



ENFERMERIA GERONTOGERIATRIA

DOCENTE: DOCTORA OLGA CAROLINA MONTERO REYES

TRABAJO: MAPAS CONCEPTUALES

ELABORADO POR: ALUMNA NOEMI CONCEPCIÓN PUERTO
ANTONIO

CARRERA DE ENFERMERÍA GENERAL

SEXTO CUATRIMESTRE, ESCOLARIZADO

06/06/23

Problemas geriátricos

Problemas respiratorios

ASMA

Se manifiesta por:
Tos
Disnea
Opresión torácica
Sibilancia

Enfermedad inflamatoria crónica de la vía aérea. Lleva a episodios recurrentes de sibilancias.

Etiología multifactorial:
Tabaquismo
Dieta
Obesidad
Cambios climáticos

Se clasifica en 3:
ASMA controlada
ASMA no controlada
ASMA parcialmente controlada.

NEUMONÍA

Proceso inflamatorio agudo del parenquima pulmonar de origen infeccioso.

El síntomas
Dolor en el pecho
Fiebre
Dificultad para respirar
Respiración superficial

Tratamiento:
Empírico y dependiendo la gravedad

Diagnóstico clínico:
Radiografía de tórax
Sintomatología respiratoria variable

Niveles de saturación:
95-99% normal
91-94% hipoxia leve
86-90% hipoxia moderada

BRONQUITIS

Inflamación de los conductos que transportan el aire al interior de las pulmones. Más frecuente en otoño o invierno.

Se clasifica en:
Crónica, cuando es persistente y cuando no hay otra enfermedad subyacente que pueda explicar su origen.
Aguda, son microorganismos que infectan e inflaman los bronquios.

Sintomas:
Tos
Mucosidad con salida oral
Dificultad para respirar
Fiebre

EPOC

Conjunto de enfermedades pulmonares que obstruyen la circulación de aire y dificultan la respiración. El enfisema y la bronquitis crónica son las afecciones más comunes que forman parte de la EPOC. El daño a los pulmones ocasionado por la EPOC es irreversible.

Si bien el tratamiento puede ayudar, esta condición no tiene cura. Requiere diagnóstico médico con frecuencia se requieren análisis de laboratorio o estudios de diagnóstico por imágenes
Crónicas: pueden durar años o toda la vida

TUBERCULOSIS

Enfermedad bacteriana infecciosa, potencialmente grave, que afecta principalmente a los pulmones. La bacteria que ocasiona la tuberculosis se propaga cuando una persona infectada tose o estornuda.

Se puede prevenir con una vacuna
Su transmisión es por vía aérea

Su diagnóstico es a través de análisis de laboratorio o estudios por imagen

Problemas geriátricos

Problemas de la piel

Prurito

Prurito o acné, es una enfermedad que afecta las glándulas sebáceas, las glándulas están debajo de la piel y producen sebo.

El prurito puede ser consecuencia de:

- Trastornos cutáneos
- Trastornos en otros órganos (enfermedades sistémicas)
- Trastornos neurológicos
- Trastornos psicológicos
- Medicamentos y productos químicos

Corresponde a lesiones cutáneas benignas. Se presentan en la quinta década de la vida, son de color marrón, negro o marrón claro. Los crecimientos son cerosos, elevados y aparecen en cabeza, cuello, pecho y espalda

Su síntoma es la picazón, se diagnóstica por la exploración y biopsia. Su causa es hereditaria.

Tratamiento:
Criocirugía
Electrocoagulación
Legrado
Ablación con láser

Queratosis

Melanoma

Es el tipo de cáncer mas grave de la piel, se forma en las células (Melanocitos) que son los que producen melanina. También se puede manifestar en los ojos y algunas veces órganos internos.

Causas:
Radiación uv de sol y lamparas
Piel blanca

Síntomas y signos:
Un cambio en un lunar existente
Formación de nuevo bulto pigmentado o de aspecto inusual en la piel.

Se maneja el: A B C D E para detectar melanomas:
A: asimetría
B: borde irregular
C: cambios de color
D: diámetro
E: evolución

Herpes zoster

Reactivación del virus de la varicela en el cuerpo que ocasiona un sarpullido doloroso. Cualquiera persona que haya sufrido de varicela puede desarrollar herpes zóster. Se desconoce por qué se reactiva el virus.

Se puede prevenir con una vacuna
Un médico profesional puede tratarla
Requiere diagnóstico médico
Rara vez se requieren análisis de laboratorio o estudios de diagnóstico por imágenes
Agudas: se curan en cuestión de días o semanas

Lesiones vasculares

Entre ellas se encuentran:
Hemangiomas: tienen una fase de proliferación y después involucionan de forma espontánea. Pueden no estar presentes en el nacimiento, comienza como una mancha rosa.

Mfv:
No proliferan y no involucionan
Están invariablemente presentes en el nacimiento.

Malformaciones venosas:
De bajo flujo que están presentes desde el nacimiento y van empeorando.

Malformaciones arteriovenosas:
Venas y arterias enredadas que están conectados entre si pero sin capilares

BIBLIOGRAFÍA

DIAPPOSITIVAS VISTAS EN CLASE