



Mi Universidad

Nombre de la Alumna: Amparo Jazmín Torrez Trejo

Nombre de la actividad: "ENSAYO ACTIVIDAD UNO"

Parcial: Unidad I

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica II

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5°

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	3
EPOC.....	4
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PX CON EPOC.....	5
ASMA.....	6
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PX CON ASMA.....	7
CONCLUSIÓN.....	8
BIBLIOGRAFÍA.....	9

INTRODUCCIÓN

El cuerpo humano es muy complejo y cada uno de sus sistemas está completamente adecuado para un perfecto funcionamiento que en determinados momentos de la vida se puede ver afectado por alguna enfermedad causada por algún virus, bacteria, el tipo de vida que lleva la persona, etc.

Por ello, mediante la realización de esta investigación busco adentrarme más en conocer las causas, factores de riesgo, signos y síntomas, diagnósticos y tratamientos oportunos de dos enfermedades que afectan el tracto respiratorio tales como lo son el ASMA y la ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA que aunque no lo parezca se presentan con demasiada regularidad en la gente que nos rodea.

Así que a lo largo de este ensayo se profundizara la Enfermedad y los factores que la desencadenan en el ámbito social urbano, por lo tanto, a continuación, se describen las secciones que componen este trabajo.



EPOC

(ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA)



Es una enfermedad que afecta principalmente los bronquios ya que restringe el cambio de gases teniendo como resultado la obstrucción o el estrechamiento de las vías respiratorias, destrucción de alguna parte de los pulmones e incluso inflamación debido a la cantidad de secreciones que se pueden llegar a retener.

La enfermedad pulmonar crónica es prevenible y tratable que en general afecta a hombres y mujeres, con frecuencia los pacientes con EPOC están asociados a otras patologías crónicas degenerativas tales como la hipertensión, diabetes, cardiopatías o incluso afecciones como la ansiedad o la depresión.

Los factores de riesgo pueden ser asociados o no a una vida sedentaria entre los cuales se describen:

- La exposición/consumo al tabaco.
- Contaminación del ambiente.
- Factores Genéticos.
- Exposición a humo o sustancias nocivas durante la infancia.
- Larga exposición a gases.

La EPOC también desencadena una serie de signos y síntomas característicos que suelen ser persistentes y de aparición progresiva tales como:

- ✓ Disnea.
- ✓ Tos (que por lo regular es con esputo).
- ✓ Expectorcación.
- ✓ Cansancio.

Por desgracia es una enfermedad que no tiene cura por ello es importante su diagnóstico y tratamiento oportuno para evitar que los signos y síntomas empeoren o bien un agravamiento en general.

Hay diversas medidas que los diagnosticados con EPOC pueden tomar para mejorar su estado de salud y tratar de sobrellevar su enfermedad:

- I. Dejar el consumo del tabaco o alejarse de lugares donde haya exposición al humo.
- II. Realizar ejercicio y mejorar sus hábitos alimenticios.
- III. Completar esquema de vacunación (Neumonía, influenza y COVID-19).

CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA PACIENTES CON EPOC

- Educación para la salud: se informará al paciente sobre su enfermedad, ayudándole a comprender el proceso con la información dada.
- Informar sobre los medicamentos prescritos.
- Supervisar el uso de inhaladores, nebulizadores, aparataje de oxígeno y observar los efectos en el paciente.
- Educar sobre la dieta que el paciente debe llevar de forma adecuada.
- Promover el ejercicio físico, informándole de los beneficios.
- Dar apoyo psicológico para que el paciente acepte el proceso.
- Facilitar al paciente la adecuada información sobre localización de servicios sanitarios y actuación si el proceso se agudiza.
- Fomentar la implicación de la familia, así se logra más apoyo familiar favoreciendo el autocuidado.
- Monitorización de la frecuencia respiratoria.
- Realizar fisioterapia respiratoria para facilitar la eliminación de secreciones.



ASMA

El asma es una enfermedad que afecta el tracto respiratorio, en especial directamente a los bronquios, que causa disnea, es decir, episodios frecuentes donde el paciente tiene la sensación de la falta de aire acompañado de tos y una opresión en el pecho.

