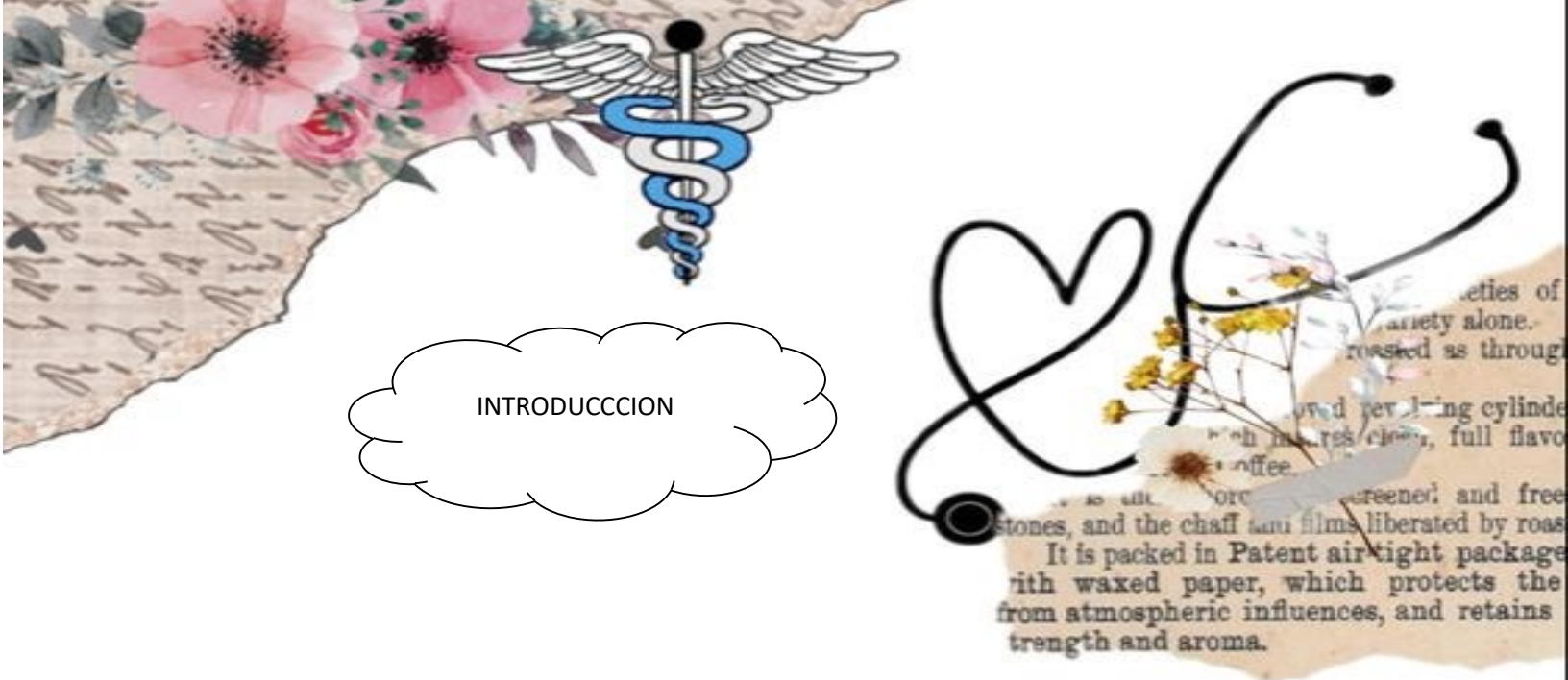




Mi Universidad



- ♥ **Nombre del Alumno.** Karla Valeria Ramos Cancino
- ♥ **Nombre del tema:** PAE
- ♥ **Parcial:** 4
- ♥ **Nombre del profesor:** MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA
- ♥ **Nombre de la Licenciatura:** FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA



