

# UDS

MI UNIVERSIDAD

## MAPA CONCEPTUAL

Nombre del Alumno: Leidy Mariana Velasco García

Nombre del tema: Padecimientos más comunes

Parcial: 2do Parcial

Nombre de la materia: Patología de niño y el adolescente.

Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to Cuatrimestre.

# INTRODUCCIÓN

D

M

A

Scribe

Las infecciones respiratorias son enfermedades de cierta manera muy serias ya que estas pueden evolucionar a enfermedades crónicas y es más complicado tratarlas a esta gravedad, algunas de estas enfermedades son: La influenza, la neumonía y la bronquitis aguda. En estos temas trataremos principalmente sobre su causa, el como se desarrolla la enfermedad, al igual el como tratarlas, aqui entran los cuidados que el personal de enfermería puede y debe brindar a los pacientes con estas enfermedades.

Es importante tratar estos temas ya que nunca sabemos cuando estaremos en presencia de algunas de estas enfermedades y es importante saber, algunos de sus síntomas y el como prevenir y que se propague menos

# INFLUENZA

## Etiología

Los virus de la gripe tipo A y B son las responsables de las epidemias en los humanos.

El tipo A comprende diversas subtipos según la especificidad de las antígenos.

La hemaglutinina (H) y la neuraminidasa (N).

El mayor de los casos es causado por el virus tipo H1N1 y H3N2

El menor de los casos es causado por el virus tipo B.

Los virus tipo A se caracteriza por su corto periodo de incubación y gran variabilidad antigénica.

## Fisiopatología

El virus se une y penetra en las células del epitelio de las vías respiratorias

Produce su replicación, se presenta edema y necrosis del epitelio traqueal, bronquial y bronquiolov.

El ciclo de replicación viral dura de 6-12 hrs.

El reservorio del tipo A es en seres humanos y algunos animales.

El riesgo de contagio es mayor por gotas de secreción o vía aérea y es menor por contacto con objetos contaminados.

El periodo de incubación es de 1-14 días, en adultos es de 1 día hasta 5 días después de la aparición de síntomas.

En niños es menor o igual a 10 días después de los síntomas.

## ¿Qué es?

Es una infección de la nariz, la garganta y los pulmones, que son parte del sistema respiratorio.

Al comienzo la gripe parece un resfriado con goteo de la nariz, estornudos y dolor de garganta.

Es causada por un virus que viajan por el aire en gotitas cuando se estornuda, tose o se habla.

## Diagnostico

Diagnostico clínico:

- Fiebre  $> 38^{\circ}\text{C}$
- Tos
- Cefalea

Otros síntomas:

- Ataque al estado general
- Mialgias
- Artralgias
- Dolor fúngico
- Náuseas y vómitos y diarrea (más común en niños)

## Pruebas diagnósticas

- Prueba rápida para detección de antígeno en: Pacientes con cuadro clínico sugestivo de infección, en casos de brote epidémico.
- PCR: puede detectar partes del genoma del virus de la influenza A estacional.
- RT-PCR en tiempo real y cultivo: para identificación del nuevo virus de influenza tipo A.

## Cuidados de enfermería

Los primeros cuidados son enfocados en la valoración de signos y síntomas.

Se deben conocer los estudios de laboratorio.

Se debe tener mantenimiento de la vía aérea.

Si se tiene acumulo de secreciones se le debe enseñar al niño a expulsar las secreciones.

En caso de lactantes con un glasgow menor a 12, se deben cubrir las secreciones con técnica estéril, o de preferencia técnica cerrada.

Se le debe enseñar al niño a toser, estornudar, al igual que lavarse las manos.

Se debe de mantener controlada la temperatura por medidas físicas.

A un niño con dolor en articulaciones y huesos, enfermería da cuidados específicos como la movilización mínima.

Con el apoyo de un personal de dietología se supervisa la alimentación indicada.

Enfermería debe estar al pendiente de las medidas de seguridad.

