

NEUMONIA. PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.

JEFFERI CAROLINA TAMAYO ROJAS
UNIVERSIDAD DE CALDAS. MANIZALES. COLOMBIA.
ENFERMERÍA
2005

DEFINICIÓN.

La neumonía es una enfermedad inflamatoria de los pulmones causada por una infección.

La neumonía (o pulmonía) es una enfermedad severa y muy frecuente, que afecta a 1 de cada 100 personas todos los años. Puede estar causada por múltiples microorganismos distintos, y su severidad varía entre leve y crítica.

CLASIFICACIÓN.

Las neumonías suelen clasificarse en 2 grandes grupos:

1) Adquiridas en la comunidad (o extra-hospitalarias). Las más típicas son la neumonía neumocócica y la neumonía por *Mycoplasma*.

2) Neumonías hospitalarias. Tienden a ser mucho más serias, ya que los mecanismos de defensa del huésped suelen estar afectados y los MICROORGANISMOS causantes suelen ser mucho más resistentes.

Dentro de las neumonías, existen múltiples síndromes distintos, variando según el modo de producirse la infección y el microorganismo causante.

- *Mycoplasma pneumoniae*.
- *Coxiella burnetti* (Fiebre Q)
- *Chlamidia psittachi* (Psitacosis)
- *Klebsiella pneumoniae*.
- *Legionella pneumoniae*.

- Neumonías víricas (neumonitis). Muchos virus pueden producir neumonía (suele hablarse de "neumonitis" en estos casos): Gripe, varicela-zóster, o citomegalo-virus (CMV), por ejemplo.

- Neumonías por protozoos. La más grave es la producida por *Pneumocystis carinii*, que afecta sobre todo a los pacientes con SIDA y a otros inmunodeprimidos.

CLÍNICA

Los síntomas y signos más típicos de neumonía son:

- Fiebre, escalofríos y sudoración.
- Tos productiva, con expectoración mucosa, amarillenta, de color asalmonado, purulenta... (según el microorganismo causante). Aunque en algunos casos se presenta tos seca.
- Dolor torácico que aumenta al respirar y toser.
- Dolor de cabeza.
- Dolores musculares y articulares.
- Falta de apetito, debilidad y malestar general.
- Disnea (dificultad para respirar), en algunos casos.
- Estertores crepitantes a la auscultación pulmonar, en el área afectada.

DIAGNÓSTICO

Examen físico. Estertores crepitantes a la auscultación pulmonar, en el área afectada.

Radiografía de tórax. Signos radiográficos característicos.

Cultivos. El aislamiento en la sangre, esputo u otros tejidos da el diagnóstico definitivo del microorganismo causante.

TRATAMIENTO

- Consiste en la administración de antibióticos, cuya elección, dosis y vía de administración dependerá del microorganismo causante.
- Los antibióticos no son eficaces en las neumonías víricas; en algunas de ellas pueden utilizarse antivirales específicos.
- Las medidas de sostén incluyen oxígeno, líquidos y fisioterapia para expulsar secreciones.

PRONÓSTICO Y COMPLICACIONES

Los enfermos con neumonía aguda no complicada suelen recuperarse en 2-3 semanas con el tratamiento correcto. Sin embargo, pueden ocurrir complicaciones muy serias, sobre todo en pacientes de edad o con enfermedades debilitantes. Las dos complicaciones más temibles son:

- Fallo respiratorio (o cardio-respiratorio) agudo.
- Empiema (Pus en la pleura).

PREVENCIÓN

- Lavar las manos frecuentemente, en especial después de sonarse la nariz, ir al baño, cambiar pañales y antes de comer o preparar alimentos.
- No fumar, ya que el tabaco daña la capacidad del pulmón para detener la infección.
- Utilizar una máscara al limpiar áreas con mucho moho u hongos.

Ciertas vacunas pueden ayudar a prevenir la neumonía en los niños, los ancianos y personas con diabetes, asma, enfisema, VIH, cáncer u otras condiciones crónicas:

- Vacuna antineumocócica (Pneumovax, Prevnar) previene el *Streptococcus pneumoniae*.
- Vacuna antigripal que previene la neumonía y otras infecciones causadas por los virus de la influenza. Se debe administrar anualmente para proteger a la persona contra nuevas cepas virales.
- Vacuna Hib que previene la neumonía en niños a causa del *Haemophilus influenzae* tipo b.