INTRODUCCION

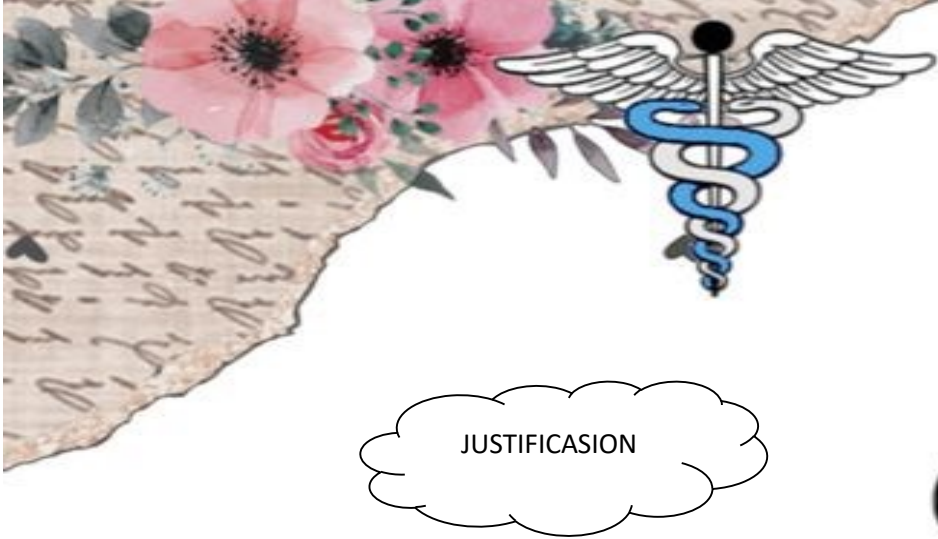
El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es una herramienta fundamental en la práctica enfermera, que permite brindar cuidados individualizados y de calidad. En el caso específico del asma, un enfoque basado en el PAE resulta esencial para lograr un manejo efectivo de la enfermedad y mejorar la calidad de vida del paciente.

La enfermería desempeña un papel crucial en el cuidado de pacientes con asma, ya que puede proporcionar educación, apoyo emocional y seguimiento cercano. El objetivo principal de este PAE es establecer un plan de cuidados integral que aborde las necesidades específicas de este paciente, incluyendo el control de los síntomas, la prevención de exacerbaciones y la promoción de un estilo de vida saludable.

A través de un enfoque holístico y colaborativo, se pretende no solo controlar la enfermedad, sino también empoderar al paciente para que pueda manejar su condición de manera autónoma y participar activamente en su propio cuidado.

El asma es una enfermedad crónica de las vías respiratorias que afecta a personas de todas las edades en todo el mundo. Se caracteriza por la inflamación y estrechamiento de las vías respiratorias, lo que conduce a episodios recurrentes de dificultad para respirar, sibilancias, opresión en el pecho y tos, especialmente por la noche o temprano en la mañana. Estos síntomas suelen ser desencadenados por factores como alérgenos, irritantes en el aire, cambios climáticos o ejercicio físico.

El manejo del asma requiere un enfoque integral que incluya la educación del paciente sobre su enfermedad, la identificación y evitación de los desencadenantes, el uso adecuado de medicamentos para el control a largo plazo y la acción rápida en caso de un ataque agudo. El objetivo principal del tratamiento es lograr un control óptimo de los síntomas y prevenir la aparición de crisis asmáticas, lo que permite al paciente llevar una vida normal y activa. En este contexto, se presenta el caso de un paciente con asma, destacando los aspectos clínicos y el plan de cuidados correspondiente.



JUSTIFICACION

El asma es una enfermedad crónica que afecta significativamente la calidad de vida de los pacientes. Su manejo requiere de un enfoque integral y multidisciplinario para lograr un control adecuado de los síntomas y prevenir exacerbaciones. En este sentido, el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) se presenta como una herramienta fundamental para brindar cuidados individualizados y efectivos a los pacientes con asma.

La implementación del PAE en este caso específico se justifica por varias razones:

Enfoque Holístico: El PAE permite abordar al paciente de manera integral, teniendo en cuenta no solo los aspectos físicos de la enfermedad, sino también los emocionales, sociales y espirituales. Esto es crucial en el manejo del asma, ya que la enfermedad puede tener un impacto significativo en la calidad de vida y el bienestar emocional de los pacientes.

Personalización de los Cuidados: Cada paciente con asma presenta una sintomatología y unas necesidades específicas. El PAE permite adaptar los cuidados a las características individuales de cada paciente, teniendo en cuenta sus desencadenantes, su nivel de control de la enfermedad y sus preferencias en cuanto al tratamiento.

Prevención de Exacerbaciones: Una parte fundamental del manejo del asma es la prevención de exacerbaciones. El PAE permite identificar los factores desencadenantes de los episodios agudos y establecer estrategias para evitar su aparición, lo que contribuye a reducir la morbilidad asociada a la enfermedad.