# INFLUENZA

D

M

A

Scribe®

La influenza es una infección de la nariz, la garganta y los pulmones que son parte del sistema respiratorio. Esto es causado por un virus que viaja por el aire y entra al sistema respiratorio por medio de gotitas que se expulsan al estornudar, al toser o al hablar.

Existen tres tipos de influenza, estos son A, B y C. La influenza A es responsable de epidemias y epidemias graves. Presenta subtipos según las proteínas de superficie hemaglutinina (H) y neuraminidasa (N), (H1N1, H3N2).

La influenza B genera brotes estacionales, pero con menor gravedad. La influenza C causa infecciones leves y es menos frecuente.

Una vez inhalado el virus de la influenza se une y penetra en las células del epitelio de las vías respiratorias, una vez en su interior se produce su replicación, en el cual se presenta edema y necrosis del epitelio traqueal, bronquial y bronquiolar. El ciclo de replicación viral dura de 6-12 hrs. En comparación con virus típicos de la gripe estacional, el virus A/H1N1 tiene mayor afinidad por las células ciliadas del tracto inferior de las vías respiratorias, tiene la capacidad de penetrar más profundamente en el sistema respiratorio y puede infectar los alvéolos pulmonares.

El manejo general para tratar la influenza se basa en tomar reposo e hidratarse adecuadamente, tener control de la fiebre y tener una alimentación adecuada y la vacunación anual es la mejor manera de prevenir la influenza.

En enfermería toma un papel importante al brindar ciertas cuidados para los pacientes que tienen influenza. De los cuidados principales están el tomar la valoración de signos y síntomas, tomar el mantenimiento de la vía aérea y si algún paciente llegara a tener acumulo de secreciones se le ayuda a que las expulse, o en casos graves se puede realizar una aspiración de secreciones recomendable con técnica cerrada, se debe de tener un control de la temperatura del paciente por medios físicos y si presentan dolor de articulaciones y huesos evitar la movilización recurrente. Al igual se debe de informar a los familiares sobre las medidas preventivas.

# NEUMONÍA

## Etiología

Las bacterias son una causa habitual de neumonía en los adultos.

Muchos tipos de bacterias causan la neumonía, pero *Streptococcus pneumoniae* (neumococo) es la causa más habitual.

Hay virus que infectan los pulmones y las vías respiratorias y pueden causar neumonía. La influenza, el rinovirus son las causas más habituales en adultos.

El VSR es más frecuente en niños pequeños.

Hay hongos como *Pneumocystis jirovecii* que pueden causar neumonía en especial con personas con el sistema inmunológico debilitado.

## Fisiopatología

La neumonía se desarrolla en los pulmones

Los microorganismos que ingresan vencen los mecanismos de defensa del huésped y provocan respuesta inflamatoria

Pueden ingresar por gotículas infectadas, aspiración de secreciones orofaríngeas.

Aumento de la permeabilidad vascular, se forma exudado, alveolar con acumulación de líquido y células inflamatorias.

El exudado en los alveolos dificulta el intercambio gaseoso, causando hipoxia

En casos graves, la inflamación puede progresar a consolidación pulmonar, formando abscesos o síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA).

## ¿Qué es?

Es una infección pulmonar que causa inflamación en los alveolos.

Puede ser causada por un virus, bacterias, hongos o incluso ciertos agentes químicos.

Los alveolos pueden llenarse de pus o líquido, lo que provoca síntomas como tos, con fiebre, fiebre, escalofríos y dificultad para respirar.

## Tratamiento

El tratamiento para la neumonía implica la cura de la infección y la prevención de complicaciones.

Los tratamientos específicos dependen del tipo y la gravedad de la neumonía, la edad y estado de salud general.

Las opciones incluyen:

- Antibióticos
- Medicamento para la tos
- Antifebriles (analgésicos).

Quizás tengo que intervenir si:

Eres mayor de 65 años, estás desnutrido, disminuyes la función de tus riñones, tu respiración es rápida, la temperatura es baja.

Tal vez se debe internar a los niños si:

Son menores de 2 meses, están letárgicos o tienen mucho sueño, tienen eritema en la respiración, parecen estar deshidratados.

