



Mi Universidad

Presenta: *Vázquez Gómez Zayra Yamilet*

Nombre del tema: *súper nota*

Parcial: *cuarto*

Nombre de la Materia: *Practica Clínica*

Nombre del profesor: *Mariano Walberto Balcázar Sánchez*

Nombre de la licenciatura: *Enfermería*

Cuatrimestre: *séptimo*

EPOC

Concepto

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones.

Síntomas

- Falta de aire, especialmente durante la actividad física
- Sibilancia
- Opresión del pecho
- Una tos crónica que puede producir mucosidad (esputo) que puede ser clara, blanca, amarilla o verdosa
- Infecciones respiratorias frecuentes
- Falta de energía

- Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias (0410).
- Estado respiratorio: ventilación
- Administrar medicamentos o inhaladores que producen la broncodilatación.
- Evaluar la mejora del flujo de aire y la disminución de ruidos respiratorios



Intervenciones de enfermería en pacientes hospitalarios y ambulatorios

Dar oxígeno suplementario para aliviar la disnea
oxigenoterapia, la fisioterapia respiratoria, la ventilación mecánica no invasiva y la educación sanitaria.

Causas

- Enfisema
- Bronquitis crónica
- El humo de cigarro
- Deficiencia de alfa antitripsina

Tratamiento

- broncodilatadores
- Albuterol (ProAir HFA, Ventolin HFA, otros)
- Ipratropio (Atrovent HFA)
- Levalbuterol (Xopenex)



STDA

Concepto

Es una condición que se caracteriza por la pérdida de sangre desde cualquier punto del tubo digestivo superior, incluyendo el esófago, estómago y duodeno. A nivel mundial, la incidencia de UGB es alta.

Síntomas

- Vómitos de sangre, que puede ser de color rojo o marrón oscuro y parecerse al sedimento del café por su textura
- Heces negras, de color alquitranado
- Sangrado rectal, generalmente en las heces.

Diagnostico

- Análisis de sangre
- gastroscopia
- colonoscopia
- endoscopia



Clasificación

Se clasifican en hemorragias altas las que se originan en esófago,

Hemorragias bajas las que se originan en el resto del intestino delgado y en el colon.

Tratamiento

El tratamiento depende del lugar de donde proviene la hemorragia. En muchos casos, es posible administrar medicamentos o realizar un procedimiento a fin de controlar las hemorragias durante algunas pruebas.

Causas

- Úlcera gástrica o duodenal
- varices esofagogástricas
- lesiones difusas del recubrimiento interno del estómago
- desgarró por vómitos intensos de la unión entre el esófago y el estómago

Intervenciones

Mantener el decúbito lateral para evitar aspiración si el paciente presenta hematemesis. Mantener al paciente en posición de semifowler si amerita, elevar miembros inferiores a 45° para obtener un adecuado retorno venoso, cuando sea una hemorragia activa.