



Nombre del Alumno: Gloria Díaz Álvarez

Nombre del tema: Problemas infecciosos en adulto

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto

Nombre del profesor: Selene Ramírez Reyes

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

Introducción

Apesar de los grandes avances que ha experimentado la medicina a lo largo de las últimas décadas, las enfermedades infecciosas continúan siendo una de las principales causas de muerte en el mundo, y en nuestro entorno una causa importante de morbimortalidad, en especial en las personas mayores. Las características diferenciales del anciano hacen que las infecciones se manifiesten, en ocasiones, de forma peculiar, por lo que su conocimiento permitirá un mejor manejo y tratamiento que repercutirá en una mejoría en la supervivencia y en su calidad de vida.

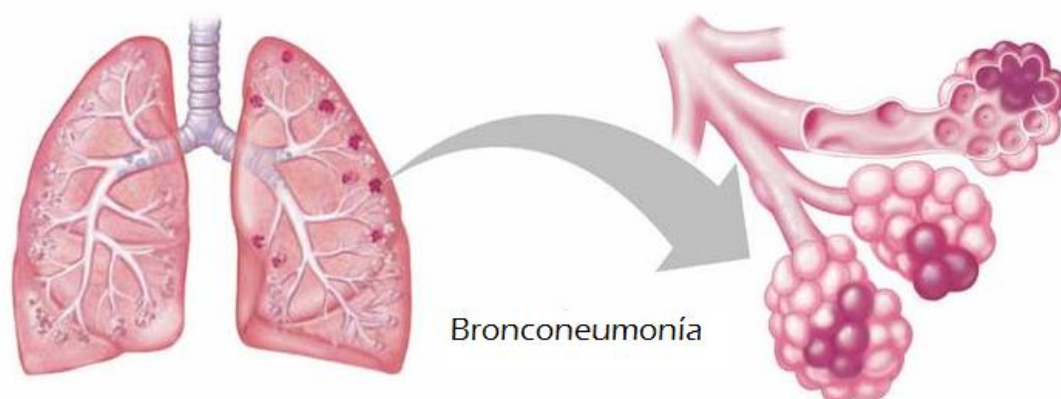
En este apartado se verá algunas de las enfermedades que son más comunes en los adultos mayores.

Índice

Presentación.....	1
Introducción.....	2
Bronconeumonía.....	4
Tuberculosis.....	5
Gastroenteritis.....	6
Meningitis.....	7
Hepatitis viral.....	8
Micosis.....	9
Tétanos.....	10
Conclusión.....	11
Bibliografía.....	12

Bronconeumonía

Ocurre cuando los virus, bacterias u hongos causan inflamación e infección en los alvéolos (diminutos sacos de vellos) en los pulmones.



Bronconeumonía

Etiología

- Corresponde al 5% de las neumonías bacterianas.
- Mortalidad cercana al 20%.
- El tipo de reacción inflamatoria es la inflamación necrotizante y ascendente.
- El empiema y el neumotórax son acompañantes frecuentes.



CLÍNICA

- Antecedida por síntomas de catarro común
- Fiebre elevada con escalofríos > a 3 días
- Frecuencia respiratoria agitada
- Frecuencia cardiaca elevada
- Fatiga y tos intensa
- Cianosis
- Llanto débil



En algunos casos presenta dolor de cabeza, confusión mental o delirios (alucinaciones)

DIAGNOSTICO

HCL detallada e intencionada

• Evolución, Tx recibidos, asociación a problemas de otros órganos o sistemas, antecedentes de otros eventos neumónicos, inmunodeficiencias, bronco displasias, cuerpo extraño.

BH, QS, ES

PCR, VSG

Exudado faringeo, esputo, sangre

Hemocultivos



COMPLICACIONES

- Insuficiencia respiratoria severa ARM
- Reinfecion, con otro agente viral o bacteriano.
- Lesión pulmonar, con secuelas a largo plazo.

