



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno; Narda Karina Pablo Sánchez

Nombre del tema; Alteraciones

Parcial; I

Nombre de la Materia; Patología del Niño y de Adolescente

Nombre del profesor; Javier Gómez Galera

Nombre de la Licenciatura; Enfermería

Cuatrimestre; 5°




Fecha; 26/01/2022

Infecciones gastrointestinales, complicaciones y tratamiento



Infecciones virales, bacterianas o parasitarias que causan gastroenteritis, una inflamación del tracto gastrointestinal, involucrando al estómago y al intestino delgado.

Síntomas

-  Diarrea
-  Vómito
-  Dolor abdominal

Las infecciones gastrointestinales pueden ser causadas por un gran número de microorganismos, incluyendo;

- ❖ **Adenovirus:** puede causar diarrea, fiebre, conjuntivitis, infecciones de vejiga y rash, pero el síntoma más común, es una enfermedad respiratoria.
- ❖ **Campylobacter;** es una de las causas bacterianas más comunes de gastroenteritis en todo el mundo y es frecuente en niños menores de 2 años. Puede causar diarrea, calambres abdominales, vómitos y fiebre.
- ❖ **Clostridium difficile;** responsable de casi el 25% de los casos de diarrea asociada a antibióticos que son más comúnmente contraídas en el hospital e instituciones de cuidado de salud.
- ❖ **Escherichia coli;** principal causa de la diarrea del viajero y una causa mayoritaria de diarrea en los países en desarrollo, especialmente entre los niños.
- ❖ **Escherichia coli 0157; H7:** produce la toxina Shiga, la cual causa infecciones gastrointestinales con síntomas que incluyen diarrea sanguinolenta y vómitos.
- ❖ **Helicobacter pylori;** es una causa de gastritis y está asociada con el desarrollo de úlceras gástricas y del duodeno.
- ❖ **Rotavirus;** es la causa más frecuente de diarrea en niños e infantes y es responsable de los casos más severos.
- ❖ **Salmonella y Shigella;** enfermedades gastrointestinales de origen alimenticio.



Los síntomas agudos de salmonella incluyen náuseas, vómitos, calambres abdominales, diarrea, fiebre y dolor de cabeza. Los síntomas de Shigella incluye dolor abdominal, calambres, diarrea, fiebre, vómitos y deposiciones con sangre, pus o mucosidad.

- ❖ **Staphylococcus aureus;** causa más común de la intoxicación en alimentos, caracterizada por un inicio abrupto/violento, náuseas severas, calambre, vómitos y diarrea durando 1-2 días.
- ❖ **Yersinia enterocolitica;** causa con relativa poca frecuencia de diarrea y dolor abdominal. Los síntomas comunes son, fiebre, dolor abdominal y diarrea, la cual puede ser sanguinolenta a veces.

Complicaciones

- Síndrome de colon irritable
- Artritis reactiva
- Síndrome hemolítico urémico (SHU)
- Síndrome de Guillain Barré (SGB)



Diagnostico

Para diagnosticar la causa de la diarrea, es útil considerar si el contexto es de un brote de origen alimenticio o de diarrea del viajero.

Tratamientos

- Rehidratación oral y en ocasiones intravenosa
- Para muchos casos de gastroenteritis bacteriano, solo se requiere tratamiento sintomático
- Los antibióticos no son usualmente recomendados ya que no tienen efecto en las infecciones virales, pueden causar efectos secundarios y un sobreuso aumenta el riesgo de desarrollar resistencia bacteriana.
- Los antibióticos pueden ser particularmente recomendados en casos severos de gastroenteritis o si una bacteria específica ha sido identificada como la causa.

Cuidados de enfermería

Consta de 5 pasos

- Evaluar determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas o complicaciones asociadas a la diarrea.
- Rehidratar al paciente por vía oral o intravenosa y monitorizarlo.

- Mantener al paciente hidratado, reemplazando las pérdidas con solución de rehidratación oral.
- Administrar un antibiótico u otros tratamientos cuando exista indicación expresa.
- Manejo de la diarrea en el hogar que incluya educación en prevención, instrucciones sobre rehidratación oral, alimentación, etc.

Diagnostico enfermero

- ✓ DX incontinencia fecal m/p lesiones colorrectales m/r incapacidad para retrasar la defecación.

Objetivo

Proporcionar seguridad en relación padecimiento

- ✓ DX alteración en la eliminación intestinal r/c mala absorción intestinal m/p más de 3 deposiciones líquidas al día.

Objetivo

Evitar el déficit de volumen de líquidos

- ✓ DX desequilibrio nutricional por defecto r/c incapacidad para digerir o absorber nutrientes por factores biológicos m/p ingesta inferior a las cantidades diarias recomendadas.

