



Curso CEFIE 2024 Módulo: 2

CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA FORMACION INTEGRAL EN EMERGENCIAS”

Curso CEFIE 2024 Módulo: 2

TEMARIO DEL MODULO 2

1. Insuficiencia Respiratoria en el adulto. Generalidades.
2. Oxigenoterapia en pacientes adultos y pediátricos.
Ejercicio interactivo para fijar los conocimientos
3. Crisis Asmática (CA). Generalidades
4. Actuación de enfermería en la CA. Caso clínico. Ejercicio interactivo para fijación de conocimientos.
5. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica Reagudizada (EPOC). Generalidades.
6. Actuación de enfermería en EPOC. Caso clínico. Ejercicio interactivo para fijación de conocimientos.
7. Neumonía. Generalidades.
8. **Actuación de enfermería en la Neumonía. Caso clínico. Ejercicio interactivo para fijación de conocimiento.**

9. Generalidades y Diferencias niño adulto.
10. Reconocimiento de dificultad e insuficiencia respiratoria en niño.
11. Bronquiolitis. Generalidades y actuación de enfermería. Caso clínico. Ejercicio interactivo para fijar conocimientos.
12. Neumonía. Generalidades y actuación de enfermería. Caso clínico. Ejercicio interactivo para fijar conocimientos.
13. CA en pediatría. Generalidades.
14. Actuación de enfermería en la CA pediátrica. Caso clínico. . Ejercicio interactivo para fijar conocimientos.
15. Sección infectología-Medidas de prevención y control de infecciones respiratorias. Precauciones con procedimientos que producen aerosoles. Lic. Verónica Álvarez
16. Limpieza ambiental y antisepsia de materiales. Lic. Verónica Álvarez



Curso CEFIE 2024 Módulo 2

Tema 8 : Caso Clínico- Neumonía

Disertante: Lic. Enf. Beatriz Blanco

www.sae-emergencias.org.ar

¿QUÉ ES LA NEUMONÍA?

La neumonía es una infección aguda del parénquima pulmonar causada por múltiples microorganismos:

- Bacterias
- Virus
- Hongos



CLASIFICACIÓN

EPIDEMIOLOGÍA - Según donde se adquieran:

- Neumonía adquirida de la comunidad (NAC)
- Neumonía intrahospitalaria (o Nosocomial)



ETIOLOGÍA - En las personas sanas la bacteria que más frecuentemente produce NAC es el *Streptococcus pneumoniae* o Neumococo

ETIOLOGÍA

VIRAL

- VSR
- Influenza A y B
- Adenovirus



BACTERIANA

- Streptococcus pneumoniae
- Stafilococcus aureus
- Enterobacterias

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

Evaluación céfalo-caudal

En el EXAMEN FÍSICO debemos buscar signos asociados al cuadro de evolución aguda:

- Estado de conciencia, fiebre, alteración de los signos vitales.
- Dificultad respiratoria, tiraje, uso de músculos accesorios, tos, expectoración mucopurulenta, dolor pleurítico.

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

ANAMNESIS: siempre que el estado del paciente lo permita.

