



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA DHALAI CRUZ TORRES**

**TEMA: SISTEMA URINARIO, NEUMONÍA**

**PARCIAL: 2°**

**MATERIA: PATOLOGÍA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE**

**NOMBRE DEL PROFESOR: GUADALUPE CLOTOSINDA**

**ESCOBAR RAMIREZ**

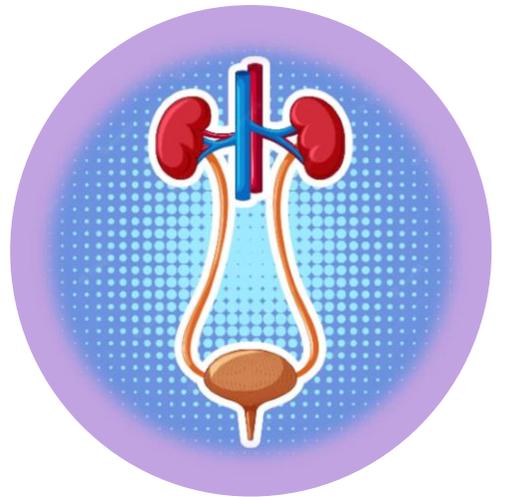
**LICENCIATURA: ENFERMERÍA**

**CUATRIMESTRE: 5°**

# SISTEMA URINARIO

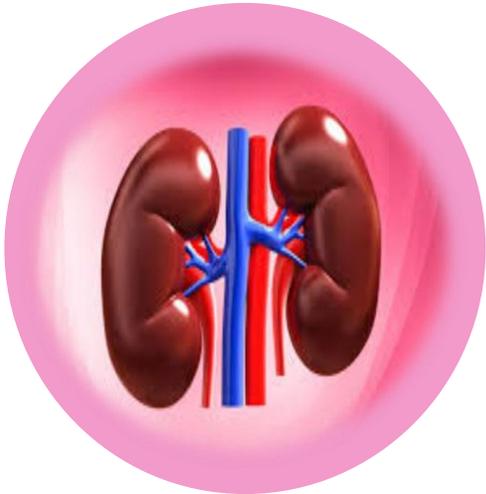
## ¿QUÉ ES?

Comprende una serie de órganos, tubos, músculos y nervios que trabajan en conjunto para producir, almacenar y transportar orina



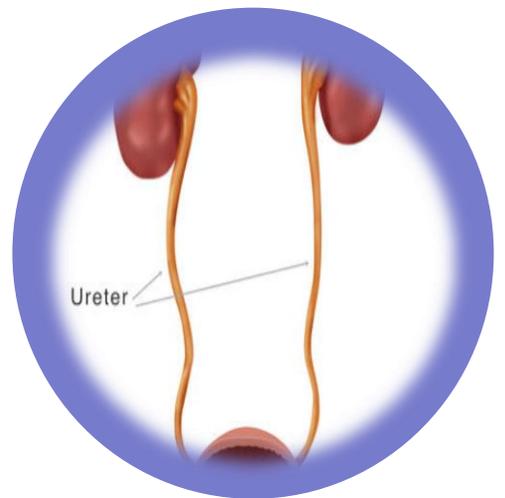
## RIÑONES

Se encargan de eliminar la urea del cuerpo a través de las nefronas. La urea, junto con el agua y otras sustancias de desecho, forma la orina mientras pasa por las nefronas y a través de los túbulos renales del riñón.



## URÉTERES

Conductos musculares, de 40 cm de largo aproximadamente, cuyo extremo superior se adhiere a los riñones y su extremo inferior, a la vejiga. La orina viaja a la vejiga por dos tubos delgados llamados uréteres



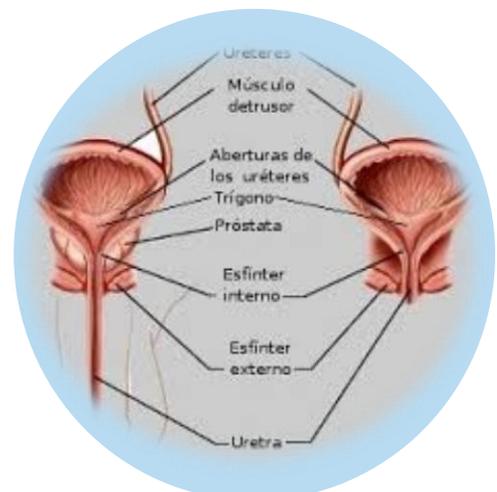
## VEJIGA

Puede retener hasta 16 onzas (2 tazas) de orina de 2 a 5 horas. Los músculos del esfínter se cierran con fuerza como una goma elástica alrededor de la abertura de la vejiga en la uretra, el tubo que permite la expulsión de orina fuera del cuerpo.