Objetivo

Mantener el estado nutricional en condiciones óptimas



Infecciones respiratorias agudas



✚ IRAS causadas por virus o bacterias, que tienen una evolución menor a 15 días

✚ Se manifiestan con síntomas tales como tos, congestión y obstrucción nasal, dolor de garganta, disfonía o dificultad respiratoria, acompañados o no de fiebre

✚ La rinitis, la faringitis y la otitis media aguda son los cuadros más frecuentes y la mayoría de estos son de origen viral

Las causas más frecuentes de las IRA son los virus, y entre los más comunes, se encuentra;

- ❖ Virus sincitial respiratorio
- ❖ Rinovirus
- ❖ Influenza
- ❖ Adenovirus
- ❖ Metaneumovirus

Las infecciones respiratorias se dividen en dos tipos, de acuerdo con la ubicación de la infección;

- Infecciones de las vías respiratorias superiores
- Infecciones de las vías respiratorias inferiores

Infecciones de las vías respiratorias superiores o altas;

Incluyen las infecciones que afectan las fosas nasales, las cuerdas vocales de la laringe, los senos paranasales y el oído medio. Las más comunes son;

- ✓ Rinofaringitis o resfriado común
- ✓ La faringoamigdalitis aguda
- ✓ Sinusitis

Infecciones de las vías respiratorias inferiores o bajas;

Incluyen infecciones que afectan a la tráquea, los bronquios, bronquiolos y los alveolos. Los más comunes son;

- ✓ Bronquiolitis
- ✓ Neumonía

Diagnostico

- Muestra para aislamiento viral
- Aspirados nasofaríngeo
- Hisopados o exudado nasofaríngeo
- Lavados faringos o gargarismo
- Espujo
- Aspirado bronquial
- Hisopados faríngeo-conjuntival



Signos de alarma en infantes

- ❖ Aumento de la frecuencia respiratoria o respiración rápida
- ❖ Se le hundén las costillas al respirar
- ❖ Ruidos extraños al respirar o le silba el pecho
- ❖ No quieren comer o beber y vomita todo
- ❖ Fiebre, que no cede con la administración de medicamentos
- ❖ Irritabilidad
- ❖ Decaimiento y somnolencia
- ❖ Ataques o convulsiones

En escolares, adolescentes y adultos

- ❖ Asfixia o dificultad para respirar
- ❖ Dolor en el pecho al respirar o toser
- ❖ Decaimiento o cansancio excesivo
- ❖ Fiebre mayor de 38.5 °c, durante más de 2 días

Tratamientos de las infecciones

- Reposo en fase aguda si los síntomas son intensos
- Ingreso domiciliario u hospitalario si lo quiere el paciente
- Ingestión de abundantes líquidos
- Antipiréticos; el uso de ácido acetilsalicílico en niños puede ser peligroso en infecciones respiratorias de causa viral por su relación directa con la etiopatogenia del síndrome de reyé, razón por la que no se debe emplear en esos casos. Debe utilizarse el paracetamol o la dipirona a las dosis recomendadas
- Antitusivos; solo se recomienda cuando la tos es seca y persistente que impide el descanso en pacientes
- Gotas nasales; se debe evitar uso excesivo, solo se recomienda suero fisiológico o clorobicarbonato
- Vaporizaciones e inhalaciones; no se debe añadir ninguna sustancia irritante o sensibilizante

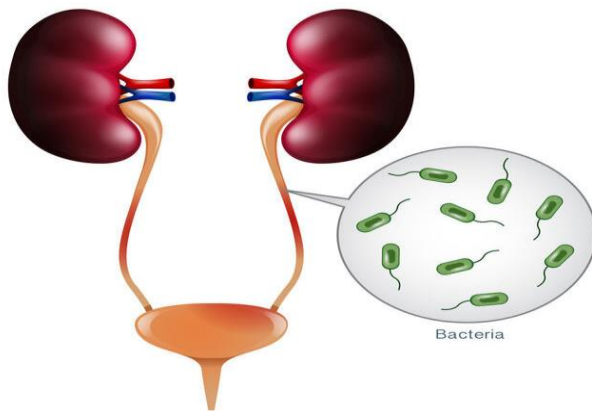
- Si se sospecha un proceso infeccioso bacteriano, se aconseja el uso de antimicrobianos en dependencia del posible agente causal.

Intervención de enfermería

- Manejo de la vía aérea
- Aspiración de la vía aérea
- Cuidados en la emergencia
- Vigilancia de la vía aérea
- Prevención de la aspiración
- Monitorización de la vía respiratoria
- Oxigenoterapia
- Ayuda a la respiración
- Precauciones para evitar la aspiración
- Administración de medicación
- Identificación de riesgo
- Sondaje nasogástrico
- Vigilancia



Infecciones de las vías urinarias



+ Infección que se produce en cualquier parte del sistema urinario; los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra

+ La mayoría de las infecciones ocurren en las vías urinarias inferiores (la vejiga y la uretra)

+ Las mujeres tienen mayor riesgo de contraer una infección de las vías urinarias que los hombres

Las infecciones de las vías urinarias no siempre causan signos y síntomas, pero cuando lo hacen, estos pueden incluir;

- ❖ Necesidad imperiosa y constante de orinar
- ❖ Sensación de ardor al orinar
- ❖ Orinar frecuentemente en pequeñas cantidades
- ❖ Orina de aspecto turbio
- ❖ Orina de color rojo, rosa brillante o amarronado (con signo de sangre en la orina)
- ❖ Orina con olor fuerte
- ❖ Dolor pélvico en las mujeres, especialmente en el centro de la pelvis y alrededor de la zona del hueso púbico.

