



Nombre del alumno: José Caralampio Jiménez Gómez

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López

Nombre del trabajo: Súper Nota de enfermería medico quirúrgica del sistema respiratorio

Materia: Enfermería Clínica II

Grado: Quinto cuatrimestre de la licenciatura en enfermería

Grupo: A

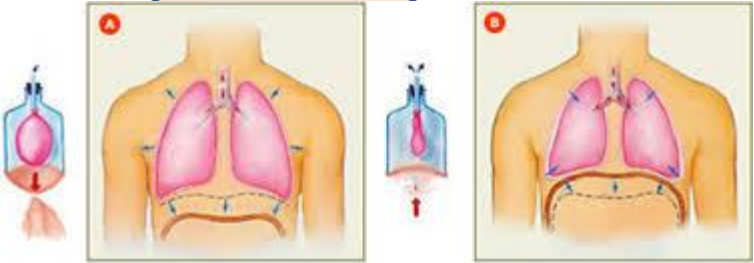
Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de enero del 2021

El sistema respiratorio está formado por las estructuras que realizan el intercambio de gases entre la atmósfera y la sangre.

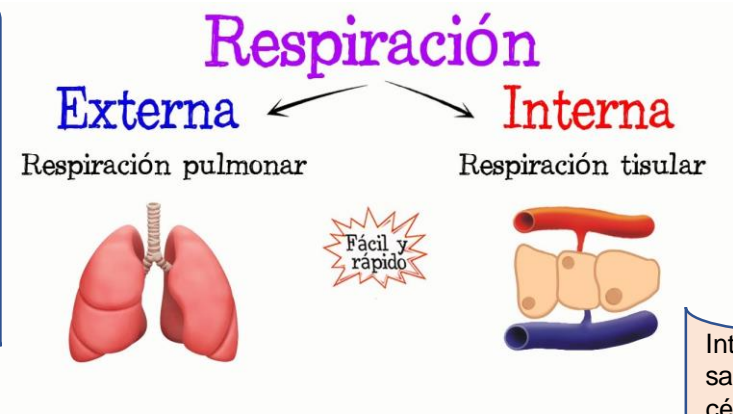


Interviene en la regulación del pH corporal, en la protección contra los agentes patógenos y las sustancias irritantes que son inhalados y en la vocalización.

El oxígeno (O₂) es introducido dentro del cuerpo para su posterior distribución a los tejidos y el dióxido de carbono (CO₂) producido por el metabolismo celular, es eliminado al exterior.

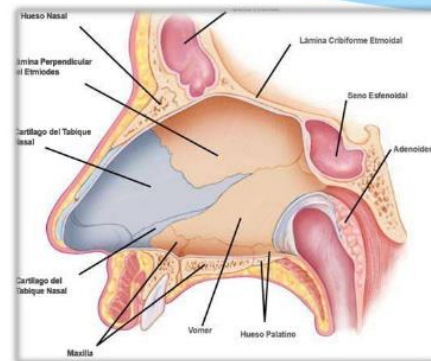


El proceso de intercambio de O₂ y CO₂ entre la sangre y la atmósfera, recibe el nombre de respiración externa.



Intercambio de gases entre la sangre de los capilares y las células de los tejidos en donde se localizan esos capilares se llama respiración interna.

Tracto Respiratorio Superior: Nariz y Fosas Nasales.



Las fosas nasales en su parte más exterior están recubiertas por piel que contiene un cierto número de gruesos pelos cortos o vibrisas y en su parte restante, por una membrana mucosa con epitelio pseudoestratificado columnar ciliado

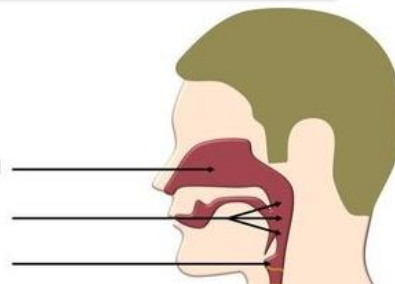
Las vibrisas 3 atrapan las partículas más grandes suspendidas en el aire inspirado antes de que alcancen la mucosa nasal, mientras que el resto de partículas es atrapado por una fina capa de moco segregada por las glándulas mucosas del epitelio, que luego es propulsado por los cilios hacia la faringe para ser deglutido e inactivado en el estómago.

La nariz es la parte superior del sistema respiratorio. Se proyecta hacia adelante desde la cara, a la que está unida su raíz, por debajo de la frente, y su dorso se extiende desde la raíz hasta el vértice o punta.