PREVENCION

- ✓ Señalar los signos de alarma
- ✓ Enseñar a bajar Temp, ofrecer líquidos, no medicar
- ✓ Consulta inmediatamente al medico



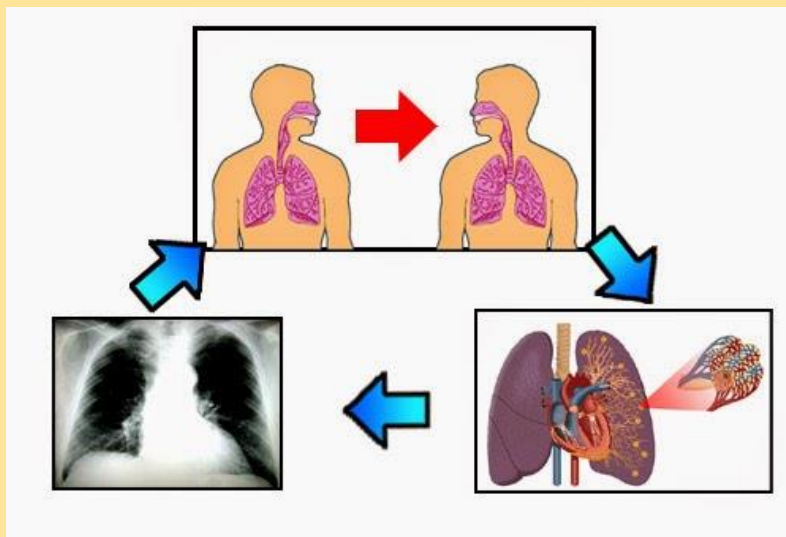
TRATAMIENTO

1. Hidratación.
2. Alimentación
3. Antitérmicos
4. Kinesioterapia
5. Oxigenoterapia
6. ATB Empírico
7. ATB Adecuado



Tuberculosis

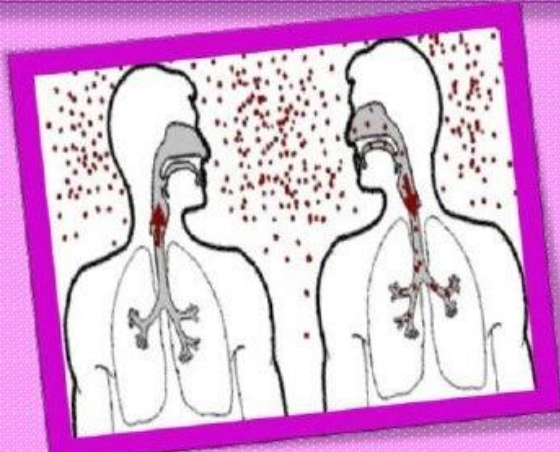
La tuberculosis es una infección persistente causada por el *Mycobacterium tuberculosis* que, en honor a su descubridor, Roberto Koch, recibe el nombre de bacilo de Koch. Afecta a diversos órganos, pero particularmente los pulmones.



Tuberculosis

Causas

El contagio de tuberculosis ocurre cuando la persona sana inhala microscópicas gotas de saliva procedentes del enfermo (llamadas aerosoles), que se generan cuando este tose o estornuda.



Síntomas



Toser sangre



Fiebre



Dolor de pecho



Escalofríos



Pérdida de peso



Sudores nocturnos



Tos crónica



Pérdida de apetito



Fatiga

Tipos de Tuberculosis

Pulmonares :

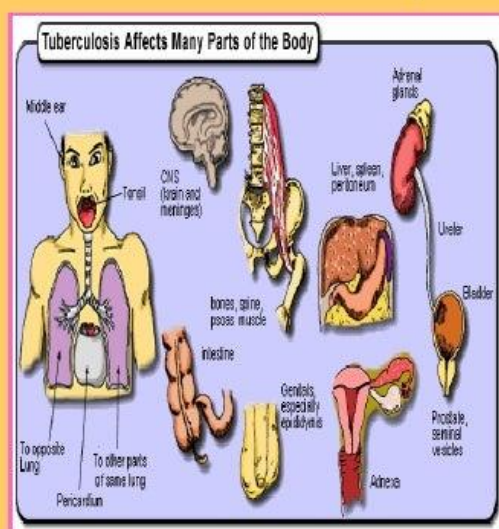
Es porque afecta a los pulmones y generalmente en el ápice del órgano.

