



Mi Universidad

INFOGRAFIA

Nombre del Alumno: Andri Guadalupe Pérez Aguilar

Nombre del tema: Problemas infecciosos en el adulto

Parcial: 6° "A"

Nombre de la Materia: Enfermería Del Adulto

Nombre del profesor: Selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Ejecutivo

Introducción

En este trabajo lograremos ver los problemas infecciosos en el adulto, entre los que se encuentran las bacterias, virus, hongos o parásitos, que se encuentran presentes en todas partes y en nuestro cuerpo. Algunas enfermedades infecciosas se pueden transmitir de una persona a otra. Algunas se transmiten mediante mordidas o picaduras de insectos y animales. Otras se desarrollan por ingerir agua o alimentos contaminados, o por exponerse a organismos del entorno.

Los procesos infecciosos en el adulto mayor son responsables de ser la primera causa de muerte.

Índice

4.2. Bronconeumonía.....	1
4.3 Tuberculosis.....	2
4.4 Gastroenteritis.....	3
4.5 Meningitis.....	4
4.6 Hepatitis viral.....	5
4.9 Micosis.....	6
4.10 Tétanos.....	7

BRONCONEUMONÍA



Es un proceso inflamatorio, casi siempre infeccioso, que afecta al aparato respiratorio, en concreto a la zona más distal de las vías aéreas (los bronquios), y a los pulmones.



SÍNTOMAS

- ✓ Fiebre
- ✓ Escalofrío
- ✓ Respiración acelerada
- ✓ Dificultades para respirar

FACTORES DE RIESGO

- ❖ Fumar
- ❖ Mala nutrición
- ❖ Consumo excesivo de alcohol
- ❖ Enfermedad pulmonar crónica, como asma o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- ❖ VIH / SIDA



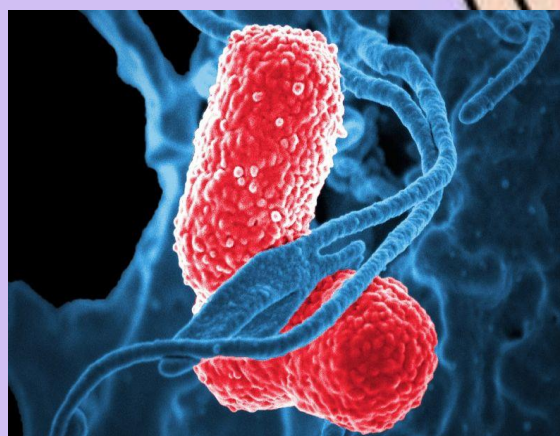
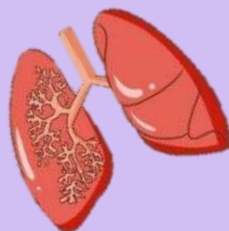
COMPLICACIONES

- Cada vez más dificultad para respirar
- Cianosis, una condición en la cual la piel se ve azul o ceniza, especialmente alrededor de los labios, causada por la falta de oxígeno
- La deshidratación
- La fatiga
- Insuficiencia respiratoria grave



TRATAMIENTOS

- ❖ Medicamentos Los medicamentos para tratar la bronconeumonía por lo general incluyen fármacos para reducir los síntomas.
- ❖ Oxigenoterapia.
- ❖ Fisioterapia respiratoria.



DIAGNÓSTICOS

- ❖ Tu médico empezará por realizar un examen físico y hacerte preguntas sobre tus síntomas. Utilizará un estetoscopio para escuchar tu sibilancia y otros sonidos anormales en la respiración.

TUBERCULOSIS

Es una infección persistente causada por el *Mycobacterium tuberculosis*. Un feto puede contraer tuberculosis a través de su madre antes de nacer, al respirar o tragar líquido amniótico infectado antes o durante su nacimiento, o después de nacer, al respirar aire con microgotas infectadas.

SÍNTOMAS

Cansancio intenso.

- Malestar general.
- Sudoración abundante, especialmente al caer el día.
- Pérdida de peso.
- Sangre en los esputos.
- Tos seca, persistente.