Respirar profundamente puede ayudar a prevenir la neumonía si la persona está hospitalizada, por ejemplo, mientras se recupera de una cirugía. A menudo, se suministra un dispositivo de respiración para ayudar en la respiración profunda.

PLAN DE ACTUACIÓN DE ENFERMERIA:

- El control terapéutico de la neumonía involucra un programa completo de tratamiento a base de antibióticos prescritos.
- La oxigenoterapia se emplea para tratar la hipoxemia.
- Los tratamientos de terapia respiratoria con percusión torácica y drenaje postural contribuyen a la eliminación del exudado supurativo. Cada 2 horas el paciente deberá darse la vuelta, toser y respirar profundamente, este procedimiento es de suma importancia para pacientes ancianos inmovilizados o de movilidad limitada.
- La cabecera de la cama se eleva para contribuir a la ventilación y se pueden prescribir broncodilatadores.
- Aseo de las vías respiratorias, si es necesario realizar irrigaciones nasales con solución salina.
- Procurar un ambiente húmedo.
- Dieta blanda e incrementar la ingestión de líquidos.
- Control de la temperatura.
- Desarrollar programas de Educación para la Salud.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

Recomendaciones generales:

- Informar y orientar a la familia sobre la importancia y consecuencia de las Infecciones Respiratorias Agudas.
- Evitar sitios con aglomeración de gente.
- Evitar el contacto con enfermos si es posible.

Recomendaciones a seguir en el hogar:

- Promover la alimentación normal, aumentando los líquidos, ofreciéndolos en varias tomas.
- Cubrirse la boca y nariz al estornudar, para evitar la dispersión de los microorganismos.
- Lavarse las manos antes de comer cualquier alimento y después de ir al baño.
- Lavar cualquier utensilio que se lleve a la boca.
- Utilizar bufanda y ropa adecuada al lugar, para evitar cambios bruscos de temperatura.
- Suspender el consumo de cigarrillos, o alejarse de los sitios donde la gente fuma, sobretodo si son cerrados.
- Evitar el uso de jarabes comerciales, o algún otro medicamento, sin conocer su utilidad, ya que pueden retrasar la curación.
- Control de la fiebre o temperatura baja.
- No exponerse a corrientes de aire, si presenta fiebre ayudar a bajar bañando al niño con agua tibia.
- Si el niño es menor de dos meses y presenta fiebre aconsejar acudir inmediatamente al centro de salud.

- Dejar al niño con ropas ligeras.
- Ofrecerle líquidos frecuentemente y si recibe lactancia materna no suspenderla.
- Es importante que el niño mantenga permeable la nariz, para que pueda respirar y comer mejor, para ello se debe limpiar la nariz con solución salina tibia. Aplicarle una gota de la solución en cada fosa nasal cada vez que sea necesario, especialmente antes de comer y antes de dormir.
- Observar la frecuencia de la respiración del niño, si es rápida puede ser neumonía.

Para contar la frecuencia respiratoria se debe recomendar a las madres:

- El niño debe estar tranquilo.
- Destápele el pecho.
- Cuente las veces que el niño respira en un minuto.
- Observe la presencia de tiraje, que es el hundimiento de los músculos y piel debajo de las costillas cuando el niño respira, incluso cuando el niño está tranquilo.

Recomendaciones orientadas a la población:

Orientar a la población sobre los signos de alarma como son:

- Disnea.
- Quejido respiratorio.
- Cianosis labial y ungueal.
- Letargo.
- Hipotermia.
- Hipo reactividad.

Recomendaciones a nivel familiar e individual:

- Asistir a control durante el embarazo para tener un niño con un buen peso al nacer y detectar a tiempo, posibles complicaciones que ameriten más cuidado durante el parto o el seguimiento del recién nacido.
- Alimentar al niño con leche materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida.
- Permitir que el niño reciba todas sus vacunas durante el primer año de vida.
- Llevar al niño al organismo de salud para controlar su crecimiento y desarrollo.
- Evitar cambios bruscos de temperaturas y enfriamiento.
- Es importante no utilizar medicamentos por cuenta propia, sobre todo si el niño es menor de un año. Acudir al centro de salud en busca de orientación.

Recomendaciones sobre el medio ambiente:

- Evitar el humo de tabaco.
- Evitar el contacto con personas que tienen Infecciones Respiratorias Agudas.
- No permanecer en habitaciones húmedas o con ventilación inadecuada.
- Alejar al niño del humo mientras se cocina.
- No usar insecticidas ni sustancias en aerosol dentro de la vivienda sin ventilación