



# Mi Universidad

## Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Alejandra Monserrath Aguilar Diaz

Nombre del tema: Bronquitis aguda, Influenza y neumonia

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: Patología del niño y del adolescente

Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto cuatrimestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de febrero del 2025.

# > Introducción

Las patologías que abarcaremos representan una gran importancia a la atención a la salud debido a su prevalencia en enfermedades adquiridas por vías respiratorias y que han conllevado a niveles de transmisión en grandes poblaciones. La bronquitis, la influenza y la neumonía son enfermedades respiratorias que afectan a los pulmones. La bronquitis es una inflamación en los bronquiolos, las vías respiratorias más pequeñas de los pulmones, causada por virus como el sincetial, el adenovirus, la influenza y el parainfluenza, que puede ser transmitida por contacto directo con manos contaminadas o gotitas de secreciones. La influenza es una enfermedad que es causada por virus principalmente por los subtipos de influenza A (H1N1) y (H3N2), y linajes de la influenza B Victoria y Yamata. Su transmisión se lleva a cabo por gotas de saliva respiratorias y contacto a superficies contaminadas. Esta patología representa una carga de enfermedad anual global de 3-5 millones de casos graves y 290,000 - 650,000 muertes respiratorias. La neumonía es una infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones y una de las primeras causas de muerte infantil se caracteriza de alvéolos se llenan de pus y líquido. Se calcula que mata cada año a unos 1,4 millones de niños menores de 5 años, lo que supone el 18% de todas las defunciones de niños en todo el mundo. Puede propagarse por diversas vías. Los virus y bacterias presentes comúnmente pueden infectar los pulmones al inhalarse.

# Bronquitis aguda

La bronquitis aguda es una patología que produce inflamación en los bronquios grandes en los pulmones ocasionado por virus o bacterias que por lo general se debe a una infección que puede ser contagiosa, esta puede conllevar a una recuperación en días o semanas, más sin embargo puede causar cronicidad con un periodo de 3 meses e incluso a permanecer durante algunos dos años consecutivos, independientemente de los cuidados de coledad y evitar la neumonía. En la bronquitis, sobre todo en la aguda se dan los siguientes mecanismos de entrada a través de vías respiratorias en la que permanece de los 1 a 5 días, posterior la incubación se lleva a cabo en el epitelio traqueobronquial y libera citoquinas que causan la inflamación. Puede presentarse después de un resfriado o una enfermedad seudogripal, los síntomas pueden durar de 7 a 14 días o persistir hasta 3 o 4 semanas y puede manifestar molestia en el pecho, tos con flema, fatiga, disnea y en pacientes con asma, puede presentar sibilancia. El tratamiento pretende adecuarse a las necesidades del paciente como no farmacológico, en caso farmacológico se divide en tratamiento viral o tratamiento bacteriano, dependiendo del agente causal para un tratamiento de calidad.

# Bronquitis aguda

Definición

Patopatología

Etiología

Inflamación de los bronquios grandes en los pulmones

La recepción se produce en la vía aérea con una duración de 1 a 5 días

Generalmente es causada por los virus que causan los resfriados y la gripe (influenza)

Causado

Produce

Virus

Bacterias

Virus o bacterias

Inoculación e invasión de microorganismos en epitelio traqueobronquial

- Virus atípical

- Streptococcus pneumoniae

Tipos

Bronquitis crónica

- Virus de la influenza A y B

- Haemophilus influenzae

Bronquitis aguda

Dura al menos 3 meses y reaparece durante al menos dos años consecutivos

- Parainfluenza

- Bordetella pertussis

Por lo general se debe a una infección y puede ser contagiosa

La mayoría de las personas se recuperan después de unos días a semanas

- Rinovirus

- Clamidia pneumoniae

La mayoría de las personas se recuperan después de unos días a semanas

Causando la liberación de citoquinas y activación de células inflamatorias

- Coronavirus

- Mycoplasma pneumoniae

La mayoría de las personas se recuperan después de unos días a semanas

Excreción de mucosidad

- Metopneumovirus

Pueden presentarse

Después de un resfriado o enfermedad

Causa

Pueden presentarse

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

Después de unos días a semanas

Causa

Después de un resfriado o enfermedad

Después de un resfriado o enfermedad

# Bronquitis aguda

## Signos y Síntomas

### Manifesta

- Molestia en el pecho
- Tos con flema (Transparente o de color verde amarillento)
- Fatiga
- Disnea
- Símbalanco en pacientes con asma

