



**Nombre de alumno: Edy Manuel Surian
Cruz**

**Nombre del profesor: LE. Miguel Ángel
López López**

Nombre de la actividad: Actividad I.

Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Grado: 6°

Grupo: Lic. en Enfermería

Ocosingo, Chiapas 14 de Mayo de 2024

UNIDAD II PROBLEMAS GERIÁTRICOS

Con el paso de los años el sistema inmune comienza a deteriorarse provocando que los adultos mayores se encuentren más propensos a padecer enfermedades en vías respiratorias, o incluso, por el mismo proceso de envejecimiento, se debilitan los músculos respiratorios y disminuyen las funciones pulmonares. Las principales causas de decesos, en la población en general, son las infecciones respiratorias agudas (IRAS), la tuberculosis, el cáncer de pulmón y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). El asma, la rinitis, faringitis y bronquitis, también se encuentran dentro de este grupo de enfermedades.

El asma es una enfermedad que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen, presentando sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos. Se clasifica como Intermitente, Leve persistente, Moderada persistente, y Grave persistente. Criterios de Hospitalización Asma aguda moderada que no responda al tratamiento convencional o exacerbaciones graves, antecedente de hospitalización por asma grave, persistencia de la sintomatología después de 2hrs, saturación de oxígeno menor a 92%.

La neumonía es un proceso inflamatorio agudo del parénquima pulmonar de origen infeccioso. Provocados por microorganismos que pueden llegar al pulmón por vías diferentes: micro aspiraciones de secreciones oro faríngeas, inhalación de aerosoles contaminados, vía hemática o por contigüidad; o con la llegada excesiva de gérmenes que sobrepasan nuestra capacidad normal. Es más frecuente en invierno, en mayores de 65 años y en varones. Los agentes etiológicos varían, pero el *Streptococcus pneumoniae* sigue siendo con diferencia el germen más frecuente en todas las series y el que conlleva mayor mortalidad. La neumonía se basa en la presencia de fiebre, sintomatología respiratoria variable y nuevas anormalidades en la radiografía de tórax. Todos los pacientes 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 SpO₂ mecánica no invasiva o ventilación mecánica invasiva.

La bronquitis 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. Estos conductos, que se conocen como bronquios (y conectan la tráquea a los pulmones), son

también el canal de salida de las secreciones. Se dice que la bronquitis es crónica cuando este tipo de tos es persistente y cuando no hay otra enfermedad subyacente que pueda explicar su origen. Y los microbios que las ocasionan sobreviven y se multiplican más fácilmente en un ambiente frío. La causa más frecuente de las bronquitis agudas son microorganismos (bacterias o virus) que se encuentran en nuestro entorno y, en consecuencia, inflaman los bronquios. Su contagio es a través del aire: al toser y estornudar. O a través de contacto directo con piel o superficie que contenga el microbio. Los síntomas que presenta es tos, mucosidad con salida oral, en ocasiones dificultad respiratoria y, febrícula, a partir de 37°C, o fiebre, a partir de 38°C. Su tratamiento va dirigido al control y mejoría de los síntomas como: buena hidratación, antitérmicos, antibióticos, inhaladores.

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar caracterizada por una reducción persistente del flujo de aire. La EPOC es más frecuente en hombres y tiene una evolución lenta y generalmente se hace evidente a partir de los 40 o los 50 años de edad. Es una enfermedad mortal y en ocasiones se usa el termino de “bronquitis crónica” y “enfisema” para referirse a ella. Dentro de las principales causas se encuentran la exposición al humo del tabaco, contaminación del aire, exposición laboral a polvos y productos químicos, las infecciones repetidas de las vías respiratorias inferiores en la infancia, entre otras. Los síntomas más frecuentes son la disnea (dificultad para respirar), la tos crónica y la expectoración (con mucosidad). Esta enfermedad 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. En algunos casos, el tratamiento con corticosteroides inhalados es también beneficioso.