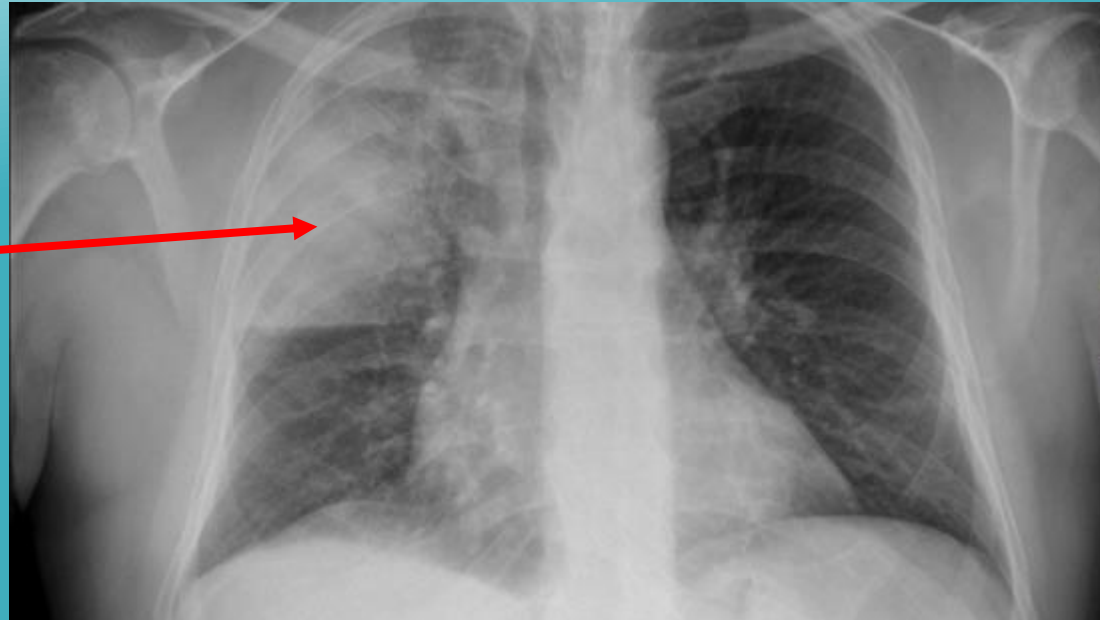
- Antecedentes epidemiológicos
- Enfermedades preexistentes
- Factores de riesgo de gravedad



DIAGNÓSTICO CLÍNICO

Se confirma, además del examen físico y anamnesis, por examen radiológico que permite reconocer la neumonía y descarta otras posibles infecciones de las vías respiratorias agudas.

Neumonía de lóbulo
pulmonar
superior derecho



CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 90 años traído a Emergencias por ambulancia desde su lugar de residencia geriátrica por presentar fiebre (T° : $38,5^{\circ}\text{C}$) y tos de 24 horas de evolución.

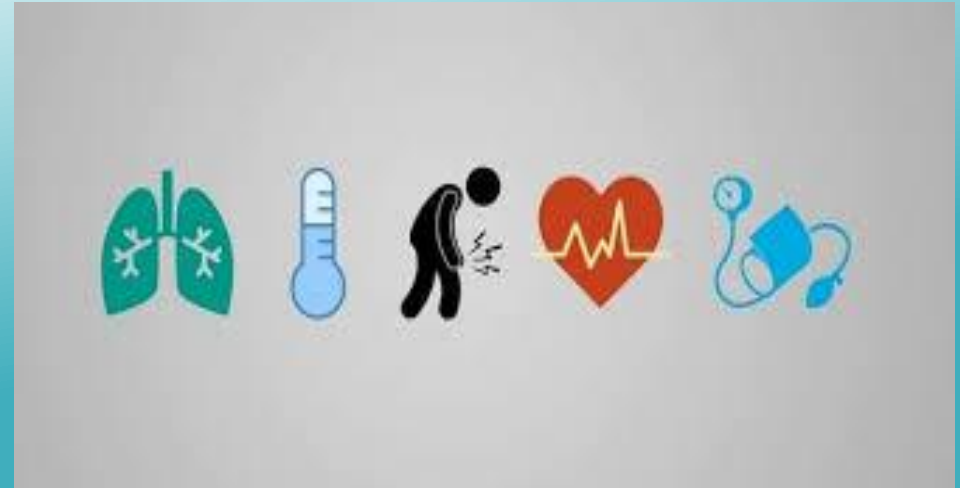
Se encuentra vigil, desorientado, con tos seca. No presenta cianosis, con signos de esfuerzo respiratorio aumentado.



