



*Nombre del Alumno: yessica de la cruz Gómez Bernal*

*Nombre del tema: EPOC, STDA, STDB*

*Parcial: 4to*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería*

*Nombre del profesor: mariano walberto Balcázar*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: 7°*

# EPOC

<b>DEFINICION</b>	<p>es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones.</p>
<b>DIAGNOSTICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pruebas de la función pulmonar</li> <li>• Rayos X del tórax.</li> <li>• Tomografía computarizada.</li> <li>• Análisis de gas de la sangre arterial.</li> </ul>
<b>SINTOMAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dificultad para respirar</li> <li>• tos</li> <li>• producción de moco (esputo)</li> <li>• sibilancias.</li> <li>• Fata de aire</li> <li>• Fatiga</li> </ul>
<b>CAUSAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tabaquismo</li> <li>• Contaminacion del aire</li> <li>• Factores Geneticos</li> </ul>
<b>TRATAMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacunarse contra la gripa todos los años</li> <li>• Vacunese contra la neumonia</li> <li>• Medicamentos inhalados</li> <li>• Dejar de fumar</li> <li>• Evitar zonas contaminadas</li> </ul>
<b>INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enseñar al paciente a toser</li> <li>• Administrar los medicamento prescrito</li> <li>• Monitorizar signos vitales</li> <li>• Usar el oxigeno las horas indicadas</li> <li>• Tener al paciente en una posicion adecuada</li> <li>• Valorar el nivel de conciencia</li> </ul>
<b>INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES AMBULATORIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enseñarse al paciente a toser</li> <li>• Nebulizar al paciente</li> <li>• Colocar al paciente en posicion semi fowler</li> <li>• Brindar comodidad y confort</li> <li>• Aspiracion de secreciones</li> <li>• Evitar alimentos que producen molestias abdominales</li> <li>• Limpieza de vias nasales</li> </ul>

<b>DEFINICION</b>	Es la perdida de sandrado a traves del tubo digestivo, comprende esofago, estomago y la primera parte del intestino delgado( duodeno)
<b>DIAGNOSTICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen fisico</li> <li>• Exploracion abdominal</li> <li>• Endoscopia</li> <li>• Arteriografia</li> <li>• Estudio de laboratorio</li> </ul>
<b>SINTOMAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor abdominal</li> <li>• Nauseas</li> <li>• Vomitos</li> <li>• Pirosis</li> <li>• Palidez</li> <li>• diaforesis</li> </ul>
<b>CAUSAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ulcera peptica</li> <li>• Varices esofagicas</li> <li>• Esofagitis</li> <li>• Tumores</li> </ul>
<b>TRATAMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reposo absoluto en cama</li> <li>• Sondaje uretral y diuresis horatia si existe repercusion hemodinamica</li> <li>• Admistracion de somatostatina</li> <li>• Dieta absoluta</li> <li>• Tratamiento farmacologico especifico</li> <li>• Monitorizacion frecuente</li> </ul>
<b>INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener al paciente decubito lateral</li> <li>• Control y registro de las constantes vitales</li> <li>• Durante la fase de hemorragia activa se dejará al paciente en dieta y reposo absoluto.</li> <li>• Tener al paciente en reposo</li> <li>• Administrar productos sanguíneos, según prescripción.</li> </ul>
<b>INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES AMBULATORIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrar medicacioon prescrita en caso de dolor</li> <li>• No dejar que el paciente se pare</li> <li>• Mantener al paciente comodo</li> <li>• Mantener al paciente decubito lateral para evitar asperacio</li> </ul>

# STDB

<b>DEFINICION</b>	Es el sangrado que ocurre distal al ligamento de treitz, entre el intestino delgado y el ano, resultando en anemia y problemas hemodinamicos
<b>DIAGNOSTICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colonoscopia</li> <li>• Analisis de laboratorio</li> <li>• Endoscopia gastrointestinal</li> <li>• Enteroscopia</li> </ul>
<b>SINTOMAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vomitos de sangres</li> <li>• Hemobilia</li> <li>• Heces negras</li> <li>• Anemia</li> <li>• Rectorragia</li> <li>• hematoquecia</li> </ul>
<b>CAUSAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• neoplasias de tubo digestivo</li> <li>• edad</li> <li>• diverticulo del colon</li> <li>• angiodisplasias del intestino delgado o el colon</li> <li>• uso de aines</li> <li>•</li> </ul>
<b>TRATAMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colonoscopia</li> <li>• Administracion de liquidos, medicamentos o sangre directamente a la vena</li> <li>• Trnsferencia de la sangre de una persona a las venas de otra</li> <li>• Endoscopia terapeutica</li> <li>• Dieta absoluta</li> </ul>
<b>INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estar pendiente del paciente</li> <li>• Toma de signos vitales</li> <li>• Tener al paciente en la posicion correcta</li> <li>• Administrar oxigeno en caso de alteracion</li> <li>• Administrar liquidos intravenoso</li> </ul>
<b>INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES AMBULATORIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tener una dieta correcta</li> <li>• Educar sobre la Administracion de medicamentos</li> <li>• Informar sobre signos y sintomas de alarma en hemorragia</li> <li>• Mantener al paciente en posicion de semifowler</li> </ul>

## **BIBLIOGRAFÍA:**

1. **Silva-Asiain A, Herrero-Domínguez A. Rotura de aneurisma de la arteria hepática como causa infrecuente de dolor abdominal y hemorragia digestiva. Rev Colomb 2020;35(2)**
2. **Dorelo R, Méndez D, Oricchio M, Olano C. Anemia y patología digestiva. An Facultad Med (Univ Repúb Urug). 2021; 8(1)**
3. **Gornatti M, Aguirre MA. Hemorragia digestiva y enfermedad celíaca complicada en paciente Medicina. 2020; 80: 718-721**
4. **Vaillo Martin E, Millán Paredes L, Márquez-Rodríguez A, Costales Sánchez A, de Diego Gamarra J, Rosetti A. Hemorragia digestiva masiva como manifestación de un divertículo Cir. Parag. 2020; 45(3)**