

Nombre del alumno:

Yovana Montejo López

Nombre del profesor:

L.E. Rubén Eduardo Domínguez

profesionalización
en enfermería

Materia:

Enfermería quirúrgica

Nombre del trabajo

ensayo

OBSERVACION Y VALORACION DEL PACIENTE QUE PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA

La dificultad respiratoria es la necesidad de un mayor esfuerzo para conseguir una mejor ventilación pulmonar y oxigenación de los tejidos y es motivo de consulta frecuente en los servicios de urgencias.

Independientemente de que se trate de dificultad respiratoria alta (que implica alteraciones en fosas nasales , rinofaringe , orofaringe , faringe y traquea) o baja (desde tercio medio de la traquea hasta los alvéolos pulmonares) , toda persona que acuda al servicio de urgencias con dificultad respiratoria deberá precisar una valoración inicial por parte del personal de enfermería que incluya.

- Peso

- Frecuencia respiratoria: la taquipnea es el primer mecanismo de defensa del organismo ante una situación de déficit de oxígeno. Se debe tomar cronometrando durante un minuto completo el número de respiraciones que realiza el paciente (bien por auscultación o bien por observación directa). En caso de que el paciente tenga episodios de tos continua durante la medición, la interrumpiremos, para volverla a tomar cuando la tos cese. La frecuencia respiratoria normal varía según la edad del paciente: es rápida en recién nacidos (40-50 resp/min) enlenteciéndose con la edad alrededor de 30 resp/minuto al año, 20 resp/min a los 7 años y 16 resp/m en la adolescencia.

- Nivel de conciencia: un buen nivel de conciencia indica buena oxigenación, tisular, cerebral y también buena función ventilatoria, Tanto la hipoxia como la hipercapnia intensa se acompañan de letargia y obnubilación que alterna con fase de agitación.

- Saturación de oxígeno (SO₂) y frecuencia cardiaca transcutánea

- Temperatura: Si la temperatura es elevada puede estar elevada la FR. - Tos: si tiene y características de la misma (pertusoides , productiva)

- Coloración de la piel: La cianosis es coloración azulada de los tejidos debido a hipoperfusión de los mismos.

- Aparición de retracciones (tiraje): Mecanismo de defensa del organismo que consiste en la utilización de músculos accesorios para el trabajo respiratorio y que aparecen en la inspiración. En la observación veremos si son subcostales (hundimiento excesivo del abdomen) , intercostales (hundimiento de los músculos intercostales) , supraesternales (hundimiento de la parte superior del esternón) y/o supraclaviculares (hundimiento de la parte superior de las clavículas)

- Aparición de aleteo nasal : Dilatación de las fosas nasales con cada inspiración

- Postura: Es frecuente que la persona tienda a mantenerse en la postura en la que puede respirar mejor. En ocasiones adopta la postura de trípode erguida, en fowler alto.

Todos estos datos de la valoración inicial anteriormente descritos, se registrarán por parte de la enfermera responsable.

<http://www.enfermeriadeurgencias.com/images/archivos/GUIA-PRACTICA-DIFICULTAD-RESPIRATORIA.pdf>