Educación del Paciente: El PAE incluye la educación del paciente como uno de sus pilares fundamentales. En el caso del asma, la educación es clave para que el paciente comprenda su enfermedad, reconozca los síntomas de alarma y sepa cómo actuar en caso de crisis, lo que puede reducir la frecuencia y gravedad de los ataques asmáticos.

En conclusión, el uso del PAE en pacientes con asma se justifica por su capacidad para proporcionar cuidados individualizados, holísticos y basados en la evidencia, que contribuyen a mejorar el control de la enfermedad y la calidad de vida de los pacientes.





OBJETIVOS

Objetivo general:

- Implementar un plan de cuidados de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) para mejorar el control de los síntomas y la calidad de vida de un paciente con asma.

Objetivos específicos:

1. Realizar una valoración exhaustiva del paciente con asma, incluyendo la identificación de desencadenantes, la evaluación de la gravedad de la enfermedad y la exploración de la adherencia al tratamiento.
2. Diseñar un plan de cuidados individualizado que incluya medidas para controlar los síntomas, prevenir exacerbaciones y mejorar la función pulmonar del paciente.
3. Educar al paciente sobre su enfermedad, los factores desencadenantes, el uso adecuado de los medicamentos y las medidas de autocuidado, con el objetivo de aumentar su conocimiento y habilidades para el manejo del asma.

