

Caso clínico



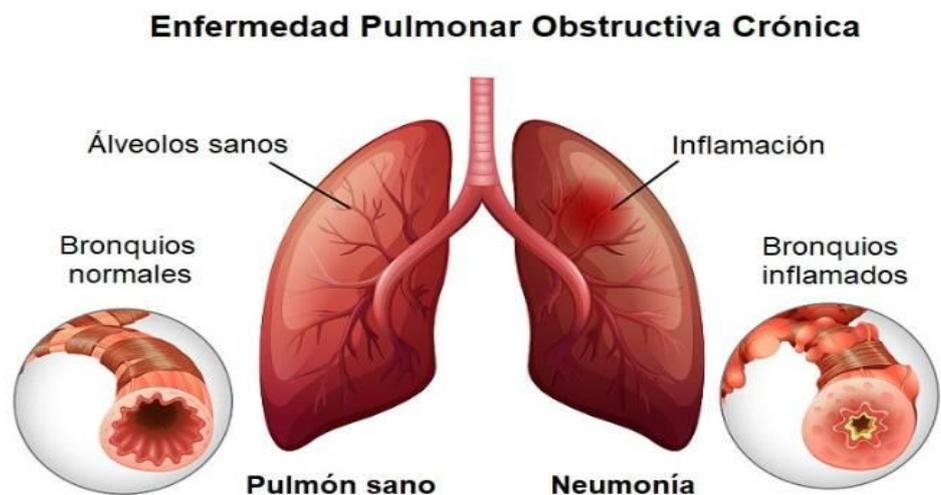
Nombre: Isabel Santizo Méndez

PROFESOR: Daniel SATIAGO Velazco

MATERIA: PRACTICAS CLINICAS.

ACTIVIDAD: CASO CLINICO (Enfermedad pulmonar obstructiva crónica)

ESCUELA: UDS.



PX DE SEXO MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD

NOMBRE: JESÚS MENDOSA INTRIAGO
PESO: 65.3 KG

APARIENCIA: DELGADO.
ESTATURA: 1.75 CM

SIGNOS VITALES

T/A: 85/92 FR: 38/ minuto TEMP: 36.7 GRDS PULSO: 137X
SPO2: 87%

F.C: 136 LX'.

Fumador empedernido durante más de 40 año. Recientemente, ha desarrollado una tos persistente y ha notado dificultad para respirar, especialmente al hacer ejercicio. Además ha experimentado fatiga constante y ha perdido peso sin motivo aparente.

epoc

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad crónica que afecta los pulmones y dificulta la respiración. Es causada principalmente por la exposición prolongada al humo del tabaco, aunque también puede ser causada por la exposición a otros irritantes pulmonares, como la contaminación del aire, el humo de leña o las sustancias químicas en el lugar de trabajo. Los síntomas comunes de la EPOC incluyen tos crónica, producción excesiva de esputo, dificultad para respirar y falta de aliento. Estos síntomas a menudo empeoran con el tiempo y pueden interferir en las actividades diarias de la persona afectada. El diagnóstico de la EPOC se realiza a través de una combinación de evaluación de los síntomas, pruebas de función pulmonar y radiografías. No tiene cura, pero puede ser tratada y controlada para mejorar la calidad de vida del paciente. Los tratamientos incluyen medicamentos broncodilatadores para aliviar los síntomas, terapia de oxígeno, rehabilitación pulmonar y cambios en el estilo de vida, como dejar de fumar y evitar la exposición a los irritantes pulmonares.

CUIDADOS DE ENFERMERIA A UN PACIENTE CON EPOC

Educación para el autocuidado: Proporcionar información sobre la enfermedad, sus síntomas, factores desencadenantes y manejo de la medicación. Ayudar al paciente a desarrollar estrategias para prevenir las exacerbaciones y manejar los síntomas en casa.

2. Promover la actividad física: Fomentar la actividad física regular dentro de los límites de la capacidad del paciente. Realizar ejercicios de respiración y técnicas de relajación para mejorar la capacidad respiratoria.

3. Administración de medicamentos: Ayudar al paciente a comprender y seguir su esquema de medicación. Esto puede incluir el uso de inhaladores o nebulizadores y asegurarse de que el paciente los esté utilizando correctamente.

4. Monitorización de los signos vitales: Realizar una evaluación regular de los signos vitales, incluyendo la frecuencia cardíaca, presión arterial, frecuencia respiratoria y saturación de oxígeno. Suministrar oxígeno suplementario según las indicaciones del médico.

5. Apoyo emocional: Brindar apoyo emocional al paciente y su familia, ya que la EPOC puede ser una enfermedad crónica y debilitante. Ayudar al paciente a afrontar los desafíos emocionales y brindar recursos de apoyo como grupos de apoyo o terapia psicológica si es necesario.

6. Promoción de hábitos saludables: Incentivar al paciente a mantener una dieta saludable, evitar el tabaco y otros irritantes pulmonares, y mantener una buena higiene respiratoria.

7. Manejo de las exacerbaciones: Estar atento a los signos y síntomas de una exacerbación de EPOC y ayudar al paciente a reconocerlos. Enseñar al paciente y su familia sobre las medidas de emergencia a tomar y cuándo buscar atención médica urgente.

DIAGNOSTICO

00032

Patrón respiratorio ineficaz

Alteración en la profundidad respiratoria.

R/c

Autocontrol: enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Indicadores

310309 controla la frecuencia y el ritmo respiratorio.

310311 controla la saturación de oxígeno.

310328 participa en un programa para dejar de fumar.