

Materia:
Geriatría

Trabajo:
Historia natural

Docente:
Gutiérrez Gomez Darío Cristiaderit

Alumna:
Espinosa Alfonso Margarita Del Carmen

Semestre Y Grupo:
6º “A”

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD DE NEUMONIA ADQUIRIDA

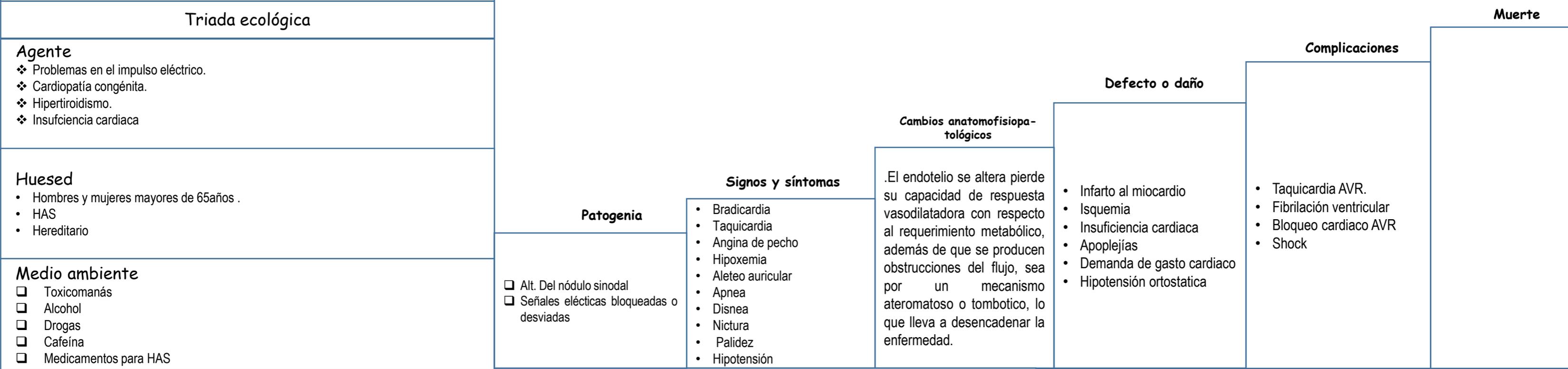
| PERIODO PRAPATOGENICO | | PERIODO PATOGENICO | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Triada ecológica | | | | | Muerte |
| Agente El germen causante de la NAC más común en adultos es el Streptococcus pneumoniae (neumococo), seguido por Haemophilus influenzae y Staphylococcus aureus. | | | | | Complicaciones <ul style="list-style-type: none"> • Derrame paraneumático • Abscesopulmonar • Pericarditis purulenta • Neumonía necrotizante La muerte se agudiza por la insuficiencia respiratoria presenta peri bucal generalmente se profundiza afectado el desequilibrio Eleva el dolor respiratorio en el estado de subsecuelas y llegando a la muerte |
| Huesed Se presenta con mayor frecuencia en adultos mayores de 65 años | | Defecto o daño | | | |
| Medio ambiente Contaminación, humo de cigarro, agentes químicos. Ha aislado en reservorios naturales tales como ríos, pantanos y suelos húmedo | | Cambios anatomofisiopatológicos | | | |
| | | Signos y síntomas | | Patogenia | |
| | | Tiene reacción inflamatoria en los alveolos, el cual produce un exudado que infiere con la difusión de oxígeno. Los leucocitos emigran a los alveolos que suelen contener oxígeno. | | Desde sus reservorios naturales, la bacteria colonizarlos sistemas de abastecimiento de las ciudades; una vez entrando en los sistemas hídricos, distintos factores favorecen su proliferación: temperatura de entre 20 y 45°C, presencia de material orgánico, fangos, algas, protozoos, formación de biófilos, estancamiento de agua, etc | |
| | | Fiebre, escalofríos, tos, dolor torácico, y dificultad para respirar de magnitud variable, taquicardia, taquipnea, crepitaciones (ruidos), exantema (erupción de la piel por infección), broncofonía (aumento del sonido y claridad vocal) | | Fiebre, escalofríos, tos, dolor torácico, y dificultad para respirar de magnitud variable, taquicardia, taquipnea, crepitaciones (ruidos), exantema (erupción de la piel por infección), broncofonía (aumento del sonido y claridad vocal) | |
| PREVENCIÓN PRIMARIA | | PREVENCIÓN SECUNDARIA | | PREVENCIÓN TERCIARIA | |
| Promoción a la salud | Protección específica | Diagnostico precoz | Tx oportuno | Limitación del daño | Rehabilitación |
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fomentar el ejercicio y la recreación al aire libre. <input type="checkbox"/> Buena alimentación. <input type="checkbox"/> Mejorar la educación médica dela comunidad. <input type="checkbox"/> Lavarse las manos frecuentemente(5 momentos). <input type="checkbox"/> Evitar el hacinamiento. <input type="checkbox"/> Tener un buen aseo personal. | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Fomentar la svisitas con el médico para llevar un controlo prevenir enfermedades. ➢ Vacunaanti-influenza ➢ Vacunaantineumococica | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Exploración física → Auscultación ❖ Hemocultivo: ya que se encuentra bacterias en el 30por 100 de los pacientes con neumonía. ❖ Estudio de esputo ❖ Radiografía de tórax | Es fundamental la utilización de antibióticos de elección: <ul style="list-style-type: none"> • Penicilina G: es un antibiótico de acción bactericida. •Penicilina sódica cristalina IV .Penicilina procaínica. En caso de hipersensibilidad a la penicilina: Eritromicina, clindamicina, cefalosporinas. | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Administración deoxígeno. <input type="checkbox"/> Farmacoterapia. <input type="checkbox"/> Vigilancia de la evolución. <input type="checkbox"/> Drenaje adecuado de secreciones traqueobronquiales. <input type="checkbox"/> Mantener un aporte hídrico adecuado y calorífico | <ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia periódica hacer ejercicios respiratorios globos. • Prevención y tratamiento del procesos incurrentes y una buena alimentación. • Tener apoyo emocional de para familiares |