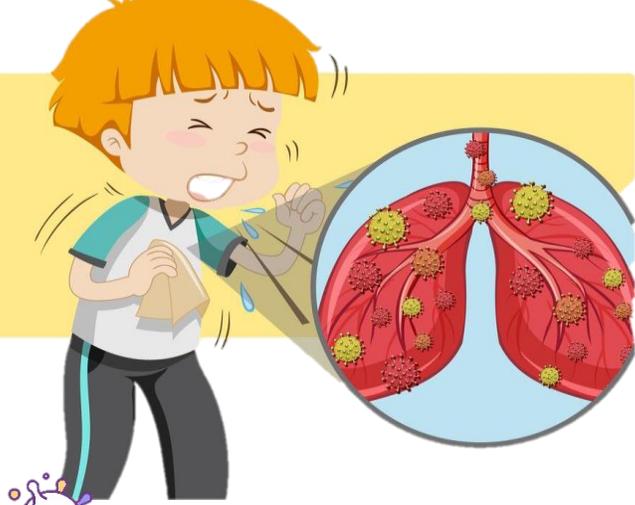
## URETRA

Tubo a través del cual la orina pasa fuera del cuerpo. En las mujeres mide de 3-5 cm y en hombres mide de 18-22 cm



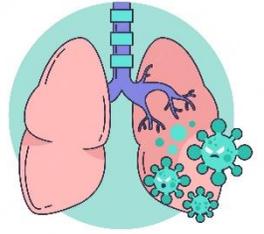


# NEUMONÍA



## ¿QUÉ ES?

Tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones. Es la principal causa individual de mortalidad infantil en todo el mundo



Lo causa diferentes agentes infecciosos: *Streptococcus pneumoniae* (la más común), *Haemophilus influenzae* de tipo b, *Pneumocystis jiroveci*, entre otros

## CAUSAS

## SÍNTOMAS

## DIAGNÓSTICO



FIEBRE



TOS



DISNEA



TAQUIPNEA



TIRAJE INTERCOSTAL



SIBILANCIAS

Los profesionales de la salud pueden diagnosticar la neumonía realizando un reconocimiento físico; por ejemplo, analizando patrones respiratorios atípicos o auscultando los pulmones de un niño. Se realiza radiografía de tórax, TC tórax, examen de sangre, entre otros.



## TRATAMIENTO

El antibiótico de elección para el tratamiento de primera línea es la amoxicilina en comprimidos dispersables. La mayoría de los casos de neumonía requieren antibióticos por vía oral, que suelen recetarse en los establecimientos de salud. Se recomienda hospitalización en casos graves, administración de oxígeno en niños con caso grave



La vacunación contra el Hib, los neumococos, el sarampión y la tos ferina es la forma más eficaz de prevenir la neumonía. Una nutrición adecuada es fundamental, higiene correcta de hogares y personal.

## PREVENCIÓN

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

El personal de enfermería debe encargarse de los diferentes cuidados para un paciente con neumonía para la mejoría del mismo, debe monitorizar la SO<sub>2</sub>, auscultar los sonidos respiratorios, observar si hay buena expansión torácica, vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo respiratorio, administrar los medicamentos correspondientes que estén indicados, monitorizar los signos vitales, administrar oxígeno si fuera necesario, observar si hay disnea, ronquidos o ruidos respiratorios



## **BIBLIOGRAFIA**

- 1- <https://www.unicef.org/es/historias/neumonia-infantil-lo-que-debes-saber>
- 2- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- 3- <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=pneumoniaincildren-90-P06051>