PREVENCIÓN

pasa por la detección precoz de la enfermedad, de manera que se pueda evitar la transmisión al resto de la gente. La OMS recomienda la vacunación con BCG a todos los recién nacidos con alta incidencia de tuberculosis, incluyéndola en el calendario infantil de forma sistemática.

CAUSAS

Entre los humanos se transmite a través del aire, por minúsculas gotas que contienen los bacilos y que las personas infectadas sin tratamientos, o que se encuentran en los primeros días de incubación, eliminan al toser, estornudar o hablar.



TIPOS

- Pulmonar: puede aparecer inmediatamente después de la infección.
- extra pulmonar: enfermedad que afecta diversos sistemas orgánicos.

TRATAMIENTOS

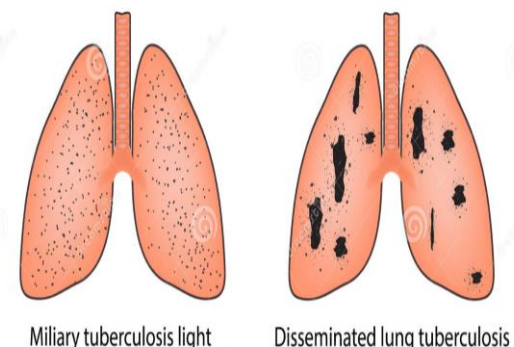
Para su tratamiento se emplea una combinación de fármacos, entre los que se encuentran la isoniacida, larifampicina, la pirazinamida, el estambutol y la estreptomina.



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



GASTROENTERITIS

Es una infección o inflamación de la mucosa del estómago y el intestino que puede estar causada por virus, alimentos contaminados o medicamentos, aunque algunas enfermedades también pueden ocasionar un cuadro sintomático similar.

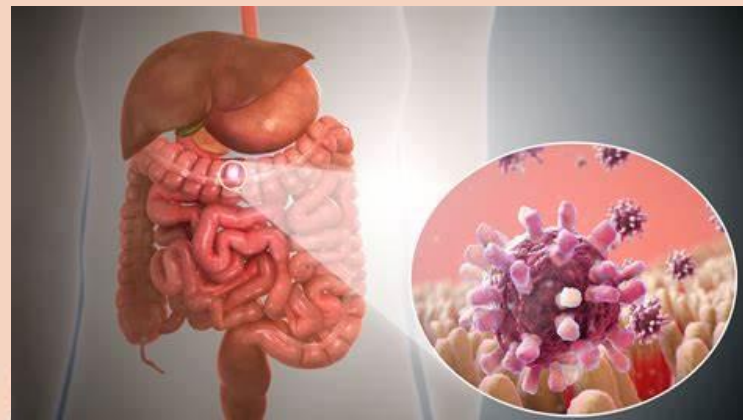
SINTOMAS

- Dolores abdominales
- Vómitos
- Náuseas
- Diarrea
- Dolor de cabeza



VIRUS COMUNES

- Rotavirus
- Norovirus
- Adenovirus entérico
- Astrovirus



PREVENCIÓN

Los especialistas recomiendan tomar precauciones con los productos elaborados con salsas que contengan huevo.



TRATAMIENTO

La gastroenteritis requiere un reposo alimenticio y reposición de agua con electrolitos con sueros orales. En caso de no poder acudir a la farmacia o al centro de salud, puede recurrirse a las bebidas carbonatadas o agua con bicarbonato y sal para recuperar todo el líquido perdido con los vómitos y las diarreas.



PREVENCIÓN

se realiza un examen de heces, aunque no suele ser lo común.

- Orina de color amarillo oscuro.
- Ojos hundidos.
- Hipotensión arterial.
- Vértigo.