Enfermería le debe explicar al paciente o familiar la hidratación y alimentación adecuada que debe tener el paciente.

Control de infecciones y usar adecuadamente el equipo de protección (mascarilla, guantes).

## Cuidados de enfermería

Como al principio se debe evaluar las signos y síntomas, presencia de secreciones (color, cantidad, viscosidad).

Se deben monitorear constantemente las signos vitales, su estado respiratorio.

Se brinda oxigenoterapia según indicación médica, se administran medicamentos, antibióticos, broncodilatadores, corticoides en casos graves.

Una hidratación adecuada es importante en enfermería se encarga de dar suplementación de líquidos IV si están deshidratados.

Ageneración de secreciones si el paciente no puede eliminarlas por sí mismo.

Técnicas de percusión y drenaje postural si hay retención de secreciones.

Enfermería se encarga de identificar signos de deterioro.

La movilización es importante, se debe evitar el reposo prolongado para prevenir trombosis.

# NEUMONÍA

D

M

A

scribe®

La neumonía es una infección aguda, que causa inflamación en los alveólos, en los cuales pueden llegar a llenarse de líquido o pus, dificultando el intercambio gaseoso.

La neumonía puede ser causada por diversos agentes patógenos, entre ellos están los virus, bacterias y hongos. Las bacterias son la causa más común de la neumonía en los adultos (*Streptococcus pneumoniae* (la más común), *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus* y *Mycoplasma pneumoniae*). También existen virus que infectan los pulmones como la influenza, el VSR y el coronavirus y en el caso de los hongos el *Pneumocystis jirovecii* es el que puede producir una neumonía en especial en paciente inmunodeprimido.

El proceso infeccioso inicia cuando el agente patógeno ingresa a los mecanismos de defensa y lo evade y se establece en los alveólos pulmonares. Esto desencadena una respuesta inflamatoria con liberación de citocinas y reclutamiento de neutrófilos, lo que causa edema alveolar y acumulación de exudado purulento. Como consecuencia, se reduce el área disponible para el intercambio de gases, lo que puede llevar a hipoxemia o en casos graves insuficiencia respiratoria. Su tratamiento depende del agente causal y la gravedad del cuadro clínico, algunas opciones son, antibióticos, antivirales, medicamentos para la tos y algunas medidas de soporte que incluyen oxigenoterapia, hidratación adecuada o en casos graves ventilación mecánica.

El rol de enfermería es crucial para la recuperación del paciente con neumonía algunas de sus intervenciones son: la monitorización constante de los signos vitales, la administración de medicamentos prescritos, cuidados de respiración, como brindar oxigenoterapia si el médico lo indica, los cambios de posición, tener una hidratación y alimentación adecuada para fortalecer el sistema inmunológico, educar al paciente y a sus familiares la importancia de terminar el tratamiento y evitar factores de riesgo.

# BRONQUITIS AGUDA

## Etiología

La bronquitis aguda puede ser causada por virus, bacterias, agentes físicos o químicos.

Los virus tienen el 90% de los casos de bronquitis aguda (Influenza A y B, VSR, rinovirus, coronavirus, Adenovirus).

Las bacterias tienen menos del 10% de los casos entre ellas están: (*Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Bordetella pertussis*).

Algunos agentes físicos o químicos son elvados, alérgenos, vapores fuertes, comederos químicos, de limpieza, humo de tabaco.

Suele aparecer después de un resfriado o una enfermedad subaguda.

En personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, las bacterias pueden infectar las vías respiratorias.

## Fisiopatología

El virus o irritante ingresa a las vías respiratorias a través de la inhalación.

Se activan los mecanismos inmunológicos liberando mediadores inflamatorios.

Provoca edema de la mucosa, hiperproducción de moco, congestión de los bronquios.

Las glándulas mucosas se estimulan, generando más moco espeso.

Se activa el reflejo tusígeno en un intento de expulsar la mucosidad acumulada.