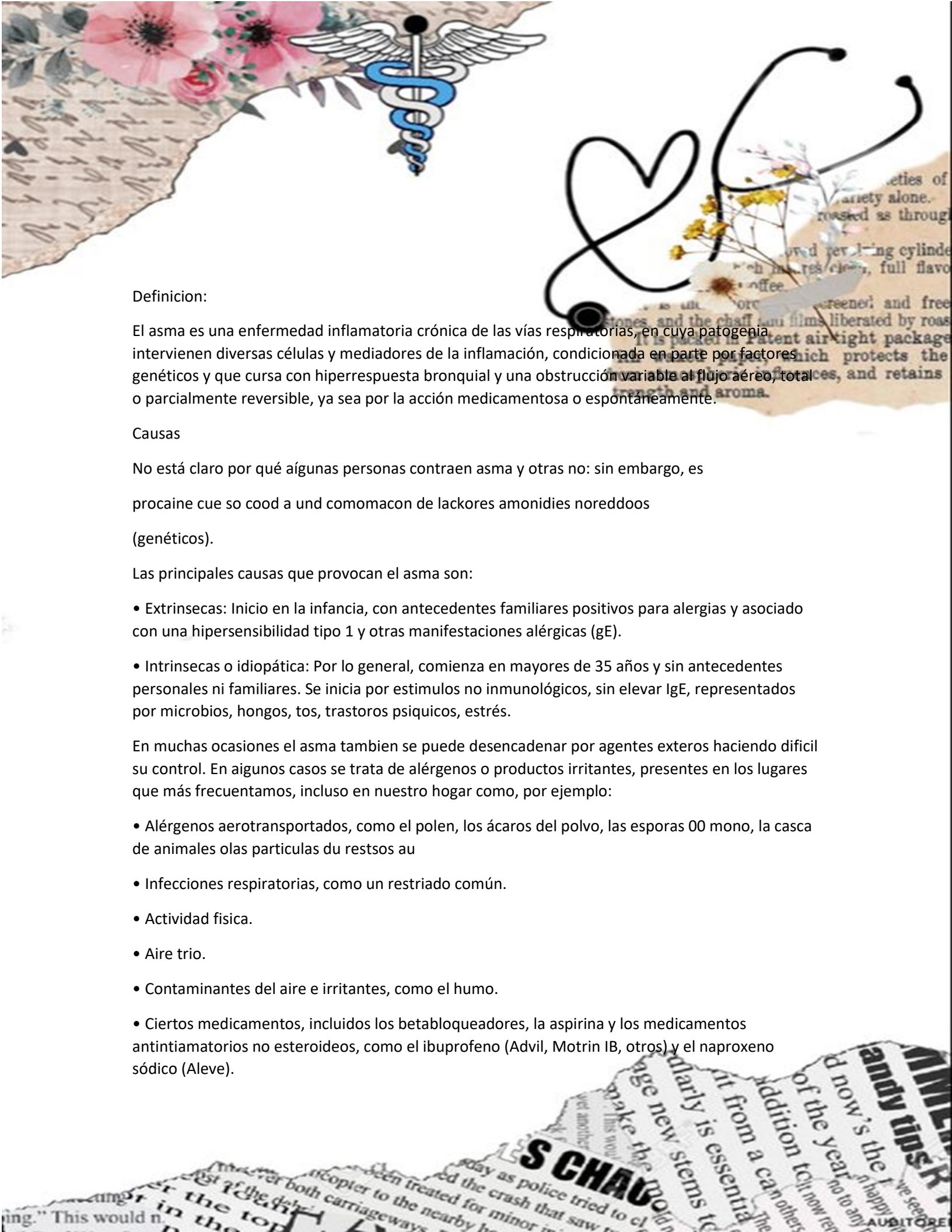




eties of
variety alone.
roasted as through
d revolving cylinde
with the res clear, full flavo
coffee
as all. More screened and free
stones, and the chaff and films liberated by roas
It is packed in Patent air tight package
with waxed paper, which protects the
from atmospheric influences, and retains
trength and aroma.

Marco teórico





Definición:

El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias, en cuya patogenia intervienen diversas células y mediadores de la inflamación, condicionada en parte por factores genéticos y que cursa con hiperrespuesta bronquial y una obstrucción variable al flujo aéreo, total o parcialmente reversible, ya sea por la acción medicamentosa o espontáneamente.

Causas

No está claro por qué algunas personas contraen asma y otras no: sin embargo, es probable que se codee a un comomacón de factores amonidies noreddoos (genéticos).

Las principales causas que provocan el asma son:

- Extrínsecas: Inicio en la infancia, con antecedentes familiares positivos para alergias y asociado con una hipersensibilidad tipo 1 y otras manifestaciones alérgicas (gE).
- Intrínsecas o idiopática: Por lo general, comienza en mayores de 35 años y sin antecedentes personales ni familiares. Se inicia por estímulos no inmunológicos, sin elevar IgE, representados por microbios, hongos, tos, trastornos psíquicos, estrés.

En muchas ocasiones el asma también se puede desencadenar por agentes externos haciendo difícil su control. En algunos casos se trata de alérgenos o productos irritantes, presentes en los lugares que más frecuentamos, incluso en nuestro hogar como, por ejemplo:

- Alérgenos aerotransportados, como el polen, los ácaros del polvo, las esporas de hongos, la casca de animales o las partículas de restos de alimentos.
- Infecciones respiratorias, como un resfriado común.
- Actividad física.
- Aire frío.
- Contaminantes del aire e irritantes, como el humo.
- Ciertos medicamentos, incluidos los betabloqueadores, la aspirina y los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, como el ibuprofeno (Advil, Motrin IB, otros) y el naproxeno sódico (Aleve).



eties of
variety alone.
roasted as through
d rev l- ing cylinde
ch in res clew, full flavo
offee
as all. ore screened and free
stones, and the chaff and films liberated by roas
It is packed in Patent air tight package
with waxed paper, which protects the
from atmospheric influences, and retains
trength and aroma.

HISTORIA NATURAL





PERIODO PREPATOGENICO

FACTORES DE AGENTES:

o alérgico: ácaros, polvo, polen, animales, alimentos.
o infeccioso: infecciones víricas, virus respiratorio,
ronavirus, para influenza.
umo de tabaco
ducción por fármacos

FACTORES DEL HUESPED:

- Niños menores de 5 años,
esquemas de vacunación
incompleto, adultos con problemas
cardiovasculares, adultos de edad
avanzada.