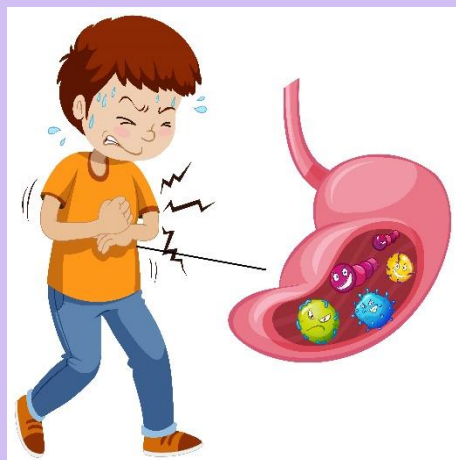
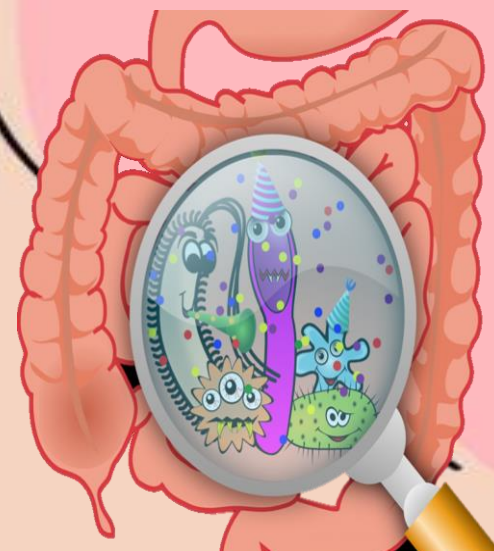
CUIDADOS DE ENFERMERIA

Evaluar determinar el estado de hidratación y la presencia de otros problemas o

complicaciones asociadas a la diarrea.

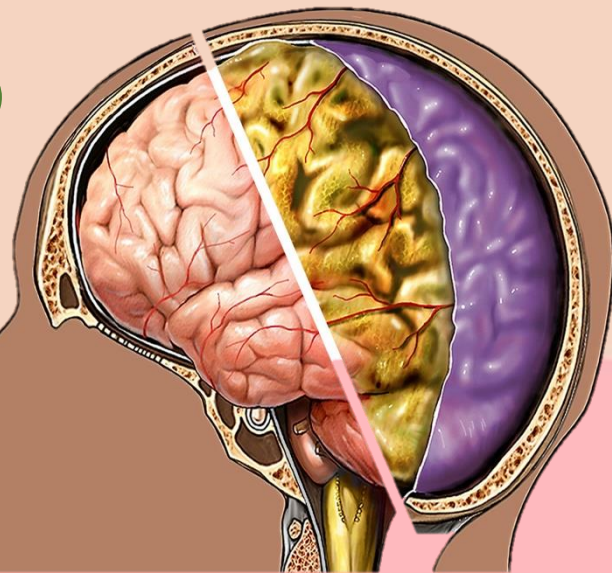
– Rehidratar al paciente por vía oral o intravenosa y monitorizarlo.

– Administrar un antibiótico u otros tratamientos cuando exista indicación expresa.



MENTINGITIS

Es un proceso inflamatorio agudo del sistema nervioso central causado por microorganismos que afectan las leptomeninges. Un 80% ocurre en la infancia, especialmente en niños menores de 10 años.



ETIOLOGIA

La sospecha etiológica es clave para el inicio precoz de la antibioterapia empírica. Para ello debemos considerar la edad del niño, enfermedades de base que pueda padecer y su estado inmunitario.

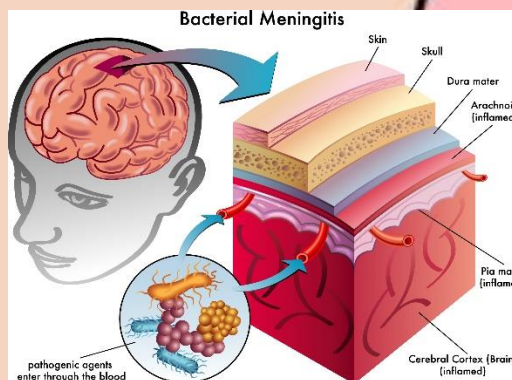
SINTOMAS

- Dolor de cabeza con náuseas o vómitos.
- Disminución del apetito
- Confusión o dificultad para concentrarse
- Fiebre repentina



PATOGENIA

La meningitis bacteriana va precedida de la colonización de la nasofaringe por las bacterias, desde donde pasan a través de la sangre o por soluciones de continuidad al sistema nervioso central.