El asma se asocia frecuentemente a otras patologías, es caracterizada por causar una obstrucción reversible y ocasional de la vía aérea que si no tiene un buen diagnóstico y tratamiento puede llevar a una obstrucción permanente.

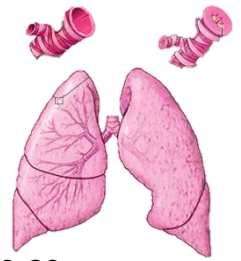
Los desencadenantes del asma más comunes suelen ser:

- Exposición al humo o al tabaco
- Contaminación del aire exterior
- Convivencia con mascotas o plagas como cucarachas o ratones
- Las infecciones asociadas a la influenza (gripe), los resfriados y el virus respiratorio sincitial (VRS)
- Las sinusitis
- Las alergias.

Las causas que pueden provocar el asma bronquial pueden ser extrínsecas, es decir, que se de en la infancia y por lo regular se asocia con hipersensibilidad y por manifestaciones alérgicas, también están las causas extrínsecas que se deben a trastornos psíquicos, virus/bacterias, tos o estrés; la tercera causa puede ser mixta con mayor preferencia bacteriana.

Para su diagnóstico es importante valorar al paciente con:

- Espirometría con prueba de broncodilatación.
- Prueba de provocación con ejercicio con inhalación de aire frío.
- Pruebas radiológicas.
- Exploración otorrinolaringológica.
- PH-metría esofágica.



- Pruebas de alergias.

Para el tratamiento inmediato, se utilizan broncodilatadores, que normalmente se administran por vía inhalatoria, existen diversos medicamentos que tienen efecto antiinflamatorio en la mucosa bronquial, pero los más eficaces son los corticoides inhalados.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON ASMA

- Evaluar signos vitales del paciente según sea el caso.
- Evaluar y monitorizar la frecuencia respiratoria, la profundidad y el ritmo.
- Verificar el nivel de ansiedad del paciente.
- Prevenir la reacción de hipersensibilidad.
- Controlar los alérgenos.
- Mantener la permeabilidad de la vía aérea.
- Prevenir la aparición de complicaciones reversibles.
- Evaluar la relación entre la inspiración y la espiración.
- Controlar la saturación de oxígeno.
- Monitorear los gases en la sangre arterial (ABG).
- Favorecer una buena posición al paciente.
- Administrar la medicación según lo indicado.
- Monitorear la saturación de oxígeno frecuentemente.
- Administrar líquidos IV según lo indicado.
- Administrar oxígeno (según los requerimientos del paciente).



CONCLUSIÓN

Por medio de esta investigación donde se abordaron dos temas de suma importancia tales como lo son el asma y la EPOC que de la misma forma ya se mencionaron con anterioridad en este ensayo pude darme cuenta que en realidad desconocía mucho acerca del tema, es bastante interesante saber cómo ocurre la implantación de las enfermedades y la relación de sus causas con nuestro día a día.

En caso de la EPOC aunque no lo parezca es una enfermedad que es demasiado frecuente en los adultos mayores ya que como se sabe muchos de ellos por costumbres, tradiciones, condiciones de vida, etc., están acostumbrados o vivieron gran parte de su vida en contacto con el humo al momento de cocinar, quemar basura o bien expuestos al humo del tabaco, que al final repercute en su salud en la edad adulta trayendo como consecuencias enfermedades del tracto respiratorio.

Con el asma a pesar de ser una enfermedad reconocida aún se siguen desconociendo factores muy importantes como las pautas que se deben seguir para adoctrinar a un paciente que la padece, por ello se me hace realmente interesante tener conocimientos acerca de los tratamientos, formas de prevención, los elementos que la pueden desencadenar e incluso la forma en que se debe de usar un broncodilatador para tratar de brindar nuestro servicio a un paciente.

BIBLIOGRAFIA

- <https://www.cdc.gov/asthma/es/triggers.html>
- <https://www.lung.org/espanol/salud-pulmonar-y-enfermedades/asma>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000091.htm>
- [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-\(copd\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-(copd))