## Tratamiento

### No farmacológico

- En caso viral no necesita antiviróticos
- Reposo e hidratación
- Evitar irritantes ambientales: tabaco, gases tóxicos, etc.
- Antipiréticos y analgésicos

## Farmacológico

### Viral

- Antitusígenos
- Broncodilatador B2 acción corta

### Bacteriana

- Antibioterapia empírica

## Cuidados de enfermería

### Incluye

- Vigilar oxigenación y frecuencia respiratoria
- Proporcionar aire caliente y húmedo
- Aspirar secreciones
- Controlar ingesta de líquidos
- Proporcionar comodidad y posición
- Brindar uso de humidificador
- Administrar tratamiento adecuado e indicado, como aerosol o oxígeno humidificado
- Enseñar a usar inhaladores indicados
- Fomento y promoción para dejar de fumar o adquirir el hábito de fumar, vacunarse contra la influenza y neumonía cuando corresponda

# Influenza

Los virus respiratorios de la influenza manifiestan una gran importancia para la salud pública en el mundo debido a su prevalencia, ya que requiere detección oportuna, vigilancia, prevención y control. Es una infección respiratoria aguda causada por virus gripales, que se transmite de persona a persona, gotas de saliva, estornudos o superficies contaminadas. El virus entra a través de vías respiratorias, posteriormente se incrusta en las células del epitelio mediante hemaglutinina y se replica causando en el cuerpo una respuesta inmunitaria que conlleva a la inflamación y edema en el epitelio traqueal. La influenza es causada por el virus ARN de la familia Orthomyxovirus, de los que existen 3 tipos básicos (A, B, C), determinados por sus antígenos de superficie hemaglutina (H) y neuro. Los signos y síntomas comienzan a manifestarse unos 2 días después de la infección por una persona portadora del virus, manifestando tos seca, dolor de garganta, dificultad respiratoria, congestión y secreción nasal, fiebre, cefalea y dolor muscular. Su tratamiento no es específico ya que la mayoría de las personas se recuperan por sí solas y en algunos casos se emplean dos grandes grupos de fármacos antivirales que incluye derivados de amantadina y los inhibidores de la enzima.

# Influenza

## Definición



Es una infección respiratoria aguda causada por virus gripales



## Transmisión



El virus se transmite de persona a persona por gotas de saliva que ha expulsado al toser, estornudar o hablar y también por superficies contaminadas

## Fisiopatología



El virus se introduce por las vías respiratorias altas y bajas

El virus se une y penetra en las células del epitelio mediante la hemaglutinina

## Posterior

El virus se replica en las células epiteliales



## Reacción del cuerpo

El cuerpo produce una respuesta inmunitaria para controlar la propagación del virus



## Conllevando



Inflamación y edema en el epitelio traqueal, y bronquial.

## Etiología



## Agente causal



Virus ARN de la familia Orthomyxovirus, hay 3 tipos básicos A, B, C, determinados por sus antígenos de superficie hemaglutinina (H) y neuram



## Tipos



Virus tipo A circulan subtipos A (H1N1) y A (H3N2) Todas las pandemias conocidas han sido causada por el virus tipo A



Virus tipo B se dividen en linajes: B/Yamagata y B/Victoria



Virus tipo C se detectan con menos frecuencia y suelen causar infecciones leves



Virus tipo D afecta principalmente al ganado pero no al ser humano

## Signos y síntomas



Generalmente comienzan unos 2 días después de la infección por una persona portadora del virus



## Manifesta



Tos seca y dolor de garganta  
Dificultad y cefalea  
Congestión y secreción nasal  
Fiebre y dolor muscular

# Influenza

Prevención



Consiste



- Vacunación contra la influenza
- Lavado de manos
- Tapar boca y nariz al toser o estornudar
- Usar cubrebocas y evitar contacto con personas enfermas