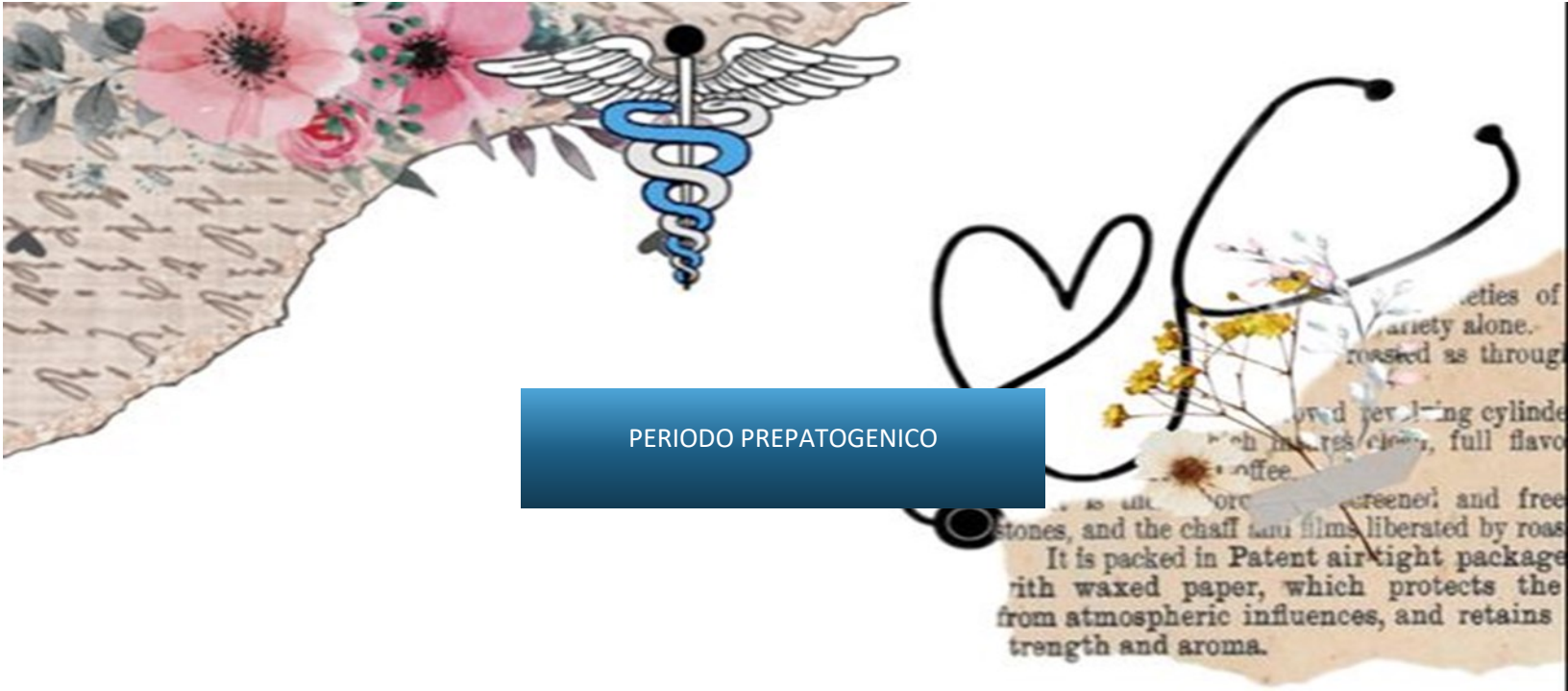
FACTORES DEL MEDIO AMBIENTE:

- PREDOMINIO EN ZONAS
HUMEDAS, FRIOS (TEMPERATURAS
BAJAS), LLUVIOSOS.
- MAL MANEJO DE ZONOSIS.
- EXPOCISIONES AL HUMO DE
TABACO O DEL HOGAR (LEÑA).
- ESFUERSO O HIPERVENTILACION

PERIODO PATOGENICO

SIGNOS Y SINTOMAS INESPECIFICOS:	SIGNOS Y SINTOMAS ESPECIFICOS:	Complicaciones :	SECUELAS:	MUERTE:
<ul style="list-style-type: none"> ✚ DIFICULTAD RESPIRATORIA ✚ DOLOR ABDOMINAL ✚ CEFALEA ✚ TAQUIPNEA ✚ CRISIS DE TOS SECA ✚ POLIPNEA 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ DISNEA ✚ DIFICULTAD RESPIRATORIA CON CUADRO BRONQUIAL EXACERBADO ✚ BRONCOESPASMOS ✚ SIBILANCIAS RECURRENTES ✚ HIPERRESPUESTAS ✚ ESTIMULOS RESPIRATORIOS 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Cianosis hipoxia ✚ Asma crónico ✚ Acidosis respiratoria ✚ Crisis asmática 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Ocurre de semanas a meses, con proceso evolutivo de: ✚ Insuficiencia de vaís ✚ Estado asmático crónico ✚ Dificultad respiratoria ✚ Síndrome alérgico ✚ Crecimiento de vello fino en hombros y brazos ✚ Saturación de O₂ 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Insuficiencia respiratoria (paro cardiorrespiratorio) ✚ Hipoxia (acidosis respiratoria con riesgo de choque) ✚ Hipoxia a SNC

