



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Enfermería Clínica II

Alumno:

Orlando Gómez López

Catedrático:

Lic. Edgar Geovanny Liévano Montoya

Tema:

Foro 3

San Cristóbal De Las Casas, Chiapas

Biopsia

Es la extracción de tejido de alguna parte del cuerpo para examinar en el mismo la presencia de una enfermedad, en algunas partes se extrae una pequeña muestra de tejido con una aguja mientras que en otras se extrae un nódulo o bulto sospechoso, la mayoría de las biopsias se realizan en muchas partes del cuerpo y por muchos razones.

Tipos de biopsia:

- La biopsia de abdomen: se utiliza para diagnosticar si un bulto en el abdomen es canceroso o benigno.
- La biopsia de huesos: se usa para diagnosticar cáncer o infección en los huesos.
- La biopsia de la médula ósea: se usa para diagnosticar cáncer en la sangre.
- La biopsia de senos: se usa para determinar si un bulto en los senos es canceroso o benigno.
- La biopsia del hígado: se usa para diagnosticar enfermedades del hígado.

Esputo

Es una prueba que se utiliza en la medicina para el estudio de infecciones del aparato respiratorio, cuando se produce una infección en el árbol respiratorio hay multitud de bacterias que invaden los pulmones produciendo neumonías y entre otras enfermedades, estas bacterias están flotando en la mucosidad y se pueden encontrar en los esputos, para realizar esta prueba se debe recoger una cantidad de esputo para después cultivarla y analizarla en un laboratorio.

Tipos de esputo:

- Esputo seroso
- Esputo mucoso
- Esputo hemoptico o sanguinolento, si es abundante se denomina hemoptisis
- Esputo purulento o mucopurulento si es abundante se denomina Neumonia.

Oxígeno terapia

Es una medida terapéutica que consiste en la administración de oxígeno a concentración mayores que las que se encuentran en aire del ambiente. Con la intención de tratar o prevenir los síntomas y las manifestaciones de la hipoxia.

La finalidad de la oxígeno terapia es aumentar el aporte de oxígeno a los tejidos utilizando al máximo la capacidad de transporte de la sangre arterial debe ser tal que su presión parcial en el alveolo alcance niveles suficientes para saturar.

Objetivos:

- Tratar la hipotermia
- Disminuir el esfuerzo respiratorio
- Disminuir la sobre carga cardíaca

Aspiración de secreciones

Es la succión de secreciones a través de un catéter conectado en una toma de succión, esto sirve para mantener limpias las vías aéreas. Es un procedimiento efectivo cuando el paciente no puede exportar las secreciones ya sea nivel nasofaríngeo y orofaríngeo o bien la aspiración faríngeo en pacientes con una Cúrea articular.

Objetivo:

- Mantener la permeabilidad de las vías aéreas
- Favorecer la ventilación respiratoria
- Prevenir infecciones

Intubación Endotraqueal.

La intubación es una técnica que consiste en introducir un tubo a través de la nariz o la boca del paciente hasta llegar a la tráquea, con el fin de mantener la vía aérea abierta y así poder asistirle el proceso de la ventilación.

Naso traqueal:

Procedo mediante el cual es a través de los fosos nasales, suele utilizarse en intubaciones programadas.

Orotraqueal:

Este proceso es mediante la boca y por lo general en intubaciones dificultosa o de urgencias como la reanimación cardiopulmonar (resp.).

Ventilación Mecánica

Se conoce como todo procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato para suplir o colaborar con la función respiratoria de una persona.

Ventilación invasiva:

Se realiza a través de un tubo endotraqueal o un tubo traqueostomía es un procedimiento médico en el cual se coloca una cánula o sonda en la tráquea para abrir la vía respiratoria con el fin de suministrar oxígeno a la persona, es el tratamiento habitual de la insuficiencia respiratoria.

Ventilación no invasiva:

Es la administración del soporte ventilatorio sin la colocación de una vía aérea artificial como un tubo endotraqueal o una traqueostomía sino mediante una mascarilla facial, nasal o un sistema de casco.

Traqueostomía.

La traqueostomía es un orificio que se realiza quirúrgicamente en la parte delantera de cuello y en la tráquea. Se coloca un tubo de traqueostomía en el orificio con el fin de mantenerlo abierto para permitir la respiración.

La traqueostomía generalmente son seguras pero tienen riesgos, algunas complicaciones son probables durante o poco después de la cirugía.

Complicaciones:

- sangrado
- Daño a la tráquea.
- Mala colocación o desplazamiento del tubo de traqueostomía.
- Acumulación de aire entre la pared torácica y los pulmones
- Acumulación de sangre (hematoma)