La tuberculosis es una infección que se da como resultado del contacto de *Mycobacterium tuberculosis* (MT) con el humano, dando lugar en su organismo a una respuesta inmune tipo hipersensibilidad celular retardada y se diagnostica mediante la prueba de la tuberculina. Las personas infectadas no presentan ni síntomas, ni signos ni hallazgos radiológicos que sugieran enfermedad activa. Un 10-15% de estos individuos tienen riesgo de desarrollar enfermedad a lo largo de su vida. La vacunación previa (BCG) o el contacto previo con micobacterias ambientales puede positivizar la PT. El síntoma de esta enfermedad puede ser agudos, subagudos o crónicos, y se trata de síntomas inespecíficos como pérdida de peso, sudoración nocturna, astenia, anorexia y fiebre o febrícula de evolución más o menos prolongada. Más orientativos pueden resultar síntomas respiratorios como tos, expectoración mucopurulenta o

hemoptoica, hemoptisis, disnea o dolor torácico. Los fármacos de primera línea de elección para el tratamiento de casos iniciales son Bactericidas: isoniazida, rifampicina, pirazinamida y estreptomycin; y Bacteriostáticos: Etambutol.

Los problemas de la piel se pueden dar por microorganismos, siendo las bacterias las más frecuentemente en infecciones cutáneas como los estafilococos y estreptococos. La piel es el órgano más grande del cuerpo, brinda protección contra las bacterias y virus que pueden causar infecciones, ayuda a percibir el mundo externo, si hace frío o calor, si está húmedo o seco, regula la temperatura del cuerpo. Algunas enfermedades cutáneas, tales como el cáncer de la piel, si no se tratan, pueden conducir a la muerte; el cáncer a la piel negro (melanoma maligno) es, en algunos casos, a pesar de un tratamiento adecuado, incurable. Además las enfermedades infecciosas de la piel causadas por bacterias o virus requieren la toma de antibióticos o medios parecidos. El cáncer de la piel es tratado frecuentemente con cirugía, en los casos avanzados también con radioterapia o quimioterapia.

El acné es una enfermedad que afecta las glándulas sebáceas. Estas glándulas están debajo de la piel, y producen una sustancia grasosa llamada sebo. Dentro de los folículos, el sebo transporta células de piel muerta hasta la superficie de la piel. Cuando se tapa un folículo, se crea un grano o espinilla. El acné no es una amenaza grave a la salud, pero puede causar cicatrices. Otra enfermedad que afecta los folículos pilosos es la Alopecia areata, estos son áreas en la piel que dan crecimiento al pelo. El cáncer de la piel es una afección en la cual células malignas (cancerosas) se forman en los tejidos de la piel, comienza en la epidermis, la cual está compuesta por tres tipos de células: superior o externa) y la dermis (capa inferior o interna). La Dermatitis Atópica, también llamada eczema, es la denominación con la que se conoce una erupción de carácter crónico que se da en ciertas personas con una piel sensible. Bajo la denominación de eczema o dermatitis se incluyen todas las lesiones cutáneas que causan picor y son rojas, descamativas y exudativas. La Psoriasis es una enfermedad cutánea caracterizada por la presencia de placas eritematosas, bien delimitadas, cubiertas por escamas nacaradas, localizadas preferentemente en planos de extensión, como codos y rodillas, y en cuero cabelludo.

La queratosis seborreica corresponde a lesiones cutáneas benignas y frecuentes, suelen ser de color marrón, negro o marrón claro. Los crecimientos se ven cerosos, escamosos y ligeramente elevados. Suelen aparecer en la cabeza, el cuello, el pecho o la espalda. Se

manifiestan como maculas, pápulas delimitadas, pigmentadas en ocasiones. Son asintomáticas, son inofensivas y no contagiosas. Son en su mayoría de colores marrones o negros, tienen una superficie plana ligeramente elevada, pueden tener una textura áspera (similar a una verruga) a menudo tienen una superficie cerosa y tienen una forma redondeada u ovalada. La queratosis suele ser hereditaria, con frecuencia aparece a partir de los 50 años.

El melanoma, es el tipo más grave de cáncer de piel, se forma en las células (melanocitos) que producen melanina, el pigmento que le da color a la piel. El melanoma se produce cuando algo funciona mal en las células que producen melanina (melanocitos) que dan color a la piel. La exposición a la radiación ultravioleta de la luz solar o de las lámparas y de las camas solares aumenta el riesgo de padecer melanoma, con frecuencia en las personas menores de 40 años, especialmente en las mujeres. Y pueden formarse en cualquier parte del cuerpo. También se pueden formar en las partes del cuerpo que tienen poca exposición al sol.

Dentro de los hábitos que se puede realizar para mejorar la condición del sistema respiratorio y otras enfermedades de la piel, se encuentran; protegerte del clima, realizar ejercicio, no fumar, ejercitar la respiración, mantener limpio el hogar, alimentarse bien.