



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre de la alumna: María Fernanda Dearcia Albores

Nombre del tema : Problemas respiratorias en el paciente geriátrico

Parcial : II

Nombre de la Materia : Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Argüello Gálvez

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre: 6 A

Problemas Geriátricos (Respiratorios)

Asma

- Definición { enfermedad que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen. Esto hace que se presenten sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos
- Clasificación { Leve Intermitente. Leve persistente. Moderada persistente. Severa persistente Clasificación actual: Asma controlada, parcialmente controlada y no controlada
- Tratamiento a largo plazo { Esteroides inhalados, esteroides vía oral, Antileucotrienos, $\beta 2$ agonistas de Acción Prolongada, Cromonas, Teofilinas de Acción Prolongada, Inmunoterapia específica Combinación de glucocorticoide inhalado y un broncodilatador agonista B2 de acción prolongada
- desencadenantes comunes {
 - ☒ Animales (casha o pelaje de mascotas)
 - ☒ Ácaros del polvo
 - ☒ Ciertos medicamentos (ácido acetilsalicílico o aspirin y otros AINE)
 - ☒ Cambios en el clima (con mayor frecuencia clima frío)
 - ☒ Químicos en el aire o en los alimentos
 - ☒ Ejercicio
 - ☒ Moho
 - ☒ Polen

Neumonía

- Definición { es un proceso inflamatorio agudo del parénquima pulmonar de origen infeccioso.
- Diagnostico Clínico { se basa en la presencia de fiebre, sintomatología respiratoria variable y nuevas anomalías en la radiografía de tórax. La fiebre aparece en la mayoría de los pacientes, la mayor parte de los cuales tienen taquipnea y crepitantes en la auscultación y en sólo un tercio se aprecian signos de consolidación.
- Diagnostico Microbiológico { tinción de Gram. y cultivo de esputo o aspirado bronquial, dos hemocultivos, antígenos urinarios de neumococo y legionella y si existe líquido pleural, toracocentesis (Nivel III). La obtención de una muestra para el diagnóstico microbiológico no debe retrasar el tratamiento antibiótico.
- Tratamiento { es empírico y dependerá de la gravedad del cuadro y de la etiología más probable, estableciéndose tres grupos bien definidos según el lugar más adecuado para su antibioterapia: grupo 1 (tratamiento domiciliario), grupo 2 (hospitalizado en planta) y grupo 3 (en la UCI)
- Medidas Generales { deben tomar líquidos abundantes, hacer reposo en cama mientras tengan fiebre, recibir tratamiento adecuado para la fiebre, dolor pleurítico, tos o disnea. Los pacientes ingresados pueden requerir oxigenoterapia para mantener una $SpO_2 \geq 90\%$ o $PaO_2 > 60$ mmHg

Bronquitis

- Concepto { es el resultado de la inflamación de los conductos que transportan el aire al interior de los pulmones y de ellos de nuevo al exterior, para así llevar a cabo la respiración
- Causas { son microorganismos que infectan y, en consecuencia, inflaman los bronquios. Los microbios responsables tienen diferente naturaleza - bacterias o virus-, encontrándose en nuestro entorno diario
- Síntomas { se manifiesta habitualmente con tos, mucosidad con salida oral y, en ocasiones dificultad respiratoria como consecuencia de la reducción del calibre de los bronquios. Puede acompañarse también, en ocasiones, de febrícula, a partir de $37^\circ C$, o fiebre, a partir de $38^\circ C$
- Prevención { "La prevención se centra, fundamentalmente, en proteger la vía aérea en los ambientes fríos y cumplir las normas explicadas anteriormente para evitar el contagio
- Tipos { Agudas: de reciente aparición y poca duración. ☒ Crónicas: se debe sospechar cronicidad cuando una persona padece más de dos episodios anuales de bronquitis

EPOC

- Concepto { es una enfermedad pulmonar caracterizada por una reducción persistente del flujo de aire. Los síntomas empeoran gradualmente y la disnea, que es persistente y al principio se asocia al esfuerzo, aumenta con el tiempo hasta aparecer en reposo
- Factores de riesgo {
 - ☒ la contaminación del aire de interiores (por ejemplo, la derivada de la utilización de combustibles sólidos en la cocina y la calefacción);
 - ☒ la contaminación del aire exterior;
 - ☒ la exposición laboral a polvos y productos químicos (vapores, irritantes y gases)
- Tratamiento { La EPOC no se cura. Sin embargo, el tratamiento farmacológico y la fisioterapia pueden aliviar los síntomas, mejorar la capacidad de ejercicio y la calidad de vida y reducir el riesgo de muerte
- Síntomas { tiene una evolución lenta y generalmente se hace evidente a partir de los 40 o los 50 años de edad. Sus síntomas más frecuentes son la disnea (dificultad para respirar), la tos crónica y la expectoración (con mucosidad)
- Objetivos de la Organización {
 - ☒ aumentar la sensibilización acerca de la epidemia mundial de enfermedades crónicas; ☒ crear ambientes más saludables, sobre todo para las poblaciones pobres y desfavorecidas; ☒ reducir los factores de riesgo comunes de las enfermedades no transmisibles, tales como el consumo de tabaco y la exposición al humo del tabaco como fumador pasivo,