Extra-pulmonares:

Tuberculosis meníngea: El microorganismo se aloja en las meninges, predominantemente en la base encefálica.

Tuberculosis oftálmica: Infección tuberculosa del principalmente del iris y coroides.

Tuberculosis cardiovascular: Afecta al pericardio, corazón, vasos sanguíneos.



Tratamiento de tuberculosis

Isoniazida (INH)

Etambutol (EMB)

Rifampicina (RIF)

Pirazinamida (PZA)

Fase intensiva

Fármaco

Intervalo y dosis

INH
RIF
EMB
PZA

Diario durante 8 semanas (56 dosis)

Fase de continuación

Fármaco

Intervalo y dosis

INH
RIF

Diario durante 18 semanas (126 dosis) ó 2 días a la semana por 18 semanas (36 dosis)



Alternativos. Siempre debes consultar a un profesional de la salud si tienes alguna SPOTLIGHTMed

Cuidados de enfermería

- Aislamiento aéreo (información al paciente y familiares)
- Control de signos vitales
- Oxigenoterapia
- Control de líquidos y vigilar hidratación
- Valoración del estado nutricional
- Evaluar eliminación
- Reposo

Gastroenteritis



- ▶ **La gastroenteritis** es la más común. Es una infección e inflamación tracto-intestinal.
- ▶ **Se contrae** por contacto con una persona infectada (heces) o por ingerir alimentos contaminados.
- ▶ **Las lluvias aumentan** la cantidad de insectos que son portadores de bacterias e infectan los alimentos.

Los síntomas aparecen después de 10 a 24 horas

- ▶ Fatiga
- ▶ Escalofríos
- ▶ Pérdida de apetito
- ▶ Náuseas
- ▶ Vómito
- ▶ Retorcijones
- ▶ Diarrea
- ▶ Fiebre

Algunos ejemplos de bacterias



Causas

La gastroenteritis se puede producir por tres tipos de microorganismos: virus, parásitos y bacterias.



Tratamiento

Diarrea del viajero	Ciprofloxacino 500mg VO c/12hrs (1-3 días) Levofloxacino 500mg VO c/24hrs (1-3 días) Azitromicina 1gr dosis unica
Diarrea adquirida en la comunidad	Ciprofloxacino 500mg VO c/12hrs (3-5 días) Levofloxacino 500mg VO c/24hrs (3-5 días)
Diarrea nosocomial grave	Retirar el ATB Metronidazol 500mg/dia c/8hrs por 10 días
Diarrea persistente con sospecha de G. lamblia	Metronidazol 250/750mg c/8hrs por 7-10 días