Cada tipo de infección de las vías urinarias puede provocar signos y síntomas más específicos según las partes de las vías urinarias que este infectada.

Glomerulonefritis

Inflamación de los pequeños filtros de los riñones (glomérulos). Los glomérulos eliminan el exceso de líquido, los electrolitos y los desechos del torrente sanguíneo y los hacen pasar a la orina.

Signos y síntomas

- Hematuria
- Proteinuria
- Hipertensión
- Edema

Causas

Hereditaria y otras veces de desconoce la causa. Los trastornos pueden originar la inflamación de los glomérulos renales, comprenden;

Infecciones

- ✓ Glomerulonefritis posestreptocócica
- ✓ Endocarditis bacteriana
- ✓ Infecciones virales

Enfermedades inmunitarias

- ✓ Lupus
- ✓ Síndrome de goodpasture
- ✓ Nefropatía por inmunoglobulina

Vasculitis

- ✓ Poliarteritis
- ✓ Granulomatosis con poliangeitis

Afecciones que pueden causar cicatrización de los glomérulos

- ✓ Hipertensión
- ✓ Enfermedad renal diabética (nefropatía diabética)
- ✓ Glomerulosclerosis focal segmentaria

Complicaciones de la glomerulonefritis

- ✓ Insuficiencia renal aguda
- ✓ Enfermedad renal crónica
- ✓ Hipertensión
- ✓ Síndrome nefrótico

Síndrome nefrótico

Trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orina

Signos y síntomas

- ✓ Edema
- ✓ Orina espumosa, que puede ser resultado del exceso de proteínas en la orina
- ✓ Aumento de peso debido a retención de líquido excesiva
- ✓ Fatiga
- ✓ Pérdida de apetito

Causas

Se debe a daños en los racimos de vasos sanguíneos diminutos (glomérulos) de los riñones

Varias causas posibles

- ✓ Enfermedad renal diabética
- ✓ Nefropatía de cambios mínimos
- ✓ Glomeroesclerosis focal y segmentaria
- ✓ Nefropatía membranosa
- ✓ Lupus eritematoso sistemático
- ✓ Amiloidosis
- ✓ Coágulos sanguíneos

Complicaciones

- Coágulos sanguíneos
- Alto colesterol en sangre y triglicéridos en sangre elevados
- Mala nutrición
- Hipertensión
- Insuficiencia renal aguda
- Enfermedad renal crónica
- Infecciones

Atención de enfermería

Encontrar e identificar por medio de la entrevista y el examen físico, todos aquellos signos y síntomas que permitan definir una infección urinaria.

Teniendo en cuenta la gravedad, el manejo puede realizarse de forma ambulatoria, si es una infección de las vías urinarias bajas y de forma intrahospitalaria.

Plan de cuidados

DX; riesgo de deterioro de la integridad tisular r/c infección del tracto urinario

Objetivo

La persona no presentara deterioro tisular en el tracto urinario

Intervenciones de enfermería

- ❖ Vigilar la eliminación urinaria, lo que incluye frecuencia, volumen, consistencia, color, con el fin de identificar posibles alteraciones.
- ❖ Administración de medicamentos antibióticos, antipiréticos y analgésicos según lo prescrito para eliminar los síntomas mostrados por la proliferación microbiana.

- ❖ Enseñar a la persona los signos y síntomas de infección de vías urinarias para vigilar la efectividad de tratamiento y reconocer síntomas de recurrencia de la infección.
- ❖ Incentivar a la persona para que aumente la ingesta de líquidos adecuados para prevenir la infección y deshidratación.
- ❖ Explicar a la persona la necesidad de practicar pruebas diagnósticas para el seguimiento de la infección
- ❖ Enseñar a la persona la importancia de la adherencia al tratamiento hasta su terminación para evitar infecciones recurrentes.
- ❖ Orientar a la persona para que evite el consumo de refrescos, de café, alcohol, ya que son irritantes urinarios.
- ❖ Vaciar la vejiga tan pronto se sienta la urgencia para reducir el número de bacterias y la estasis, además prevenir la reinfección.
- ❖ Incentivar a la persona para que consuma vitamina C para acidificar la orina y reducir el crecimiento bacteriano.
- ❖ Aplicación de calor local en el área supra púbica para aliviar el dolor.
- ❖ Educar a la persona para que evite el uso de papel higiénico aromatizado que puede ser irritante.
- ❖ Enseña a la persona una buena higiene perineal y a limpiarse de adelante hacia atrás el perineo después de orinar o defecar, así como el correcto lavado de manos.
- ❖ Enseñar la importancia de usar ropa interior de algodón para así reducir la humedad perineal.
- ❖ Es muy importante alentar a la persona para que termine la antibiótico-terapia prescrita
- ❖ Informar a la persona sobre signos de alarma que indiquen una infección de vías urinarias recurrente