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD DE EPOC

| PERIODO PRAPATOGENICO | PERIODO PATOGENICO | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Triada ecológica | | | | Muerte | |
| <p>Agente</p> <p>AGENTE Tabaquismo (activo/pasivo), cocinar con leña, quema de combustibles, infección de vías respiratorias, tuberculosis pulmonar, factores genéticos</p> | | | Defecto o daño | Complicaciones | |
| <p>Huesed</p> <p>Edad (Adulto mayor de los 40 años) Herencia Ocupación → personas que hayan trabajado entornos contaminados por vapores químicos o polvos.</p> | Patogenia | Signos y síntomas | Cambios anatomofisiopatológicos | <ul style="list-style-type: none"> • Suele deberse a otra enfermedad, como una infección pulmonar o ataque al corazón. • Cuando la enf. descubre en un estado poco avanzado y el paciente consigue dejar de fumar, la esperanza de vida es prácticamente normal. | |
| <p>Medio ambiente</p> <p>Contaminación, humo de cigarro, agentes químicos. Ha aislado en reservorios naturales tales como ríos, pantanos y suelos húmedo</p> | <p>Uso de cualquiera de los irritantes por más de 30 años Respuesta inflamatoria Infiltrado de eosinófilos Aumento de tono del músculo liso bronquial. Producción de moco, hiperplasia de las glándulas mucosas</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para respirar • Episodios de tos • Mialgias • Artralgias • Cefalea <p>Signos y síntomas inespecíficos Dificultad para respirar, episodios de tos, mialgias, artralgias, cefalea</p> | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Tos con o sin flema ❖ Fatiga ❖ Infecciones respiratorias recurrentes ❖ Disnea que empeora con la actividad ❖ Sibilancias | <ul style="list-style-type: none"> • Arritmias • Insuficiencia cardíaca derecha o pulmonar • Necesidad de un respirador y oxigenoterapia • Neumonía, Neumotórax • Pérdida peso y desnutrición. • Adelgazamiento de los huesos (osteoporosis) • Debilidad | |
| PREVENCIÓN PRIMARIA | | PREVENCIÓN SECUNDARIA | | PREVENCIÓN TERCIARIA | |
| Promoción a la salud | Protección específica | Diagnostico precoz | Tx oportuno | Limitación del daño | Rehabilitación |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Educación sanitaria sobre: <ul style="list-style-type: none"> o Tomar conciencia de los peligros de los polvos minerales, polvos orgánicos, gases nocivos. o Indicar a las personas evitar exposición al humo de leña, humo de tabaco, o Instruir sobre la prevención de infecciones respiratorias. 2. Campaña anticontaminación ambiental. 3. Acceso a atención médica | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Orientación sobre el padecimiento. ➤ Cambios de ambiente laboral en personas expuestas. ➤ Evitar infecciones respiratorias. ➤ Vacunas. | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Estudio clínico completo. ❖ Reconocimiento del cuadro clínico. ❖ Estudio radiológico de tórax. ❖ Gasometría arterial. ❖ Espirometría forzada. ❖ ECOTT: HAP. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Broncodilatadores inhalados. ✓ Corticoides inhalados. ✓ Antibiótico. ✓ Mucolíticos y antioxidantes. ✓ Ingesta adecuada de líquidos. ✓ Oxigenación. | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tratamiento para la expectoración. <input type="checkbox"/> Cuidar su alimentación <input type="checkbox"/> Tratamiento al estado afectivo del paciente. <input type="checkbox"/> Ejercicio moderado | <ul style="list-style-type: none"> • Psicoterapia individual y familiar. • Cambio del estilo de vida → Dejar de fumar. • Consejería nutricional. • Terapia ocupacional • Manejo del padecimiento. • Oxigenoterapia. |