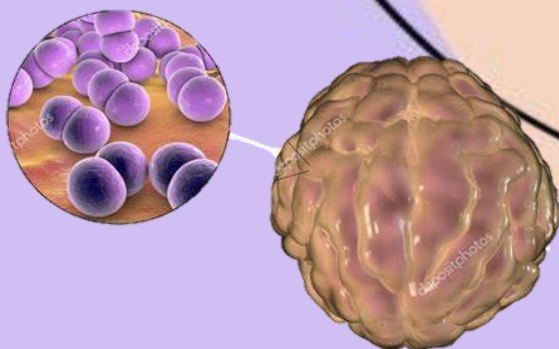


CUADRO CLINICO

Recién nacido: indistinguible de sepsis: fiebre o hipotermia, irritabilidad o letargia, rechazo de tomas, vómitos o polipnea.

Lactante: cursan con fiebre o febrícula, vómitos, rechazo de tomas, decaimiento, irritabilidad, quejido, alteraciones de la conciencia, convulsiones.

Mayores de 1 año: forma clásica: fiebre elevada que cede mal con antitérmicos, cefalea, vómitos, convulsiones, rigidez de nuca y signos de irritación meníngea.



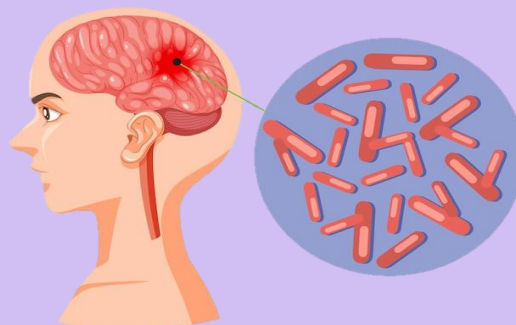
DIAGNOSTICO

Ante la sospecha clínica de meningitis se debe realizar analítica general, hemocultivos y punción lumbar. Si el paciente presenta inestabilidad hemodinámica, signos de hipertensión intracraneal, trombopenia (< 50.000 plaquetas), alteraciones de la coagulación o infección en el lugar de punción.

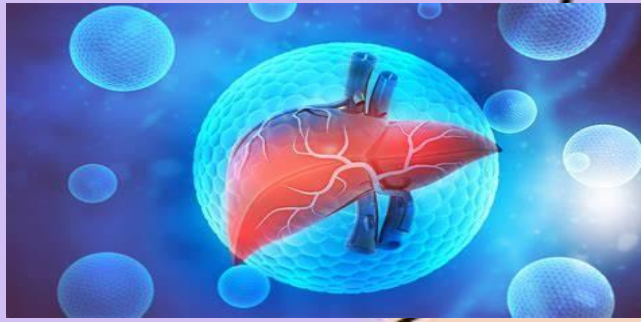
COMPLICACIONES

Edema cerebral grave

- Hipertensión
- Higroma subdural
- Neumonía
- Absceso cerebral
- Atrofia a cerebral
- Barreras de protección.
- Cuidados generales de un paciente encamado.



HEPATITIS VIRAL

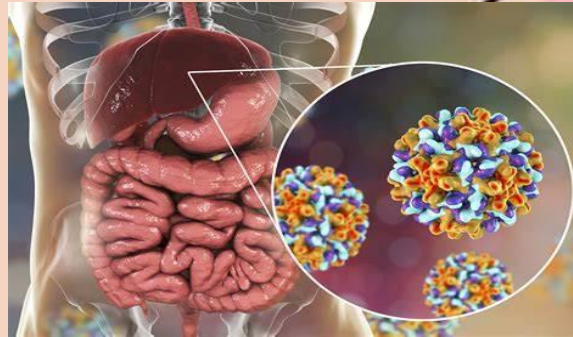


SINTOMAS

- fiebre

síntomas gastrointestinales como

- náuseas
- vómitos e ictericia.



DIAGNOSTICO

El diagnóstico de la hepatitis se realiza con estudios serológicos.