GASTROENTERITIS

• **DIAGNOSTICO.-**

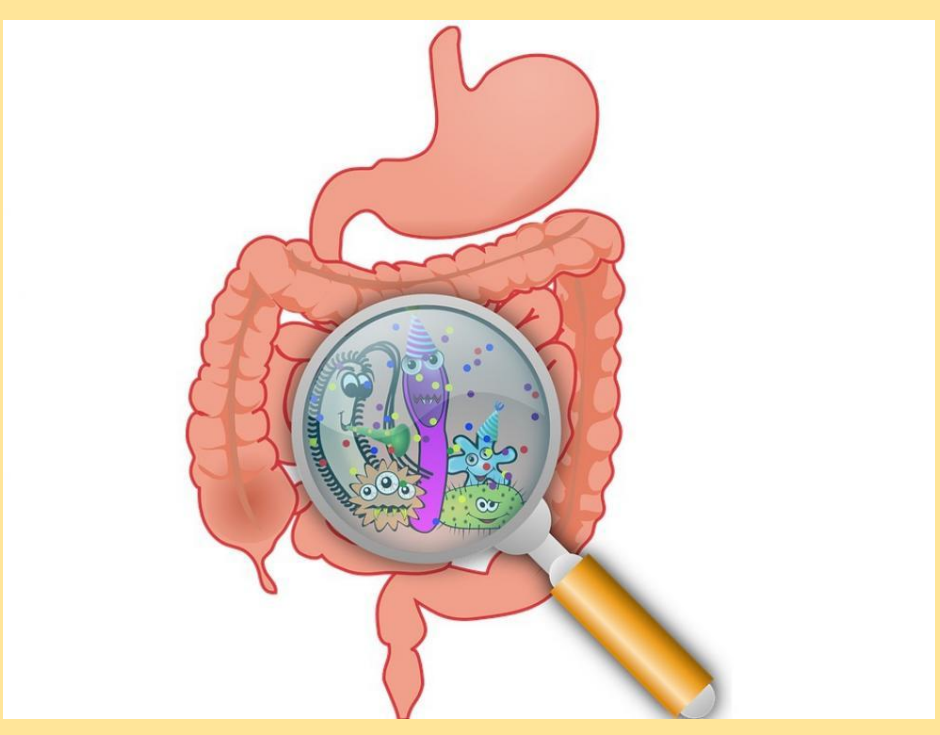
```

    graph TD
      A[Anamnesis] --> B[Exploracion fisica]
      B --> C[Pruebas complementarias]
      A --- A1[Condicion del paciente]
      A --- A2[Caracteristicas de la diarrea]
      B --- B1[Deshidratacion]
      B --- B2[Exploracion del abdomen]
      C --- C1[Criterios de diarrea grave o curso complicado]
    
```

Cuidados de enfermería

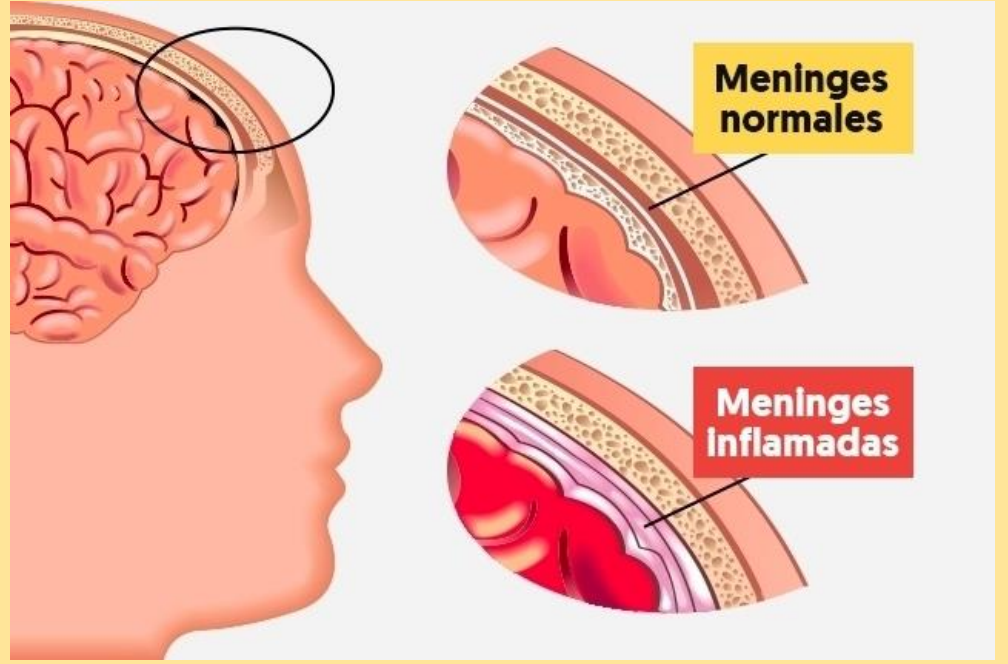
El manejo de los casos de diarrea consta de cinco pasos:

- **Evaluar** determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas o complicaciones asociados a la diarrea.
- **Rehidratar** al paciente por vía oral o intravenosa y monitorizarlo.
- **Mantener** al paciente hidratado, reemplazando las pérdidas con solución de rehidratación oral (SRO).
- **Administrar** un antibiótico u otros tratamientos cuando exista indicación expresa.