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD DE CARDIOPATIA ISQUEMICA

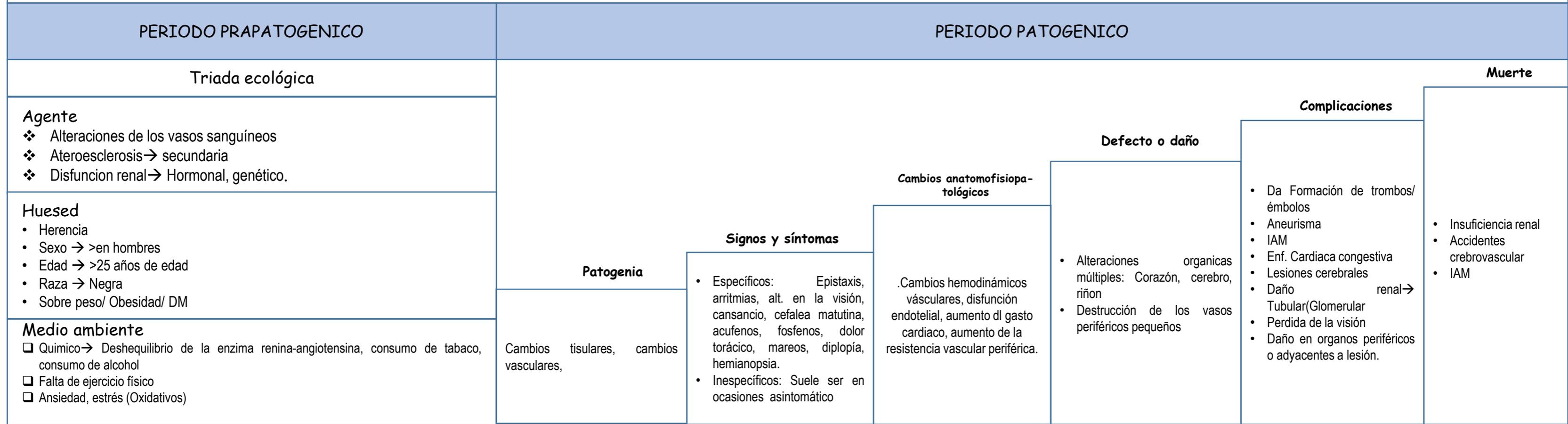
| | |
|-----------------------|--------------------|
| PERIODO PRAPATOGENICO | PERIODO PATOGENICO |
|-----------------------|--------------------|



| | | |
|---------------------|-----------------------|----------------------|
| PREVENCIÓN PRIMARIA | PREVENCIÓN SECUNDARIA | PREVENCIÓN TERCIARIA |
|---------------------|-----------------------|----------------------|

