

# Mi Universidad

## Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Alejandra Monserrath Aguilar Díaz

Nombre del tema: Bronquitis aguda, Influenza y neumonía

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: Patología del niño y del adolescente

Nombre del profesor: Karla Jacqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto cuatrimestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de febrero del 2025.

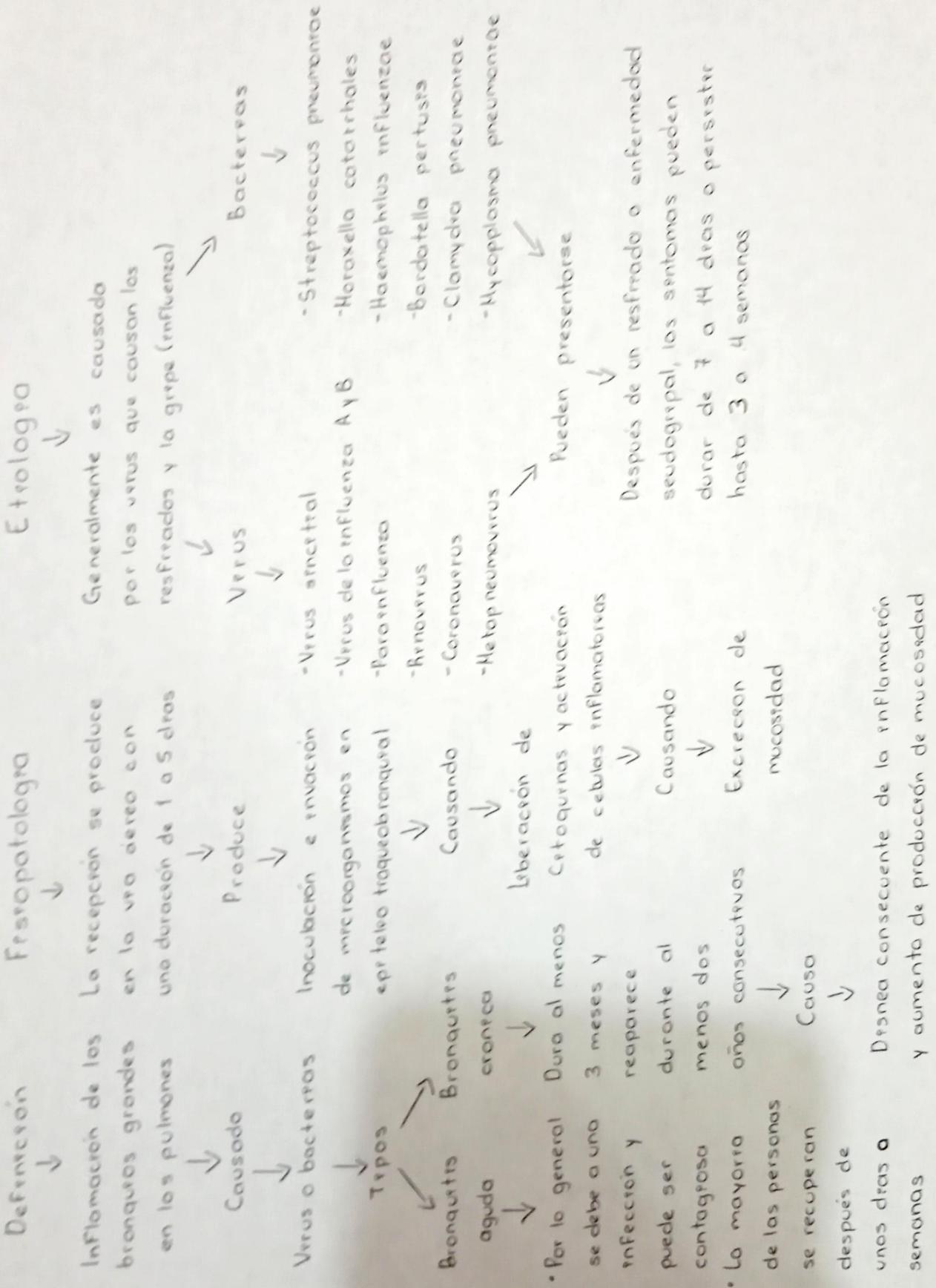
# > Introducción

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 llevado 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 sincicial, 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 ocasionada por virus o bacterias que por lo general se debe a una infección que puede ser contagiosa, está 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 calidad 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 las 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



# Bronquitis aguda

Síntomas y Sintomas

Tratamiento

Cuidados de enfermería

↓

HonFiesta

↓

- Malestar en el pecho

- Tos con flema (Transparente o de color verde amarillento)

- Fiebre

- Dolor

- Sibilancia en pacientes con asma

- En caso viral no necesita antiviróticos

- Reposo e hidratación

- Evitar irritantes

ambientales: tabaco, gases tóxicos, etc.