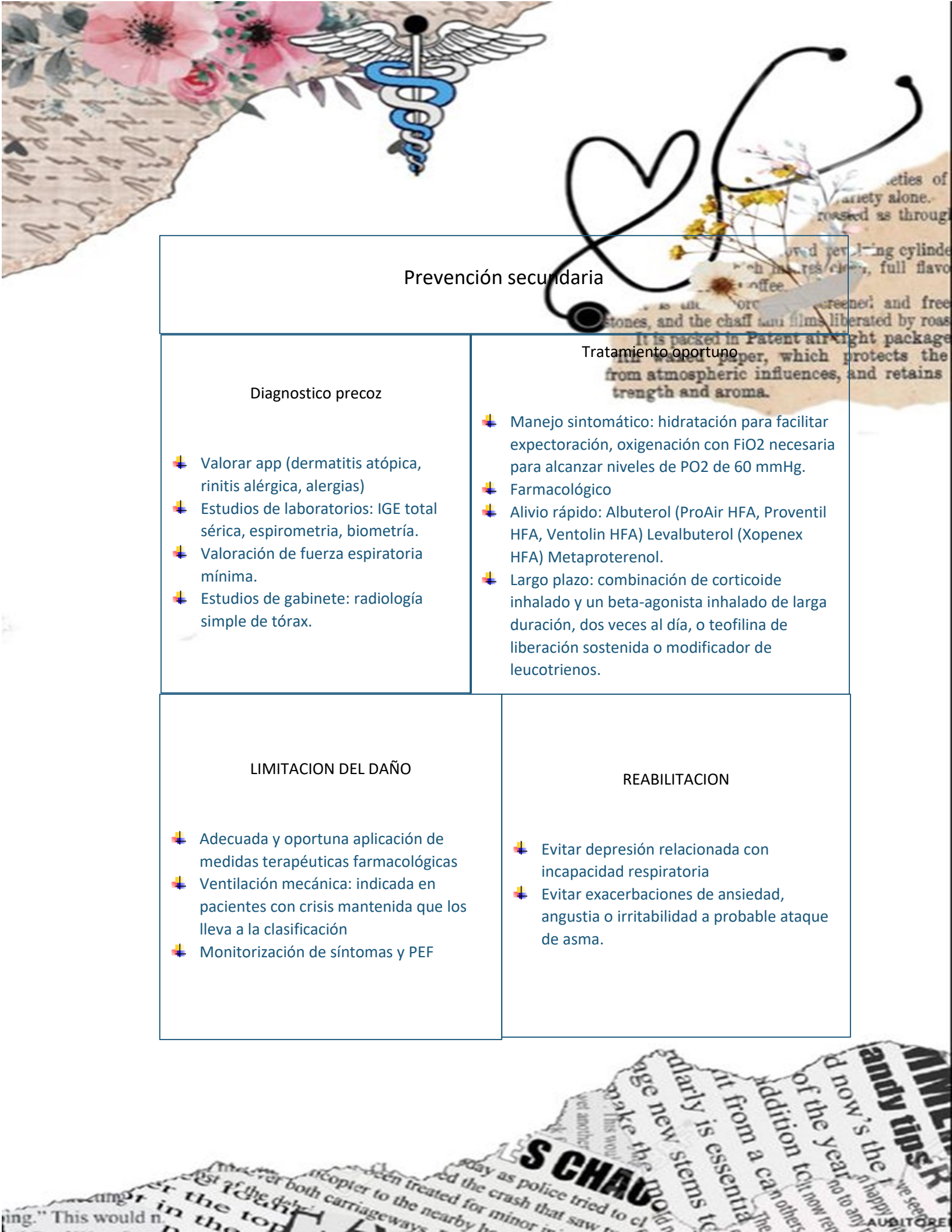




PERIODO PREPATOGENICO

PREVENCION PRIMARIA	
<p>PROMOCION ALA SALUD</p> <ul style="list-style-type: none">✚ FOMENTAR EL LAVADO DE MANOS✚ FOMENTAR LACTANCIA MATERNA✚ APLICACION DE ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO Y VIGENTE✚ INFORMAR RIESGOS DE HUMO DEL TABACO	<p>PROTECCION ESPECIFICA</p> <ul style="list-style-type: none">✚ Evitar exposición al humo del tabo✚ Mantener lactancia materna✚ Intervención multifactorial del medioambiente (evitar ácaros, mascotas, interacción con basura).✚ Iniciar ablactación adecuada después de los cuatro meses de edad





Prevención secundaria

Diagnostico precoz

- ✚ Valorar app (dermatitis atópica, rinitis alérgica, alergias)
- ✚ Estudios de laboratorios: IGE total sérica, espirometria, biometría.
- ✚ Valoración de fuerza espiratoria mínima.
- ✚ Estudios de gabinete: radiología simple de tórax.