Tratamiento

No existe tratamiento específico, aun que se aprueban dos grandes grupos de fármacos

antivirales



La mayoría de las personas se recuperan de la gripe por sí solas



- Los derivados de amantadina (amantadina y rimantadina)
- Los inhibidores de la enzima neuraminidasa (oseltamivir y zanamivir)



Aquellos con síntomas graves u otras afecciones

- Beber muchos líquidos
- Descansar
- Aislamiento del paciente
- Medicación con antivirales
- No incluir antibióticos

Cuidados de enfermería



- Proporcionar abundantes líquidos
- Control de temperatura por medios físicos
- Mantener libre de secreciones las vías respiratorias
- Vigilar signos de insuficiencia respiratoria
- Colocar al paciente en cuarto de aislamiento
- Monitorizar la temperatura del paciente
- Manejar, la vía aérea, como soporte de oxígeno o ventilación mecánica
- Tomar muestras, como lavado nasal o bronquial
- Brindar cuidados del paciente en estado crítico



# Neumonía

Es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones y representa el 14% de las defunciones de menores de 5 años. Esta patología puede ser causada por virus, bacterias u hongos, puede ser prevenida mediante inmunización de neumococo. Su característica principal es que en los alveolos están llenos de pus y líquidos, lo que hace dolorosa la respiración y limita la absorción de oxígeno. La neumonía es el resultado de la proliferación de microorganismos al nivel de los alveolos, afectando principalmente al parénquima que conecta los pulmones. El factor predisponente de su causa, es a través de las vías aéreas por contacto con personas infectadas o una mala atención y tratamiento, hacia enfermedades respiratorias como gripe, bronquitis, influenza, etc. En la atención podemos encontrar las infecciones asociadas a la atención a la salud, un ejemplo de ello es una mala técnica de aspiración de secreciones o no brindar los cuidados adecuados a pacientes con terapia respiratoria. Sus agentes más comunes son: *Streptococcus pneumoniae* es la más común, *Haemophilus influenzae* de tipo b (Hib), el virus sincitial respiratorio y *pneumocystis jirovecii*. Además, puede propagarse por medio de sangre, sobre todo en el parto.

# Neumonía

## Definición

↓  
Es una infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones y es la principal causa de muerte en menores de 5 años

## Características

↓  
Los enfermos de neumonía sus alveolos están llenos de pus y líquido, lo que hace dolorosa la respiración y limita la absorción de oxígeno

## Fisiopatología

Se debe a la consecuencia de la proliferación de microorganismos a nivel alveolar

↓  
Conlleva a una infección del parénquima pulmonar

↓  
Causa mortalidad y demortaldad

↓  
Se clasifica

↓  
Neumonía adquirida en comunidad

↓  
Infección aguda en las 24-48 hrs posterior a su internación

↓  
Neumonía adquirida en hospital

↓  
Neumonía nosocomial prolongada 72 hrs después del egreso

↓  
Pneumocytis jirovecii

↓  
Neumonía aspirada

↓  
Neumonía vinculada a ventilación mecánica

↓  
Después de 48-72 hrs de b (IET)

## Etiología

Los agentes pueden ser virus, bacterias u hongos

↓  
Agentes causales

↓  
Streptococcus es la más común de la neumonía bacteriana

↓  
Haemophilus influenzae tipo b (Hib) es la segunda causa más común bacteriana

↓  
Virus sincitial respiratorio más común en neumonía vírica

↓  
Neumonía por aspiración

↓  
En pacientes con problemas de deglución

## Tratamiento

Debería de tratarse con antibióticos

Antibiótico de elección de primera línea es la amoxicilina

La mayoría requieren antibióticos orales

Se recomienda hospitalización en casos graves

## Cuidados de enfermería

Incluye

- Administrar medicación, como analgésicos, anti-inflamatorios o supresores de la tos
- Administrar medicación y líquidos
- Controlar los signos vitales
- Mantener dieta adecuada
- Realizar terapia respiratoria
- Apoyar con oxígeno suplementario
- Realizar aspiración de secreciones
- Mantener tubos endotraqueales
- Cambiar cintas de sujeción del tubo endotraqueal
- Inspeccionar la piel y mucosa bucal
- Realizar cuidados orales