulmonares	DOMINIO:II SALUD FISIOLÓGICA CLASE:E CARDIOPULMONAR		
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)		RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
<p align="center"><u>ETIQUETA (PROBLEMA) (P)</u></p> <p align="center">00032 PATRON RESPIRATORIO</p> <p>DEFINICION: La inspiración o espiración no proporciona una ventilación adecuada</p> <p>FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS) (E)</p> <ul style="list-style-type: none"> • fatiga de los músculos de la respiración <ul style="list-style-type: none"> • hiperventilación <p><u>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS)</u></p> paleo nasal bradipnea ortopnea		ESTADO RESPIRATORIO	<ol style="list-style-type: none"> 1. (041501) FRECUENCIA RESPIRATORIA 2. (041502) RITMO RESPIRATORIO 3. (041508) SATURACION DE OXIGENO 4. (041528) ALETEO NASAL 	<ul style="list-style-type: none"> • GRAVE • NORMAL • MODERADA • LEVE

INTERVENCIONES (NIC): MANEJO DE LAS VIAS AEREAS

ACTIVIDADES

- colocar al paciente en la posición semifowler para permitir que el potencial de ventilación sea al máximo posible.
- abrir la vía aérea, mediante la técnica de elevación de barbilla o empuje de mandíbula.
- administrar oxígeno o nebulizadores por puntas nasales, mascarillas con reservorio, casco cefálico, en niños.
- administrar medicamentos broncodilatadores, antiinflamatorios, esteroideos, mucositos o medicación prescrita por el médico.
- fomentar una respiración lenta y profunda
- identificar que el paciente quiera de manera real o potencial.

DOMINIO: 9 AFRONTAMIENTO TOLERANCIA AL ESTRES	clase:2 RESPUESTA DE AFRONTAMIENTO				
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)			RESULTADOS (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
<p align="center"><u>ETIQUETA (PROBLEMA) (P)</u></p> <p align="center">00146 ANSIEDAD</p> <p align="center">DEFINICION: Sensación vaga e intranquilizadora de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autónoma el origen de la cual con frecuencia es inespecífico o desconocido para la persona: sentimiento de apresion.</p> <p><u>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SINOS Y SINTOMAS) (E)</u></p> <p align="center"><u>AFFECTIVAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • incremento de preocupación • angustia <p align="center"><u>COGNITIVAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • alteración en la atención • olvidos <p align="center"><u>CONDUCTUALES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • inquietud • insomnio 			Mantener el autocontrol de la ansiedad.	<ul style="list-style-type: none"> • busca información para reducir la ansiedad. • controla la respuesta de ansiedad. • monitoriza la intensidad de la ansiedad. • disminuye estímulos. • controla la respuesta de la ansiedad. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. nunca 2. raramente 3. a veces 4. frecuentemente 5. siempre

INTERVENCIONES (NIC): DISMINUCION DE LA ANCIEDAD

ACTIVIDADES

- utilizar un enfoque sereno de seguridad.
- se motiva a tratar de comprometer la perspectiva del paciente sobre sus crisis de salud actual.
- proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico.
- permanecer con el paciente para promover seguridad y reducir el miedo.
- animar a los familiares a permanecer con el niño, si fuera el caso.
- identificar los cambios de nivel de ansiedad como: niveles de tensión arterial, frecuencia y ritmo de la respiración
- reforzar los conocimientos sobre la enfermedad (implementar las actividades mencionadas en el diagnóstico de conocimientos deficientes).
- mantener el equipo de tratamiento fuera de la vista de los niños.
- administrar medicamentos que reduzcan la ansiedad en caso de ser necesario, por prescripción médica.

EJECUCION

Al paciente se le realiza cuidados en cada uno de los turnos laborados con el fin de observar algún cambio de mejoría y brindándole mejor atención correspondiente a la enfermería.

Revisar Síntomas respiratorios tos, sibilancias, en ausencia de dificultad respiratoria. Demora máxima de am 1-2 horas, en la exploración física se debe prestar especial atención a los siguientes signos de alarma: apariencia anormal irritabilidad o somnolencia, dificultad para hablar, preferencia por postura en sedestación, taquipnea y retracciones intensas, respiración lenta y dificultosa con hipoventilación grave en auscultación. Se recomienda recoger las constantes, especialmente la frecuencia respiratoria (fr) y saturación de oxígeno.

Nebulizar: nebulizar con oxígeno en flujos altos (6-8 l) para obtener partículas pequeñas que alcancen el árbol bronquial.

EVALUACION

Paciente masculino de 30 años quien presentaba signos y síntomas de falta de respiración ineficaz se le brindaron cada una de las intervenciones de enfermería para presentar el resultado obtenidos para proceso y disminuir el riesgo de presentar complicaciones o empeorar su salud para eso se continua con la vigilancia del nivel de cuidados para poder llevar una vida tranquila.

a continuación se le presenta la evaluación por etiqueta diagnostica:

PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ: **paciente** que se valora continuamente teniendo en cuenta que no presente síntomas de su respiración y su saturación.

LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VIAS AEREAS: se toman medida para checar las limpiezas de vías aéreas y no tener ninguna complicación.

ANSIEDAD: Mantener al paciente tranquilo y informado de lo que pueda pasar y evitar manejar el estrés y relajarse cuando se presenten los síntomas.

PLAN DE ALTA

Al paciente se le brinda una información sobre la importancia de mantenerse en un estado de salud tranquilo y mantener su cuidado y una buena alimentación para evitar complicaciones y alejándose de las cosas estresantes y evitando bañarse tarde y cuidándose de los climas cálidos y evitan tener contacto con los animales no inhalar el polen de las flores y evitar el polvo ya que es mala para su salud.

Bibliografía

Nanda internacional. Nursing diagnoses: definition y classification, 2025-2017

Nursing outcomes classification (noc) 5 edicion de la obra original en ingles

<http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/5194/Capitulo2.pdf>