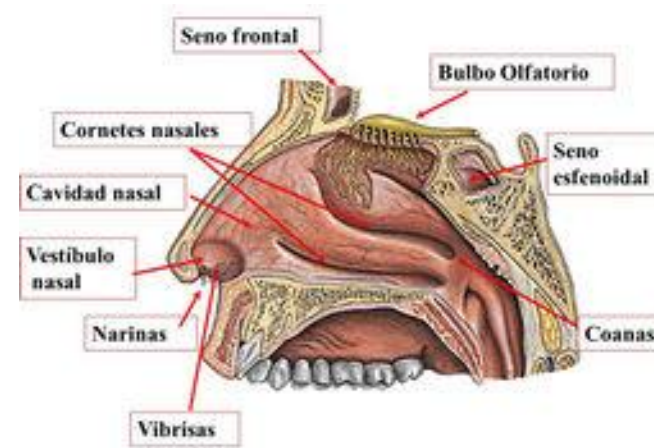
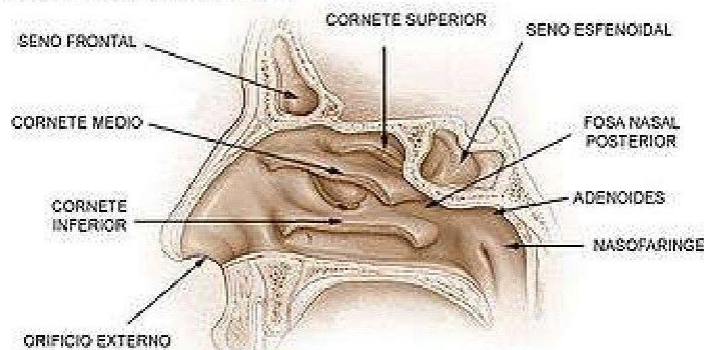
Tracto respiratorio superior

Cavidad nasal
Faringe
Laringe



FOSAS NASALES

NARIZ Y CAVIDADES NASALES



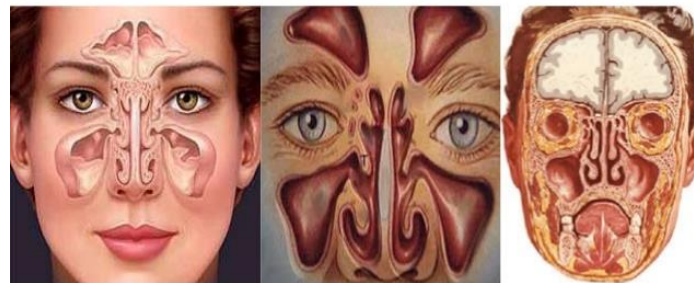
el aire inspirado al pasar por la mucosa nasal es humedecido y calentado antes de seguir su camino por las vías respiratorias

Las fosas nasales se abren al exterior por dos aberturas llamadas los orificios o ventanas nasales, limitados por fuera por las alas de la nariz, y se comunican con la nasofaringe por dos orificios posteriores o coanas.

Senos Paranasales

1. Los senos paranasales son cavidades llenas de aire, de diferente tamaño y forma según las personas

2. Los huesos que poseen cavidades aéreas son el frontal, el etmoides, el esfenoides y el maxilar superior.



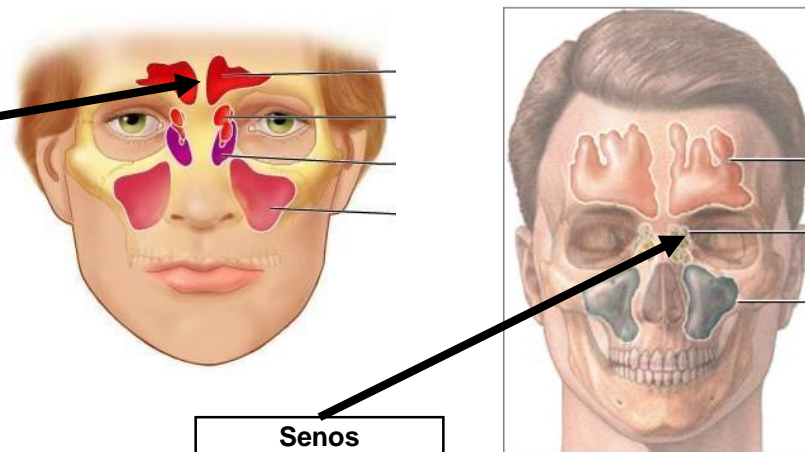
3. El crecimiento de los senos es importante porque altera el tamaño y la forma de la cara y da resonancia a la voz.

4. El moco secretado por las glándulas de la mucosa que los tapiza, pasa a las fosas nasales a través de los meatos.

Senos frontales

Se localizan entre las tablas interna y externa del hueso frontal, por detrás de los arcos superciliares y a partir de los 7 años ya pueden ser visualizados en radiografías.

El tamaño de los senos frontales varía desde unos 5 mm hasta grandes espacios que se extienden lateralmente. Cada seno frontal comunica con la fosa nasal correspondiente a través del meato medio.



Senos etmoidales

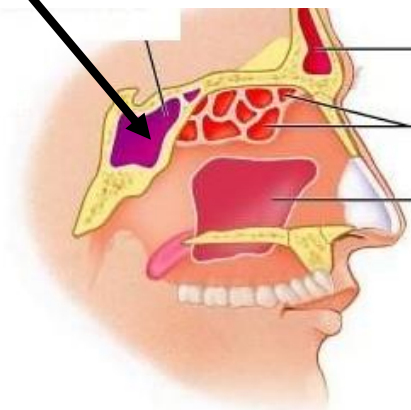
El número de cavidades aéreas en el hueso etmoides varía de 3-18 y no suelen ser visibles radiológicamente hasta los 2 años de edad.