MENINGITIS

LA MENINGITIS ES UNA INFLAMACIÓN BASTANTE GRAVE DE LAS MEMBRANAS QUE RODEAN EL CEREBRO (MENINGES) Y LA MÉDULA ESPINAL. LA CUAL CAUSA GRAVES LESIONES, DISCAPACIDAD Y EN ALGUNOS CASOS HASTA LA MUERTE.



SÍNTOMAS DE LA MENINGITIS

- 
- Fiebre alta repentina
 - Rigidez en el cuello
 - Dolor de cabeza intenso, en ocasiones acompañado de náuseas y vómitos
 - Dificultad para concentrarse
 - Convulsiones
 - Somnolencia
 - Sensibilidad a la luz
 - Falta de apetito o sed excesiva
 - Erupción cutánea (dependiendo el tipo)

- 
- Fiebre alta-
 - Llanto constante-
 - Somnolencia excesiva-
 - Irritabilidad-
 - Inactividad-
 - Mala alimentación-
 - Una protuberancia en el punto blando en la parte superior de la cabeza de un bebé (fontanela o mollera)
 - Rigidez en el cuerpo y el cuello de un bebé-

Diagnóstico

Análisis microbiológico.

- **Tinción de gram:** Cocos gram positivos (*neumococo* o *s.agalactiae*), cocos gram negativos (*meningococo*) o bacilos gram negativos (sospechar Hib).
Positivo en un 75-90% sin antibioticoterapia previa.
- **Cultivo:** Diagnóstico definitivo 70-85% sin antibioticoterapia previa. + Neumococicas 85%
+ Meningococicas 75%



CEFOTAXIME - 80 mg/Kg



CEFTRIAXONA - 50-80 mg/kg

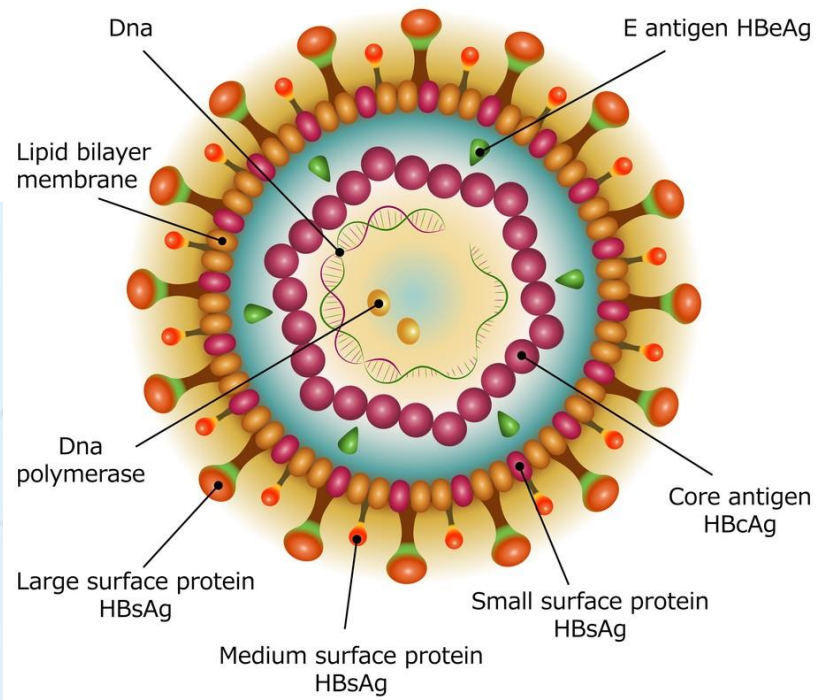


DEXAMETASONA - 0,5 mg/Kg q.d.s.

