UDS

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Esmeralda yeraldi López morales
Nombre del tema: Cuadro sinóptico
Parcial: Segundo parcial
Nombre de la Materia: Enfermería gerontogeriatrica
Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguella Gálvez
Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería
Cuatrimestre: Sexto cuatrimestre

15 de Junio 2025

EPOC

¿Que es?

es una enfermedad pulmonar caracterizada por una reducción persistente del flujo de aire.

Factores de riesgo

- Humo de tabaco
- Edad y sexo
- Exposición laboral
- Crecimiento y desarrollo pulmonares
- Factores genéticos
- Asma, bronquitis crónica e infecciones
- Contaminación atmosférica en espacios

Clínica

- Disnea: reportada por mas del 70% de los pacientes
- Tos crónica: reportada por cerca del 60% de los pacientes
- Producción de moco : reportada por al menos el 63% de los pacientes
- Sibilancias y opresión torácica

Manejo

- Cesación del tabaquismo
- La administración de medicamentos
- La rehabilitación pulmonar
- La educación del paciente

Tratamiento

- Broncodilatadores de acción corta (rescate): Salbutamol, bromuro de ipratropio y combinación salbutamol/ ipratropio
- Broncodilatadores de acción prolongada (mantenimiento): Salmeterol, formoterol, tiotropio y glicopirronio
- Corticoesteroides sistémicos (exacerbaciones): prednisona y metilprednisolona
- Corticoesteroides inhalado (ICS): fluticasona, budesónida y combinación LABA/ICS
- Oxigenoterapia: mantener SaO2 entre 88-92%

Prevencion

- Dejar de fumar
- Protegerse de las infecciones pulmonares
- Mantener una dieta saludable
- Realizar actividad física
- Evitar la exposición a irritantes
- Consultar al médico

Neumonía

¿Que es?

La neumonía es una infección respiratoria aguda que inflama los sacos de aire en uno o ambos pulmones, causando que se llenen de líquido o pus

Factores de riesgo

- Asma y EPOC.
- Edad > 65 años.
- Inmunodeficiencia.
- Toxicomanías.
- Embarazo.
- Desnutrición.
- Hacinamiento.
- Broncoaspiración.
- Cardiopatía.

Clínica

- Acorde GPC sospechar NAC en todo paciente con fiebre, taquicardia, tos, disnea y crepitaciones a la auscultación.
- Otros síntomas: Producción de esputo, cambios de estado mental y gastrointestinales (náuseas, vómito o diarrea).
- Lo más común en hospitalizados: Tos, fiebre y dolor pleurítico.

Manejo

manejo ambulatorio:

- Reposos
- Hidratación
- Medicamentos
- Seguimiento

manejo hospitalario:

- Monitorización
- Oxigenoterapia
- Ventilación mecánica

Tratamiento

- Antibióticos: En caso de neumonía bacteriana, el tratamiento con antibióticos es fundamental.
- Antivirales: En caso de neumonía viral, el tratamiento con antivirales puede ser necesario en algunos casos.
- Medidas de apoyo: Las medidas de apoyo, como descanso, hidratación y control de la fiebre, son importantes para facilitar la recuperación.
- Hospitalización: En casos de neumonía grave o con complicaciones, puede ser necesario hospitalizar al paciente.

Prevencion

- Vacunación: La vacunación contra la neumonía neumocócica y la gripe puede ayudar a prevenir la neumonía.
- Higiene: Lavarse las manos frecuentemente puede ayudar a prevenir la transmisión de bacterias y virus.
- Evitar el contacto cercano con personas enfermas: Esto puede ayudar a reducir el riesgo de contagio.

Tuberculosis

¿Que es?

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria Mycobacterium tuberculosis, que generalmente afecta a los pulmones, pero también puede afectar otras partes del cuerpo como los riñones, la columna vertebral o el cerebro.

Factores de riesgo

- Diabetes
- Enfermedades renales
- Cáncer
- Malnutrición y bajo peso corporal
- Uso de drogas y alcohol

Clínica

- Tos: Puede durar tres semanas o más y puede ser con sangre
- Fiebre: Puede ser leve o alta, y a menudo se presenta por la tarde o noche.
- Pérdida de peso: Involuntaria y puede ser significativa.
- Sudores nocturnos
- Fatiga y debilidad
- Dolor en el pecho
- Escalofríos
- Pérdida del apetito

Manejo

- Uso de antibióticos
- Vacunas
- Prevención temprana

Tratamiento

Consiste en un régimen combinado de isoniacida (INH) y rifampicina (R) durante 6 meses, junto a pirazinamida (PZA) los primeros 2 meses.

Prevencion

- Ventilación: Asegurar una buena ventilación en espacios cerrados para reducir la concentración de bacterias transmitidas por el aire.
- Vacunación: La vacuna BCG (Bacilo de Calmette-Guérin) se administra a recién nacidos para protegerlos de formas graves de TB.
- Higiene respiratoria: Cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, preferiblemente con el codo o un pañuelo desechable, y desechar los pañuelos usados de inmediato.
- Detección temprana y tratamiento