- Antipereticos y analgesicos

- Vigilar oxigenación y frecuencia respiratoria
  - Proporcionar aire caliente y húmedo
  - Aspirar secreciones
  - Controlar ingesta de liquidos
  - Proporcionar comodidad y posición
  - Brindar uso de humidificador
  - Administrar tratamiento adecuado e indicado, como aerosol o oxígeno humidificado

Formacológico

↙

Viral

↓

Bacteriana

↓

◦ Antitusivos

◦ Broncodilatador B2 acción corta

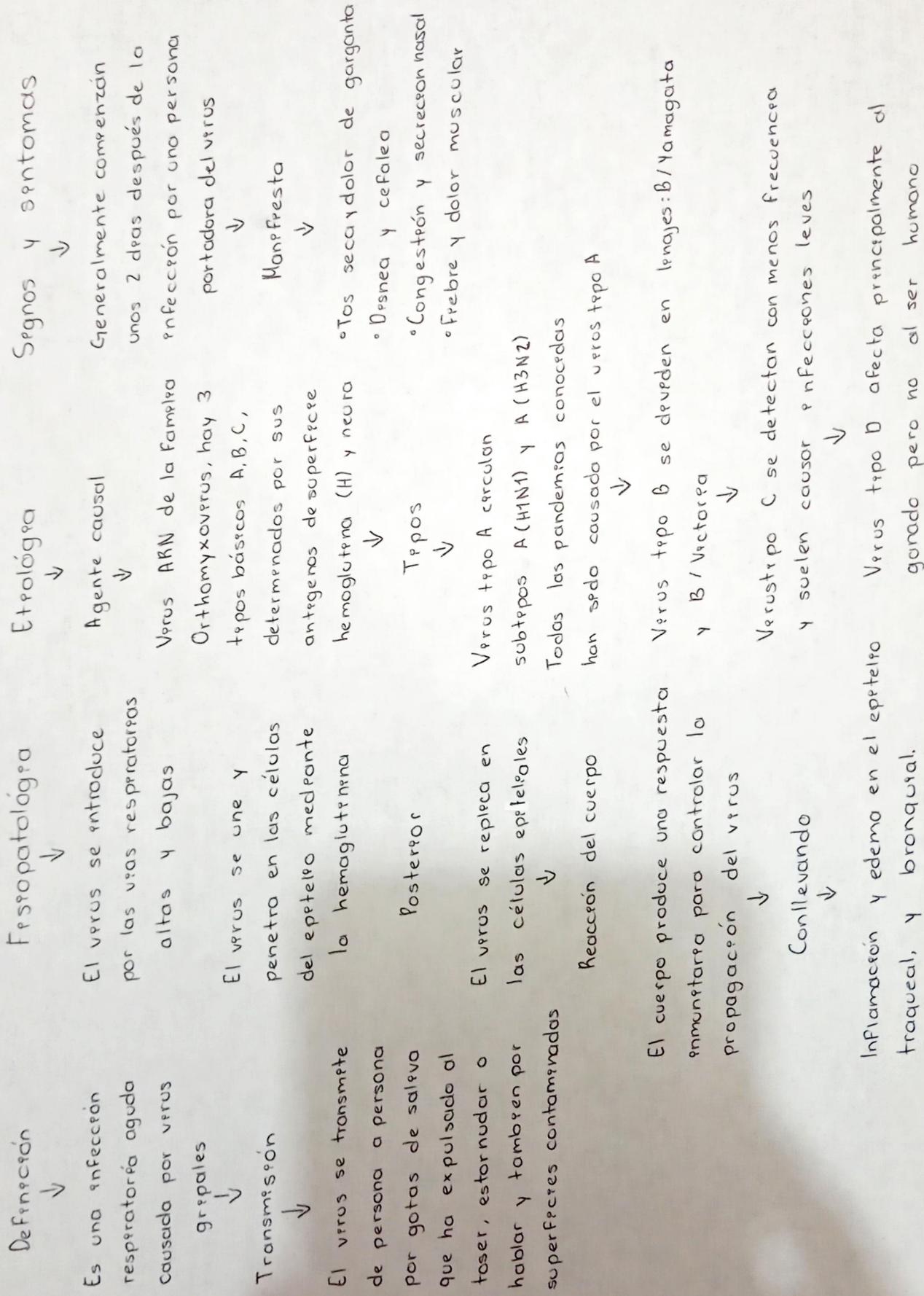
◦ Fomento y promoción para dejar de fumar o adquirir el hábito de fumar,

◦ 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 hemaglutinina (H) y neuramidasa. 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 aprueban dos grandes grupos de fármacos antivirales que incluye derivados de amantadina y los inhibidores de la enzima.