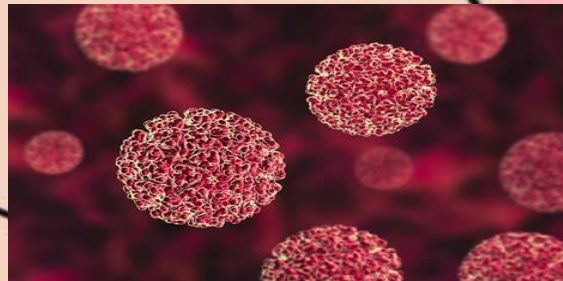


TIPOS

Virus de la hepatitis A: Es una enfermedad benigna auto limitada, que se transmite vía fecal-oral con un período de incubación de 14 a 15 días.



Virus de la hepatitis B: se encuentra presente en la sangre durante los últimos estadios del período de incubación (entre 30 y 180 días).



Virus de la hepatitis C: Las vías principales de transmisión son las inoculaciones y las transfusiones sanguíneas. Se ha comprobado la transmisión vertical, mientras que la transmisión por contacto sexual parece ser extremadamente baja.



Virus de la hepatitis D: También llamado "agente delta" y virus de la hepatitis delta, el virus de la hepatitis D (VHD) es un virus RNA simple.

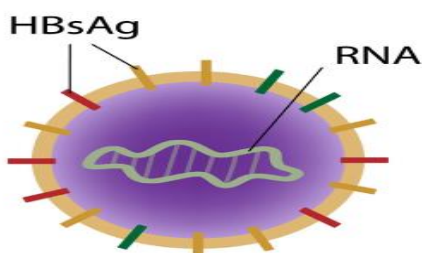
TRATAMIENTO

No existe un tratamiento específico al tratarse de una enfermedad vírica.

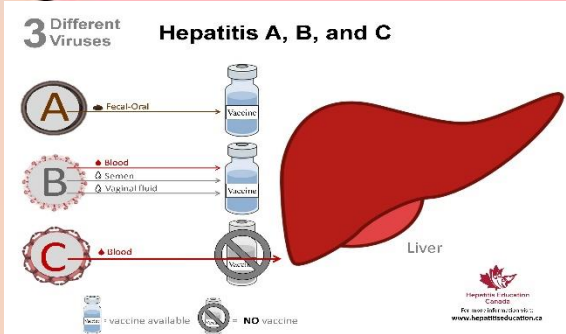
Cuidados de enfermería

- Explicar al paciente la patología
- Instruir al paciente en los medicamentos y la dieta que debe realizar.
- Aislamiento
- Explicar a los familiares la situación del paciente.

Hepatitis C virus



Hepatitis D virus



MICOSIS

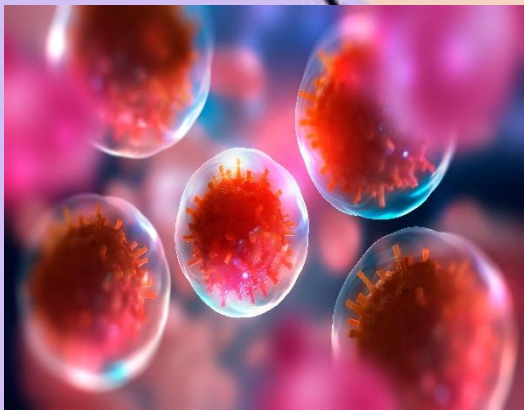
Las micosis, y en concreto las superficiales, o infecciones en la superficie del cuerpo originadas por los hongos, pueden ser muy persistentes si no son bien tratadas, no siendo especialmente graves si la persona tiene un sistema inmunitario competente.

PREVENCIÓN

- Es importante evitar el calor o la sudoración excesivos.
- Evitar los aerosoles, fragancias o polvos de higiene femenina en la zona genital.
- No utilizar pantalones demasiado apretados que puedan provocar irritación.
- Entrar con calzado apropiado en duchas y piscinas públicas.



- Dermatofitosis del cuerpo: También denominado tiña corporal.
- Dermatofitosis del cuero cabelludo: También denominado tiña del cuero cabelludo.
- Pie de atleta: Provoca un resquebrajamiento y dolor ubicada entre los dedos de los pies, picazón y piel en carne viva, descoloramiento.