Hepatitis viral

Los virus de la hepatitis producen una inflamación aguda del hígado que trae como consecuencia una enfermedad clínicamente caracterizada por fiebre y síntomas gastrointestinales como náuseas, vómitos e ictericia.

Hepatitis B Virus Baltimore Group VII (dsDNA-RT)



Síntomas



Ictericia



Dolor abdominal



Náuseas



Dolor articular

Hepatitis TIPOS

Tipo A

Leve
Se Transmite

- Agua o alimentos contaminados
- Via oral o fecal

Vacunación

Síntomas
Piel amarillenta, cansancio, vómitos
No daña el hígado de forma permanente

Tipo B

Grave
Se Transmite

- Contacto con sangre, semen y fluidos corporales infectados
- Jeringuillas, agujas, cuchillas...
- Contagio al feto

Vacunación

Síntomas
Cronificación con o sin síntomas: ictericia, cirrosis, cáncer hepático

Tipo C

Más grave
Se Transmite

- Contacto con **sangre infectada**: transfusiones no seguras, jeringuillas, agujas...
- Contagio madre - hijo

Vacunación

Síntomas
Cronificación con o sin síntomas: cirrosis, cáncer

Tipo D

Muy grave
Se Transmite

- Necesitas tener **Hepatitis B**
- Contacto con **sangre infectada**: transfusiones no seguras, jeringuillas, agujas...

Vacunación contra la hepatitis B

Síntomas
Cronificación, síntomas agudos: ictericia, fiebre, cirrosis, cáncer

Diagnóstico

El diagnóstico de la hepatitis se realiza con estudios serológicos.

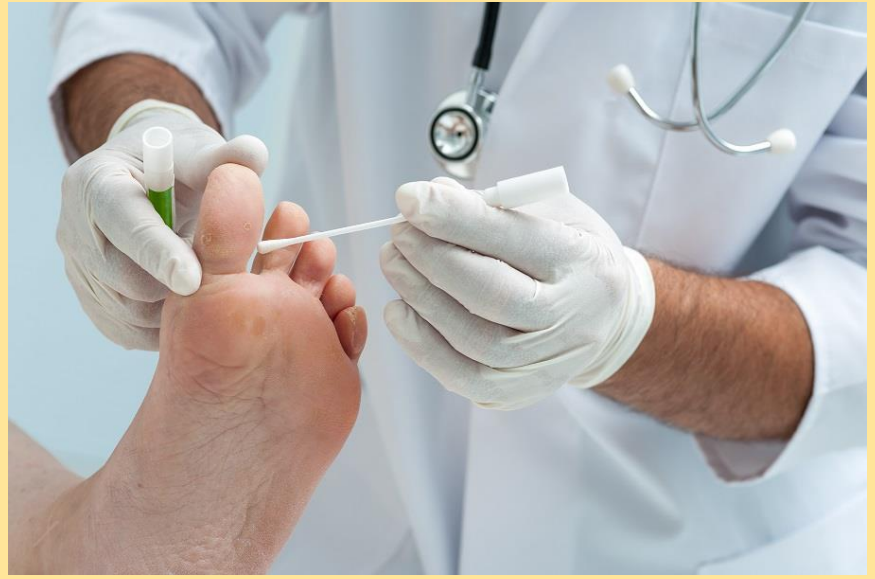


Cuidados de enfermería

- Explicar al paciente la patología
- Instruir al paciente en los medicamentos y la dieta que debe realizar
- En caso de hospitalización: administración de medicamentos
- Monitorización de signos vitales
- Pruebas para funcionalidad hepática • Aislamiento
- Explicar a los familiares la situación del paciente

Micosis

- Causadas por hongos dimórficos.
- Considerados patógenos primarios sistémicos ya que producen infecciones en anfitriones "normales" y también inmunodeprimidos.
- Tienen a afectar a las vísceras profundas tras la diseminación del hongo desde los pulmones.
- Principales patógenos: *Blastomyces dermatitidis*, *Coccidioides immitis*, *C. posadasii*, *Histoplasma capsulatum* (*capsulatum*, *duboisii*), *Paracoccidioides brasiliensis* y *Penicillium marneffeii*.
- Patógenos endémicos.