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

Primer control de signos vitales:

- TA: 140/70 mm Hg
- Sat O₂: 93 % aire ambiente
- FC: 88 x min
- FR: 24 x min

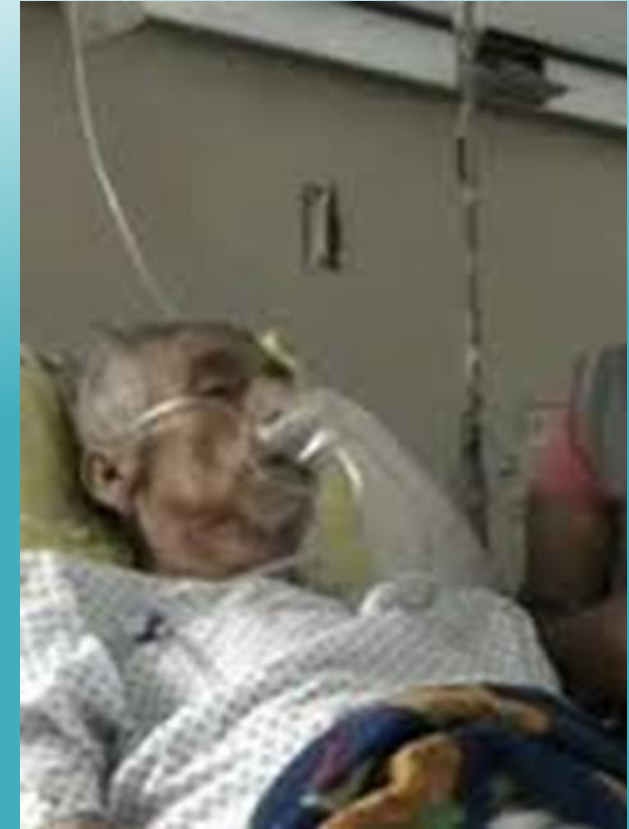


INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

VALORACIÓN

Recolección de datos:

Paciente de 90 años proveniente de un geriátrico, con cuadro de tos, fiebre y dificultad respiratoria de 24 horas de evolución. Antecedentes de EPOC y Deterioro Cognitivo crónico.



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

- Monitor multiparamétrico y saturómetro de pulso, curva térmica
- Oxígeno con máscara de Venturi
- AVP de buen calibre
- Electrocardiograma
- Laboratorio
- Muestra de secreciones



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

- Hisopado (por protocolo) PCR para COVID-19: Negativo
- Hisopado Influenza (por EPOC y circulación viral): Negativo
- Rx de tórax: confirmar el diagnóstico clínico, establecer su localización.
- Antecedentes personales: Deterioro Cognitivo Crónico - EPOC

DIAGNÓSTICO: NEUMONÍA

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

- 1) CSV x turno - curva térmica
- 2) PHP Frasco 1-3 Dx 5% + CLK
Frasco 2-4 Sol. Fis + CLK } a 28 gotas por min.
- 3) Ampicilina-sulbactam 1,5 g EV C/8 hs.
- 4) Claritromicina 500 mg VO c/12 hs.
- 5) Heparina 5000 UI SC c/12 hs.
- 6) O2 c/máscara Venturi (aportar FiO2 necesaria para alcanzar Sat O2 88-92%)

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Observar CSV
- Posición semi- fowler (cabecera 30º a 45º)
- AVP permeable
- Evaluación del estado neurológico y hemodinámico por turno
- Curva térmica por turno
- Higiene bucal
- Rotación de lados del paciente - para prevenir úlceras por presión (UPP)

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Evaluar signos de alarma :

- **Fiebre persiste**
- **Aumento de dificultad respiratoria**
- **Caída de saturación de oxígeno**
- **Alteración del sensorio**
- **Hipotensión arterial**



A TENER EN CUENTA...

- Tener preparado el equipo para el manejo avanzado de vía aérea
- Realizar monitoreo, reevaluar cada 20-30 min
- Control neurológico y hemodinámico
- Controlar la administración de medicación y posibles efectos



EVOLUCIÓN

Favorable. El paciente mejora y es trasladado a su obra social.



FINALIZANDO

Utilicemos el EPP :

- Botas
- Cofia
- Barbijo N95
- Camisolín hemorrepelelente o hidrorrepelente
- Antiparras y guantes que cubra por encima del puño del camisolín





SAE

SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**

Muchas gracias.