



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Yereni Madaí Velázquez Rodas

Nombre del tema: Problemas Respiratorio

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del profesor: Alfonso Velásquez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: sexto cuatrimestres

Frontera, Comalapa Chiapas a 3 de junio del 2022

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.

Diagnostico

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, así mismo la posibilidad aumenta en un niño con otras enfermedades de origen atópico (Rinitis Alérgica, Dermatitis Atópica) Se clasifica como Intermitente, Leve Persistente, Moderada Persistente, y Grave Persistente basados en la frecuencia y gravedad de signos y síntomas, y espirómetro en niños > de 5 años; en niños < 5 años no es valorable la espirómetro.

Neumonía

La neumonía es un proceso inflamatorio agudo del parénquima pulmonar de origen infeccioso.

Diagnostico

El diagnóstico de neumonía se basa en la presencia de fiebre, sintomatología respiratoria variable y nuevas anomalías en la radiografía de tórax.

Tratamiento

El tratamiento inicial de las NAC es empírico y dependerá de la gravedad del cuadro y de la etiología más probable, estableciéndose tres grupos bien definidos según el lugar más adecuado para su antibioterapia: grupo 1

Bronquitis

La 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.

Diagnostico

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

Epac

Es una enfermedad pulmonar caracterizada por una reducción persistente del flujo de aire. Los síntomas empeoran gradualmente y la disnea, que es persistente y al principio se asocia al esfuerzo, aumenta con el tiempo hasta aparecer en reposo.

Diagnostico

Se basa en la exposición a un factor de riesgo habitualmente el tabaco (10 paquetes-año) en un paciente mayor de 35 años en presencia de síntomas (disnea, tos o expectoración) y confirmación del patrón obstructivo en la espirometría tras bronco dilatador

Tratamiento

Tratamiento

(tratamiento domiciliario), grupo 2 (hospitalizado en planta) y grupo 3 (en la UCI).

Esteroides inhalados, esteroides vía oral, Antileucotrienos, β_2 agonistas de Acción Prolongada, Cromonas, Teofilinas de Acción Prolongada, Inmunoterapia específica
Combinación de glucocorticoide inhalado y un broncodilatador agonista B₂ de acción prolongada.

El tratamiento va dirigido al control y mejoría de los síntomas, así como a la causa sospechada:

- Hidratación: es importante la ingesta de líquidos, preferiblemente de agua
- Antitérmicos (medicamentos que reducen la temperatura): en caso de presentar fiebre.
- Antibiótico: Solo si se sospecha que la causa es una bacteria.
- Inhaladores: Es el tratamiento que se administra a través de la vía respiratoria

El tratamiento más eficaz y menos costoso de la EPOC para los fumadores es, precisamente, dejar de fumar, ya que retrasa la evolución de la enfermedad y reduce la mortalidad por la enfermedad. En algunos casos, el tratamiento con corticosteroides inhalados es también beneficioso.