Clasificación de Micosis

Micosis Superficiales:

Producidas por hongos, afectan los tejidos queratinizados, como la capa córnea de la piel, el cabello y las uñas.



Micosis Subcutáneas:

Causadas por hongos que se han introducido en forma directa en la dermis o el tejido celular subcutáneo por medio de una lesión penetrante.



Micosis Oportunistas: Producidas como consecuencia de una alteración inmunológica del hospedero, que posibilita que hongos no patógenos modifiquen y aumenten su grado de virulencia y patrón de agresión.

Micosis Sistémicas:

Causadas por hongos dimórficos, considerados patógenos primarios sistémicos. Tienen a afectar a las vísceras profundas tras la diseminación del hongo desde los pulmones.



Síntomas

Tiña	Erupciones en la piel en diferentes partes del cuerpo. Especialmente en el cuero cabelludo.	
Pie de atleta	Enrojecimiento, vesículas y grietas entre los dedos de los pies.	
Pitiriasis versicolor	Placas escamosas redondeadas en la piel del tronco y de la espalda.	
Onicomycosis	Micosis en las uñas, pérdida de la cutícula y destrucción de la uña.	
Candidiasis	Vulvovaginal: secreción y picor. Bucal: placas blancas. Cutánea: zona axilar o de la inguinal.	

El diagnóstico de las micosis generalmente se realiza basándose en la clínica. A veces es necesario realizar un examen directo de las escamas cutáneas o pelos para saber si el agente causal es un dermatofito o una levadura.

INTERVENCION DE ENFERMERIA.-

- ❖ Preparación psicológica
- ❖ Control de signos vitales: presión arterial, pulso, respiración, temperatura, peso y diuresis.
- ❖ Preparación del material a utilizar: jeringas de 20ml, agujas N° 18 con y sin filtro, equipo de venoclisis y medicamentos a utilizar
- ❖ Utilizar medidas de bioseguridad.
- ❖ Elegir la vía de venopunción y/o CVC, catéter port.
- ❖ pre medicar al paciente según indicación.

Tratamiento

- Agentes tópicos: Azoles (Miconazol, Clotrimazol, Econazol, Tioconazol e Itraconazol), Terbinafina y Haloprogina.
- Tratamiento por vía oral: Griseofulvina, Itraconazol, Fluconazol y Terbinafina.

Tétanos

Es una infección del sistema nervioso con un tipo de bacteria que es potencialmente mortal llamada *Clostridium tetani* (C tetani). La bacteria vive en el suelo, la saliva, el polvo y en el estiércol. Las bacterias suelen ingresar al cuerpo a través de un corte profundo, como los que ocurren cuando uno pisa un clavo, o a través de una quemadura.



Síntomas

- > Calambres en la mandíbula o la imposibilidad de abrir la boca
- > Espasmos musculares, a menudo en la espalda, el abdomen y las extremidades
- > Espasmos musculares súbitos y dolorosos, a menudo provocados por ruidos repentinos
- > Dificultad al tragar
- > Convulsiones
- > Dolor de cabeza
- > Fiebre
- > Sudoración
- > Cambios en la tensión arterial o aceleración de la frecuencia cardíaca
- > En el tétanos neonatal, los síntomas incluyen espasmos musculares, que a menudo están precedidos por la incapacidad del recién nacido para succionar o amamantar, y un llanto excesivo



