



Nombre del alumno:

Yarix Karina Escobar González

Nombre del profesor:

Dr. Ernesto Trujillo López

Nombre del trabajo:

Historia natural de la influenza H1N1

Materia:

Fisiopatología II

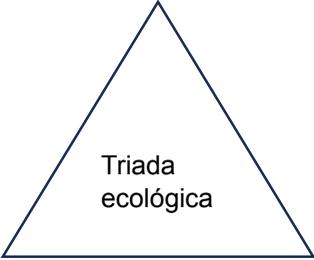
Grado:

Quinto cuatrimestre

Licenciatura en Enfermería

Frontera Comalapa, Chiapas a 08 de Marzo de 2024

HISTORIA NATURAL DE LA INFLUENZA A H1N1

TRIADA ECOLOGICA		HORIZONTE CLINICO				
<p style="text-align: center;">AGENTE: Virus de la influenza tipo A, subtipo H1N1</p> <div style="text-align: center;">  <p>Triada ecológica</p> </div> <p>AMBIENTE: temperaturas Altas</p> <p>HUESPED: niños de 3 a 6 años y Adultos mayores de 60 años</p>				MUERTE	Principalmente por PCR (Paro Cardio Respiratorio)	
				RECUPERACION	Se restablece la salud cuando los cuidados han sido precisos, y el tratamiento eficaz	
				SECUELAS		Disnea, fatiga, cefalea, mialgia
				COMPLICACIONES	Neumonía, miocarditis, miositis, encefalitis.	
				SIGNOS Y SINTOMAS	Fiebre superior a 38°C y dificultad para respirar, artralgia, disnea, cefalea, mialgia	
		CAMBIOS TISULARES	Tarda de 4 a 5 días en presentarse			
CAMBIOS PREPATOGENICOS		PERIODO PATOGENICO				
PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA			PREVENCION TERCIARIA	
PROMOCION Y FOMENTO	PREVENCION ESPECIFICA	DIAGNOSTICO TEMPRANO	TRATAMIENTO OPORTUNO	LIMITACION DEL DAÑO	REHABILITACION	
<ul style="list-style-type: none"> *Evitar el contacto con personas infectadas *Cubrir nariz y boca al estornudar y toser *Lavarse las manos *Promocionar el saneamiento del hogar 	<ul style="list-style-type: none"> *Quimioprofilaxis *Programa de detección de la enfermedad *Vacunas * Medidas adecuadas de seguridad 	<ul style="list-style-type: none"> *Detección en pacientes de riesgo *Pruebas serológicas *RIDTS: Pruebas de diagnóstico rápido *PCR,RT-PCR en tiempo real 	<ul style="list-style-type: none"> *Los medicamentos antivirales *Monitoreo de frecuencia respiratoria *Descongestionamiento 	<ul style="list-style-type: none"> *Aplicar diariamente medicamentos antivirales *Evitar actividades que altere la FR *Prevención de secuelas 	<ul style="list-style-type: none"> *Terapia física *Psicoterapia *Educación y control del paciente para evitar complicaciones pulmonares 	