Tratamiento oportuno

- ✚ Manejo sintomático: hidratación para facilitar expectoración, oxigenación con FiO2 necesaria para alcanzar niveles de PO2 de 60 mmHg.
- ✚ Farmacológico
- ✚ Alivio rápido: Albuterol (ProAir HFA, Proventil HFA, Ventolin HFA) Levalbuterol (Xopenex HFA) Metaproterenol.
- ✚ Largo plazo: combinación de corticoide inhalado y un beta-agonista inhalado de larga duración, dos veces al día, o teofilina de liberación sostenida o modificador de leucotrienos.

LIMITACION DEL DAÑO

- ✚ Adecuada y oportuna aplicación de medidas terapéuticas farmacológicas
- ✚ Ventilación mecánica: indicada en pacientes con crisis mantenida que los lleva a la clasificación
- ✚ Monitorización de síntomas y PEF

REABILITACION

- ✚ Evitar depresión relacionada con incapacidad respiratoria
- ✚ Evitar exacerbaciones de ansiedad, angustia o irritabilidad a probable ataque de asma.



VALORACION





eties of
ariety alone.
roasted as through
oved revolving cylinde
with the res clear, full flavo
coffee
as all more screened; and free
stones, and the chaff and films liberated by roas
It is packed in Patent air-tight package
with waxed paper, which protects the
from atmospheric influences, and retains
strength and aroma.

SIGNOS VITALES





DATOS DEL PACIENTE

- ♥ NOMBRE COMPLETO: KARLA VALERIA RAMOS CANSINO
- ♥ EDAD: 18 AÑOS
- ♥ SEXO: FEMENINO
- ♥ RELIGION: CATOLICA
- ♥ ETNIA: NO
- ♥ OCUPACION: ESTUDIANTE
- ♥ PESO: 80



SIGNOS VITALES

- ♥ T: 36°C
- ♥ R: 20xm
- ♥ PAM: 73.33
- ♥ P: 66
- ♥ P/A: 100/60 mmh

- ♥ P.C:
- ♥ P.A:
- ♥ BRAZO:
- ♥ P.T:
- ♥ PIE:





eties of
ariety alone.
roasted as through
d revolving cylinde
ch has res clear, full flavo
offee.
as all. ore screened; and free
stones, and the chaff and films liberated by roas
It is packed in Patent air tight package
with waxed paper, which protects the
from atmospheric influences, and retains
trength and aroma.

DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA





eties of
variety alone.
roasted as through
d rev l- ing cylinde
with the res clear, full flavo
coffee
as all. ore screened and free
stones, and the chaff and films liberated by roas
It is packed in Patent air-tight package
with waxed paper, which protects the
from atmospheric influences, and retains
trength and aroma.

PLAN DE CUIDADOS





El plan de cuidados para un paciente con asma debe ser individualizado según las necesidades y características del paciente.

- ♥ Evaluación inicial: Realizar una evaluación completa del paciente, incluyendo historia clínica, síntomas actuales, frecuencia y gravedad de los ataques de asma, y factores desencadenantes.
- ♥ Educación del paciente: Proporcionar educación al paciente y a su familia sobre el asma, sus desencadenantes, el uso adecuado de los medicamentos y la importancia de seguir el plan de cuidados.
- ♥ Control de desencadenantes: Identificar y minimizar la exposición a los desencadenantes del asma, como alérgenos, humo de tabaco, contaminantes del aire y ejercicio intenso.
- ♥ Medicación: Prescribir medicamentos según la gravedad y el control del asma. Esto puede incluir medicamentos de alivio rápido (como los broncodilatadores de acción rápida) y medicamentos de control a largo plazo (como los corticosteroides inhalados).
- ♥ Plan de acción para el asma: Desarrollar un plan de acción escrito en colaboración con el paciente, que incluya instrucciones específicas sobre el uso de medicamentos, la identificación de síntomas de empeoramiento y las acciones a seguir en caso de un ataque de asma.
- ♥ Seguimiento regular: Realizar visitas de seguimiento periódicas para evaluar el control del asma, ajustar el plan de cuidados según sea necesario y proporcionar apoyo continuo al paciente.
- ♥ Apoyo emocional: Proporcionar apoyo emocional al paciente y a su familia, ya que el asma puede tener un impacto significativo en la calidad de vida.





eties of
variety alone.
roasted as through
d revolving cylinde
with the res clear, full flavo
coffee
as all. More screened and free
stones, and the chaff and films liberated by roas
It is packed in Patent air-tight package
with waxed paper, which protects the
from atmospheric influences, and retains
trength and aroma.