TRATAMIENTO

• por hongos suele prolongarse entre una y tres semanas, y el más recomendable es la aplicación de anti fúngicos o antimicóticos. Estos medicamentos antimicóticos por vía oral también pueden utilizarse para las infecciones graves.



TIPOS

Onicomicosis distal y lateral subungueal.

-Onicomicosis blanca y negra subungueal superficial.

Onicomicosis blanca subungueal proximal.

- La pitiriasis versicolor
- La candidiasis.

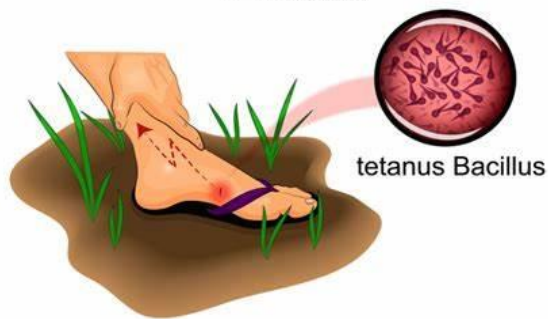


CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Examen diario de la piel, minuciosa en prominencias óseas.
- Mantenimiento de higiene e hidratación de la piel.
- Control del exceso de humedad.
- Evitar el consumo de ácidos, café, cacao, alcohol y alimentos con alto contenido de histamina como fresas.



TETANUS



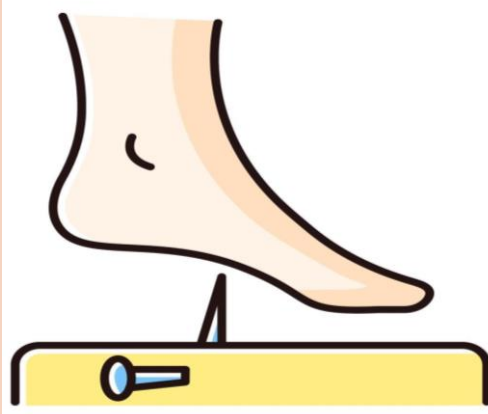
TÉTANOS

Nombres alternativos: Trismos 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.

SINTOMAS

Espasmos leves en los músculos de la mandíbula (trismo).

- Babeo
- Sudoración excesiva
- Fiebre
- Espasmos de la mano o del pie
- Irritabilidad



FACTORES DE RIESGOS

- No vacunarse o no seguir el cronograma de vacunas de refuerzo contra el tétanos
- Una lesión que deja esporas de tétanos en la herida.
- Fracturas abiertas
- Quemaduras
- Heridas quirúrgicas

TRATAMIENTO

- Antibióticos.
- Medicamentos para neutralizar el tóxico (inmunoglobulina antitetánica).
- Relajantes musculares, como el diazepam.
- Sedantes



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Asegurar una vigilancia de enfermería intensiva.
- Al enfermo se le acomoda solo en una habitación tranquila y oscura.
- Poner una sonda gástrica: hidratación, alimentación, medicamentos orales.
- Hidratar y alimentar en tomas fraccionadas durante las 24 horas.
- Reposo.



COMPLICACIONES

- Obstrucción de las vías respiratorias
- Paro respiratorio
- Insuficiencia cardíaca
- Neumonía
- Daño muscular
- Fracturas

CONCLUSION

En este trabajo, concluimos de la importancia de conocernos y estar al tanto de las posibles enfermedades que podemos padecer. Las enfermedades infecciosas es la transferencia directa de bacterias, virus u otros gérmenes de una persona a otra. Esto sucede cuando un portador de bacteria o el virus toca o besa a una persona que no está infectada, o tose o estornuda sobre ella.

Referencia Bibliográfica

- Eckman M; Enfermería geriátrica. Manual Moderno. 2012
- Mickey S; Enfermería geriátrica. MC GRAW HILL. 2009
- Grif, A,J., Cuidados intensivos de enfermería en el adulto. MC GRAW HILL. 2006
- http://www.ome.es/media/docs/G1-Doc.%20Valoraci%C3%B3n_enfermera.pdf
- Guilén Llera F. Geriátría: definiciones y conceptos. En: Macías Núñez JF. Geriátría desde el principio. 2ªed..Barcelona: Glosa; 2005. p. 103-116