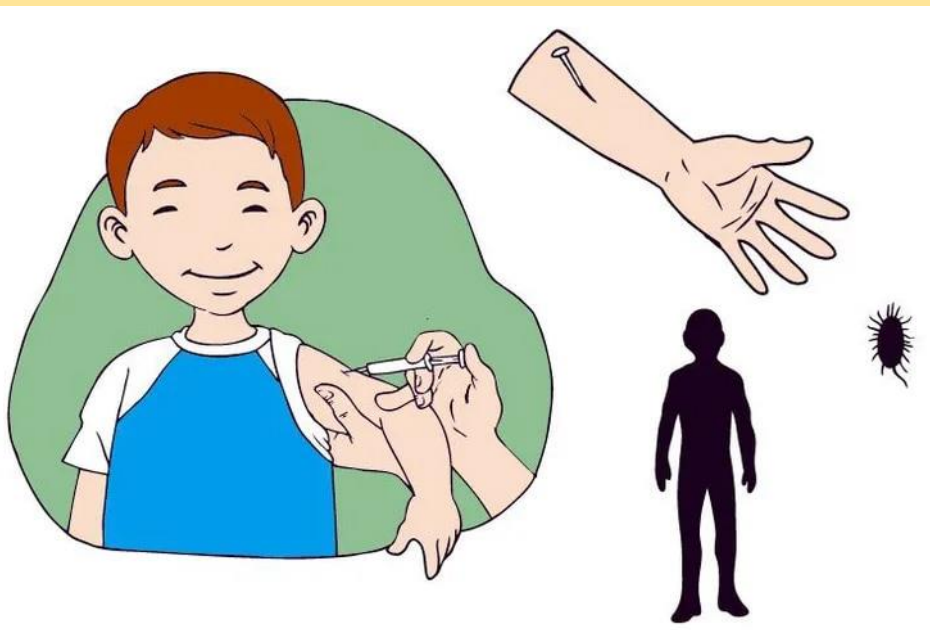
Vacunas

- > El tétanos **ES PREVENIBLE MEDIANTE LA VACUNACIÓN**
- > Las personas que se recuperan del tétanos **NO TIENEN INMUNIDAD NATURAL** y pueden volver a infectarse.
- > La vacunación contra el tétanos se administra normalmente con la vacuna DTP (Difteria, Tétanos, Tos Ferina)
- > Además, también se administra combinada con difteria, tos ferina y Hib (cuadrivalente); combinada con difteria, tos ferina, hepatitis B y Hib (pentavalente); vacuna combinada con difteria, tos ferina, polio inactivada y Hib (pentavalente) y la vacuna combinada con difteria, tos ferina, hepatitis B, polio inactivada y Hib (hexavalente).



Calendario

- > 6 dosis (3 dosis primarias más 3 de refuerzo)
- > La serie primaria debe comenzar a las 6 semanas de edad, y las otras dos con un mínimo de 4 semanas.
- > Las 3 dosis de refuerzo se deben administrar durante el segundo año de vida, a los 4-7 años y a los 9-15 años.



Cuidados de enfermería

- Asegurar una vigilancia de enfermería intensiva.
- Al enfermo se le acomoda solo en una habitación tranquila y oscura. A los recién nacidos, colocar una venda sobre los ojos.
- Manipular al paciente con precaución, bajo sedación y lo menos posible; cambios posturales cada 3 o 4 horas para evitar úlceras.

Conclusión

El proceso de envejecimiento está asociado con una serie de alteraciones en el sistema inmunitario, que se conoce globalmente con el nombre de inmunosenescencia, y que conducen a una pérdida de determinadas actividades inmunológicas junto al incremento de otras, lo que da lugar a una respuesta inmunitaria inapropiada.

Debemos considerar que las personas mayores necesitan de mucho cuidado físico y necesitan de apoyo de familiares o personas que estén a su cargo

Referencia bibliográfica

Antología de la materia

<https://www.healthline.com/health/es/bronconeumonia#Qu-es-la-bronconeumona>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tetanus/symptoms-causes/syc-20351625#:~:text=El%20t%C3%A9tanos%20es%20una%20enfermedad,y%20los%20m%C3%BAsculos%20del%20cuello.>