PLAN DE ALTA





PLAN DE ALTA DE ENFERMERÍA

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente: _____ Edad: _____ Sexo: _____
 No. Seguridad Social: _____ Servicio: _____
 Fecha de ingreso: _____ Fecha de egreso: _____ Motivo: _____
 Diagnostico médico de egreso: _____

CUIDADOS ESPECIALES

ALIMENTACIÓN	
HIGIENE	
EJERCICIO FÍSICO	
HERIDA	
CATÉTERES	
OTROS:	

MEDICAMENTOS INDICADOS

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS	VÍA	HORA	DÍAS DE TRATAMIENTO

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA

SIGNOS Y SÍNTOMA	ACCIONES RECOMENDADAS ANTE LA EVIDENCIA DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA

Nombre y firma del paciente o del familiar que recibe la información: _____
 Nombre y firma del profesor (a) o enfermera tutora: _____




CONCLUSION

El asma es una enfermedad crónica que afecta a millones de personas en todo el mundo, con una alta prevalencia en niños y adultos jóvenes. Su manejo adecuado es fundamental para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes. En este sentido, el presente Plan de Atención de Enfermería (PAE) se ha centrado en proporcionar una atención integral y personalizada a pacientes con asma, con el objetivo de lograr un control óptimo de la enfermedad y prevenir exacerbaciones. Durante la elaboración de este PAE, se ha realizado una evaluación exhaustiva de cada paciente, teniendo en cuenta sus síntomas, antecedentes médicos, factores desencadenantes y nivel de control del asma. Con base en esta evaluación, se han establecido objetivos específicos para cada paciente, centrándose en el control de los síntomas, la prevención de exacerbaciones, la mejora de la función pulmonar y la promoción de un estilo de vida saludable.

Las intervenciones propuestas en este PAE incluyen medidas educativas dirigidas a los pacientes y sus familias, con el objetivo de aumentar su comprensión sobre la enfermedad y su manejo. Se han proporcionado pautas claras sobre el uso adecuado de los medicamentos inhalados, la identificación de factores desencadenantes y la adopción de medidas preventivas. Además, se ha enfatizado la importancia de mantener un seguimiento regular con el equipo de salud, para evaluar la respuesta al tratamiento y realizar los ajustes necesarios.

La colaboración interdisciplinaria ha sido fundamental en la implementación de este PAE, involucrando a enfermeras, médicos, fisioterapeutas y otros profesionales de la salud. Se ha fomentado la participación activa del paciente en su propio cuidado, promoviendo la autorresponsabilidad y la toma de decisiones informadas.

En conclusión, este PAE se presenta como una herramienta eficaz para mejorar el manejo del asma en la población atendida, contribuyendo a reducir la morbilidad asociada a esta enfermedad. La implementación de este plan requiere un enfoque multidisciplinario y una atención centrada en el paciente, con el objetivo de lograr un control óptimo de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes con asma.





BIBLIOGRAFIA

- ♥ UDS. 2024. Antología de fundamentos de enfermería
- ♥ PDF. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/asma-bronquial>,
<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-asma-bronquial-13021229>,
[file:///C:/Users/usuario/Downloads/S0212538206710408%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/usuario/Downloads/S0212538206710408%20(1).pdf),
<https://www.neumomadrid.org/wp-content/uploads/Luisa-Pareja.pdf>,
<https://www.rev-esp-patol-torac.com/files/publicaciones/Revistas/1991/NS1991.03.3.A07.pdf>,
<https://www.respirar.org/index.php/respirar/epidemiologia/historia-natural-del-asma>,
<http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/5194/Capitulo2.pdf>,
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3573/Conocimientos_CanalRomano_Lizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y,
<http://saber.ucv.ve/bitstream/10872/9614/1/Tesis%20Asma%20Bronquial%20pdf.pdf>.

