



Nombre del Alumno: Luz Patricia Albores Vázquez

Nombre del tema: Epoc, Neumonía y tuberculosis

Parcial: Segundo

Nombre de la Materia: Enfermería Gerontogeriatría

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Sexto

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

EPOC

¿QUÉ ES?

Es una enfermedad pulmonar caracterizada por una reducción persistente del flujo de aire

CLINICA

Los síntomas empeoran gradualmente y la disnea, que es persistente y al principio se asocia al esfuerzo, al igual la tos crónica, producción de moco y sibilancia y aprensión torácica

FACTORES DE RIESGO

- Humo de tabaco
- Posición socioeconómica
- Asma
- Bronquitis crónica
- Infecciones

TRATAMIENTO

1. Broncodilatadores de acción corta (Rescate)
- Salbutamol
- Bromuro de ipratropio
- Combinación de los dos

2. Broncodilatadores de acción prolongada (mantenimiento)
- Salmeterol
- Formeterol
- Tiotropio

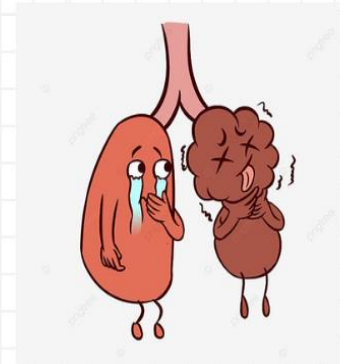
3. Corticoesteroides sistémicos (Exacerbaciones)
- Prednisona
- Metilprednisona

4. Corticoesteroides inhalados
- Fluticasona
- Budesónida
- Combinación LABA/ICS

PREVENCIÓN

A diferencia de otras enfermedades, la causa y la manera de evitar la EPOC suelen ser evidentes.

- Dejar de fumar
- Evitar a exposiciones ambientales contaminantes
- Mantener un peso saludable
- Realizar actividad física
- Realizarse exámenes periódicos



NEUMONIA

¿QUE ES?

Es un proceso inflamatorio agudo del parénquima pulmonar de origen infeccioso.

Los microorganismos pueden llegar al pulmón por vías diferentes

micro aspiraciones de secreciones oro faríngeas, inhalación de aerosoles contaminados, vía hemática

DIAGNOSTICO

se basa en la presencia de fiebre, sintomatología respiratoria variable y nuevas anormalidades

- Clínica + Radiografía de tórax
- TAC
- Bronco marcadores

PREVENCION

Algunas personas están en mayor riesgo de contraer neumonía debido a la edad, otras afecciones y ciertos comportamientos.

- Vacuna contra la influenza
- Dieta saludable
- Actividad física
- Lavarse las manos frecuentemente

TRATAMIENTO

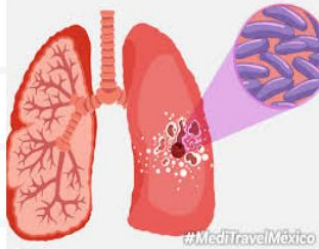
NAC típica

- Elección: Amoxicilina
- Alergia: Claritromicina

NAC atípica

- Macrólidos o tetraciclinas

TUBERCULOSIS



¿QUE ES?

Es el resultado del contacto de *Mycobacterium tuberculosis* (MT) con un determinado individuo, dando lugar en su organismo a una respuesta inmune tipo hipersensibilidad celular retardada.

Diagnostico

El diagnóstico de la enfermedad tuberculosa es microbiológico. Requiere el aislamiento y cultivo de MT en muestras biológicas.

Tratamiento

El tratamiento de la enfermedad tuberculosa tiene como premisas fundamentales, desde el punto de vista bacteriológico:

Clinica

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.

El contexto clínico y los hallazgos radiológicos y analíticos pueden hacer sospechar el diagnóstico y poner en marcha los procedimientos para la obtención de muestras adecuadas para el diagnóstico bacteriológico.

El diagnóstico de infección tuberculosa se basa en el resultado de la prueba de la tuberculina (PT). Esta prueba pone de manifiesto un estado de hipersensibilidad del organismo frente a proteínas del bacilo tuberculoso adquirida por un contacto previo con el mismo.

Los síntomas iniciales de la tuberculosis pulmonar son insidiosos y poco expresivos en la mayor parte de los casos, lo que puede llevar a demoras diagnósticas de varios meses

1. Es preciso asociar varios fármacos para prevenir la aparición de resistencias. Toda monoterapia real o encubierta llevará ineludiblemente al fracaso y a la selección de resistencias

2. El tratamiento tiene que ser prolongado para evitar la recidiva, en base a las distintas velocidades de crecimiento de las poblaciones bacilares coexistentes.

3. La mala cumplimentación o el abandono del tratamiento favorece la aparición de resistencias. Los fármacos para el tratamiento de la tuberculosis se clasifican en dos grupos en función de su eficacia, potencia y efectos tóxicos

BIBLIOGRAFIA

- Antología Uds.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LLEN/2cbfcc6acd3f8af445e8272531e55177-LC-LLEN602%20ENFERMERIA%20GERONTOGERIATRICA.pdf>.