

ENFERMERIA GERONTO-GERIATRICO

LIC. MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ

TEMA:

- ASMA EN PACIENTE GERIATRICO
- 

PRESENTA EL ALUMNO:

Nayeli Elizabeth López Barrios

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to. cuatrimestre "B" Lic. Enfermería semiescolarizado

Comitán de Domínguez, Chiapas

12 JUNIO 2023

ASMA



DEFINICION

Es una enfermedad que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen. Es una inflamación crónica de las vías aéreas, con episodio de sibilancias y bronco espasmos se manifiesta por tos, disnea, opresión torácica.

Es una inflamación, asociado con una limitación variable del flujo aéreo que a menudo es reversible espontáneamente o con tratamiento.



CAUSAS

Antecedente de atopia familiar, contaminantes ambientales, tabaquismo pasivo y activo, infección de las vías aéreas superior, ejercicio, cambios climáticos, reflujo gastroesofágico, dieta, obesidad.

Problemas respiratorios asma.



Diagnóstico clínico

El diagnóstico de la enfermedad es generalmente clínico el cual es frecuentemente sugerido si hay combinación de tos, sibilancias, dificultad respiratoria. Se clasifica como intermitente, leve persistente, moderada persistente, y grave persistente basado en la frecuencia y gravedad de los signos y síntomas.



CLASIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD

Por evolución leve intermitente, leve persistente, moderada persistente, severa persistente, clasificación actual, asma controlada, parcialmente controlada y no controlada.



PREVALENCIA

La prevalencia del asma en el anciano ha ido en ascenso en los últimos años debido a la longevidad de la población global, a pesar de la disminución de la mortalidad. La prevalencia es de 5% de 3.3% en hombres y 6.2% en mujeres (p=0.03).

PREVENCION

Prevención primaria de la aparición del asma en pacientes geriátricos, se basa en dejar de fumar y controlar las exposiciones ocupacionales, evitar contacto con alérgenos como polvo, y las proteínas de animales o peces, evitar exposición a sustancias irritantes.

prevención secundaria reducir o evitar la exposición a sustancias contaminantes, irritantes y alérgenos que pueden desencadenar o agravar crisis asmáticas.

día mundial del asma
día 3 de mayo.



¿Tu puedes controlar tu asma!

Referencias:

Antología enfermería gerontogeriatrica universidad del sureste
separecontenidos.es

TRATAMIENTO INICIAL PARA

Manejo en urgencias oxígeno para lograr la saturación de oxígeno igual o mayor a 95% agonista de acción corta, en nebulización 150 mcg/kg dosis cada 20 minutos hasta 3 dosis en inhalador de dosis media 2 inhalaciones cada 20 min por hora. Esteroides sistémicos hidrocortisona 5 MG/kg dosis, Prednisona 1-2 MG/kg día, monitorizar signos vitales.

TRATAMIENTO A LARGO PLAZO

Esteroides inhalados, esteroides vía oral, antileucotrienos, agonista de acción prolongada, cromonas, teofilinas de acción prolongada, inmunoterapia específica combinación de glucocorticoides inhalado y un bronco dilatador.