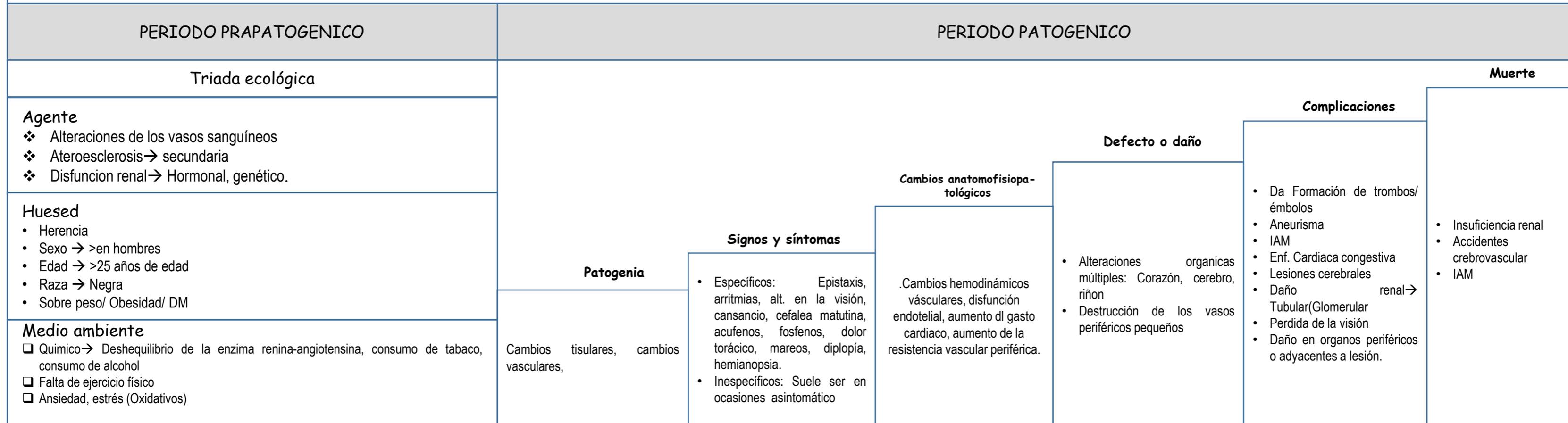
| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Promoción a la salud | Protección especifica | Diagnostico precoz | Tx oportuno | Limitación del daño | Rehabilitación |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ Realizar actividad física ❖ Modificar hábitos tóxicos ❖ Estilo de vida ❖ Educación nutricional ❖ Educación medica | <ul style="list-style-type: none"> • Dieta bajo en sodio • Consulta periódica al médico • Programa de detección de enfermedades • Alimentación en bajas calorías, grasas y carbohidratos. | <ul style="list-style-type: none"> ❖ ECG ❖ Monitoreo Holter ❖ Angiografía coronaria ❖ Estudio electrofisiológico | <ul style="list-style-type: none"> ▪ .Beta- bloqueadores ▪ Beta- bloqueadores del canal de calcio ▪ Inhibidores de IECA ▪ Vasodilatadores | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Monitoreo hemodinámico <input type="checkbox"/> Adm. de oxigeno <input type="checkbox"/> Control periódico de la HAS <input type="checkbox"/> Control de electrolitos | <ul style="list-style-type: none"> • Reposo • Oxigenoterapia • Monitoreo ECG • Evitar sobre esfuerzo físico y tiene que ser balanceada • Dieta blanda |

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTEMICA



| PREVENCIÓN PRIMARIA | | PREVENCIÓN SECUNDARIA | | PREVENCIÓN TERCIARIA | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Promoción a la salud | Protección específica | Diagnostico precoz | Tx oportuno | Limitación del daño | Rehabilitación |
| <ul style="list-style-type: none"> Fortalecer la responsabilidad individual y colectiva en el autocuidado de la salud Orientar sobre la toxicomanías Educar a la población sobre su cambio de estilo de vida saludable Prevención en adicciones | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Control de la presión arterial ➤ Reducción en la ingesta de carbohidratos, grasas saturadas y alimentos ricos en colesterol ➤ Control de peso → valoración de IMC ➤ Actividad física en manera regular. | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Radiografía de torax ❖ Electrocardiograma ❖ Detención de la tensión arterial | Toma de presión arterial periódicamente Modificaoies en el estilo de vida Limitar la ingesta de alcohol y tabaco Tx farmacológico: Diureticos | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Suministrar los medicamentos en horas precisas o en las horas correctas ❖ Orientar sobre los signos y síntomas de alarma | <ul style="list-style-type: none"> • Actividad física • Nutrición estricta • Terapia física y realizar ejercicio • Evitar el aislamiento • Proporcionar información sobre la asociaciones de hipertensos |

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTEMICA



| PREVENCIÓN PRIMARIA | | PREVENCIÓN SECUNDARIA | | PREVENCIÓN TERCIARIA | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Promoción a la salud | Protección específica | Diagnostico precoz | Tx oportuno | Limitación del daño | Rehabilitación |
| <ul style="list-style-type: none"> Fortalecer la responsabilidad individual y colectiva en el autocuidado de la salud Orientar sobre la toxicomanías Educar a la población sobre su cambio de estilo de vida saludable Prevención en adicciones | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Control de la presión arterial ➤ Reducción en la ingesta de carbohidratos, grasas saturadas y alimentos ricos en colesterol ➤ Control de peso → valoración de IMC ➤ Actividad física en manera regular. | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Radiografía de torax ❖ Electrocardiograma ❖ Detención de la tensión arterial | Toma de presión arterial periódicamente Modificaoies en el estilo de vida Limitar la ingesta de alcohol y tabaco Tx farmacológico: Diureticos | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Suministrar los medicamentos en horas precisas o en las horas correctas ❖ Orientar sobre los signos y síntomas de alarma | <ul style="list-style-type: none"> • Actividad física • Nutrición estricta • Terapia física y realizar ejercicio • Evitar el aislamiento • Proporcionar información sobre la asociaciones de hipertensos |