# Influenza



# Influenza

## Prevención

### Tratamiento

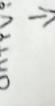
### Cuidados de enfermería



Conseste



- No expte tratamiento específico, aun que se aprueban dos grandes grupos de farmacos
- Tapar boca y nariz al toser o estornudar
- Usar cubrebocas y lemitor contacto con personas enfermas



- Vacunación contra la influenza
  - Lavado de manos
  - Tapar boca y nariz al toser o estornudar
  - Usar cubrebocas y lemitor contacto con personas enfermas
- 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 aislado
  - 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 critico
- ↓
- Los derivados de a amantadino (amantadina y remantadina)
  - Los inhibidores de la enzima neurominidasa (oseltamivir y zanamivir)
- ↓
- Aquellos con síntomas graves u otras afecciones
  - Beber muchos líquidos
  - Descansar
  - Aislamiento del paciente
  - Hidratación con antieuréticos
  - No incluir antropóticos

# Neumonía

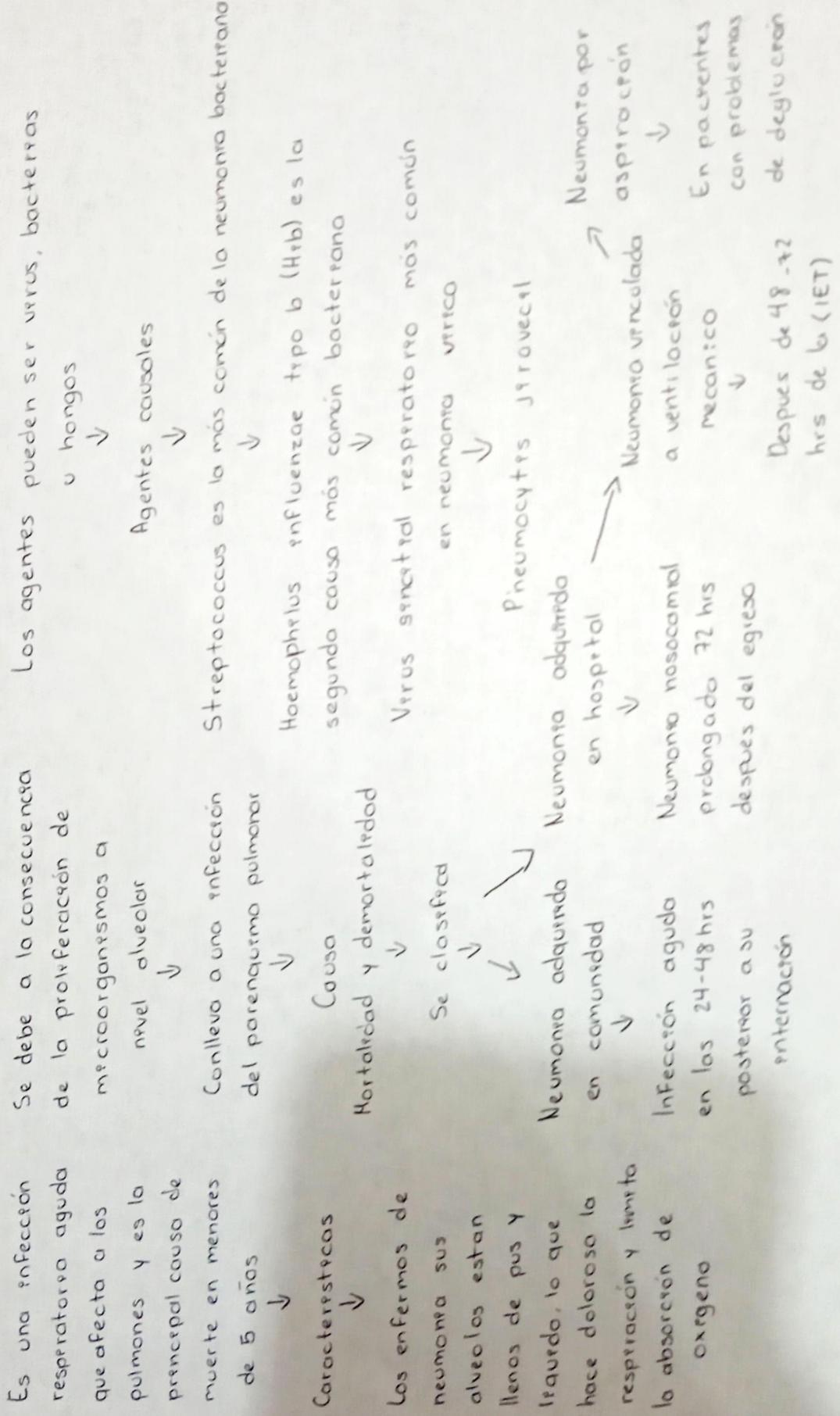
Es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones y representa el 14% de las defunciones de menores de 5 años. Esta patología puede ser causada por virus, bacterias u hongos, puede ser prevenida mediante inmunización de neumococo. Su característica principal es que en los alveolos 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* en lo más común, *Haemophilus influenzae* de tipo b (Hib), el virus sincitial respiratorio y *pneumocystis jiroveci*. Además, puede propagarse por medio de sangre, sobre todo en el parto.

# Neumonía

## Definición

## Fisiopatología

## Etiología



## Tratamiento

Cuidados ↓ de enfermería

Debería de tratarse con antibióticos  
↓

Antibiotico de elección de primera  
línea es la amoxicilina  
↓

La mayoría requieren antibióticos orales  
↓  
Se recomienda hospitalización en casos  
graves

- Administrar medicación, como analgésicos, antinflamatorios o supresores de la tos
- Administrar medicación y lequedas
- 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
  - Reaproximar cordados orales