En casos graves, el edema puede provocar una leve obstrucción bronquial, causando disnea y sibilancias.

La bronquitis aguda puede evolucionar a bronquitis crónica o neumonía.

## ¿Qué es?

Es una inflamación de los bronquios grandes en los pulmones.

Es causada por virus o bacterias que pueden durar varios días o semanas.

Se caracteriza por tos persistente con o sin producción de mucosidad, dificultad para respirar, malestar general.

En algunas situaciones se resuelve sin necesidad de antibióticos y en algunos casos puede causar bronquitis crónica.

Vacunación contra influenza y neumococo especialmente en mayores con enfermedad crónica.

## Tratamiento

No se recomienda el uso de antibióticos de forma sistemática en los casos de bronquitis aguda.

Se usan antibióticos cuando se sospecha o se identifica

*Bordetella pertussis*

En los casos de bronquitis aguda causada por influenza A o B se puede dar oseltamivir o zanamivir.

Se pueden realizar inhalaciones de vapor o humidificadores para aliviar la irritación.

Gargaras con agua tibia y sal para reducir el dolor de garganta.

Se le explica a cerca de los signos de alarma para evitar una infección bacteriana

## Cuidados de enfermería

El rol de enfermería se centra en aliviar los síntomas, prevenir complicaciones y educar al paciente.

Se evalúan los signos vitales y los síntomas.

Se le ayuda a eliminar las secreciones, con hidratación, uso de humidificadores o inhalaciones de vapor.

Se administra oxígeno si está indicado.

Se tiene un control de síntomas, se administran antipiréticos o medidas físicas.

Se ayuda a favorecer la tos para expulsar las secreciones, se evitan los lugares secos o con humo.

Mantener al paciente en posición semifowler para mejorar la respiración.

Se le explica al paciente la importancia de la hidratación y el descanso y evitar el tabaco o exposición al humo u otros irritantes.

# BRONQUITIS AGUDA

D

M

A

Scribe®

La bronquitis aguda es una inflamación de los bronquios que provoca tos con o sin expectoración, acompañada de síntomas respiratorios como disnea, sibilancias y malestar general.

Las principales causas de la bronquitis aguda son infecciones virales, como rinovirus, coronavirus, influenza. En menor medida, las infecciones bacterianas por *Mycoplasma pneumoniae* o *Bordetella pertussis* pueden ser responsables.

Factores como la exposición al humo de tabaco, contaminación ambiental y sustancias irritables.

La bronquitis aguda comienza con la invasión de los virus en el epitelio respiratorio, lo que desencadena una respuesta inflamatoria, lo que produce edema en la mucosa bronquial, hipersecreción de moco y disminución del aclaramiento mucociliar. Como resultado el paciente provoca tos persistente y dificultad respiratoria.

El tratamiento de la bronquitis aguda es mayormente sintomático, ya que la mayoría de los casos son virales y no requieren antibióticos. Se recomienda reposo, hidratación adecuada, uso de analgésicos y antipiréticos como el paracetamol para el control de la fiebre y el malestar general.

En algunos casos, los broncodilatadores pueden ser útiles para aliviar el broncoespasmo. Los antibióticos solo se recomiendan en presencia de infección bacteriana confirmada o en pacientes con comorbilidades que aumentan el riesgo de complicaciones.

El rol de enfermería en el manejo de la bronquitis aguda es fundamental. Para el bienestar del paciente, educar al paciente sobre la importancia de la hidratación y el reposo, el fomentar la higiene es fundamental, monitorizar los signos de complicaciones, como dificultad respiratoria severa o fiebre persistente, la administración de medicamentos prescritos y el seguimiento del tratamiento es muy importante, el explicarle a los familiares a cerca de la vacunación contra la influenza y neumococo que es la mejor manera de prevenir este tipo de infecciones.



# BIBLIOGRAFIA:

[Epidemium.com](http://Epidemium.com)

[www.matoclinic.org](http://www.matoclinic.org)

[www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

[www.medigraphic.com](http://www.medigraphic.com)