Desembocan en las fosas nasales por los meatos superiores.

Suelen ser 2, se sitúan en el hueso esfenoides, por detrás de la parte superior de las fosas nasales.

En relación con estructuras anatómicas importantes como son los nervios ópticos, el quiasma óptico, la hipófisis, las arterias carótidas internas y los senos cavernosos.

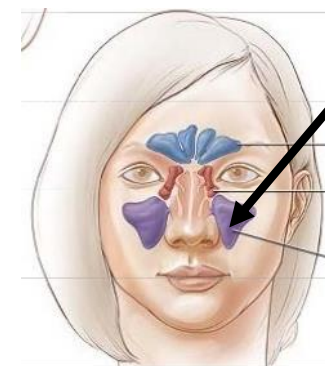
Senos esfenoidales



Senos maxilares

Son los senos paranasales más grandes y su techo es el suelo de la órbita.

Desembocan en la fosa nasal correspondiente por el meato medio a través de un orificio situado en la parte superior-interna del seno, de modo que es imposible su drenaje cuando la cabeza está en posición vertical.



Boca



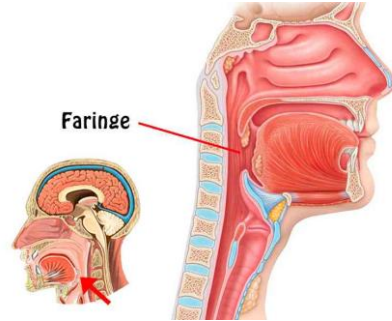
La boca es la primera parte del tubo digestivo aunque también se emplea para respirar.

Está tapizada por una membrana mucosa, la mucosa oral, con epitelio estratificado escamoso no queratinizado y limitada por las mejillas y los labios.

El techo de la cavidad oral está formado por el paladar que consiste en dos partes: una ósea llamada paladar duro y la otra llamada el paladar blando o velo del paladar.

Por su parte anterior la cavidad oral se comunica con el exterior por la abertura de la boca.

Faringe



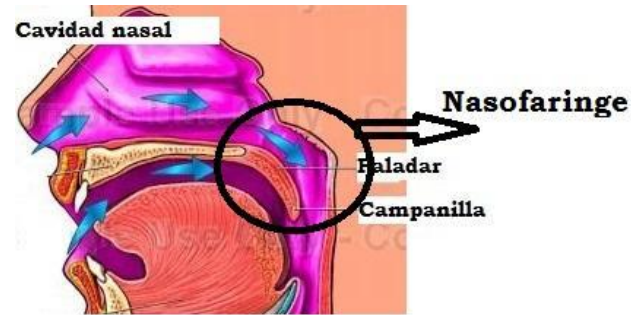
La faringe es un tubo que continúa a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorio y digestivo.

Se divide en 3 partes: nasofaringe, orofaringe, y laringofaringe.

Debido a que la vía para los alimentos y el aire es común en la faringe, algunas veces la comida pasa a la laringe produciendo tos y sensación de ahogo y otras veces el aire entra en el tubo digestivo acumulándose gas en el estómago.

Nasofaringe

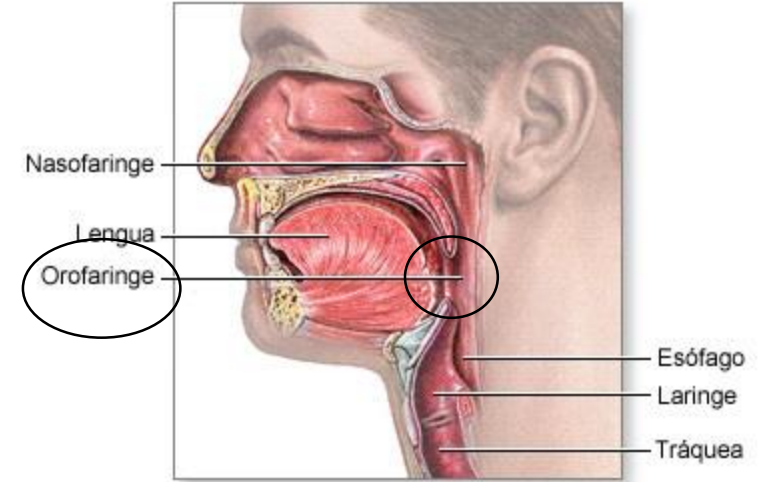
Se la considera la parte nasal de la faringe ya que es una extensión hacia atrás de las fosas nasales, está recubierta de una mucosa similar a la mucosa nasal y tiene una función respiratoria.



AulaFacil.com

La infección de una adenoides puede diseminarse a una amígdala tubárica por proximidad, produciendo el cierre de la trompa correspondiente y una infección en la cavidad timpánica,

Orofaringe



Es la parte oral de la faringe y tiene una función digestiva ya que es continuación de la boca a través del istmo de las fauces y está tapizada por una mucosa similar a la mucosa oral.

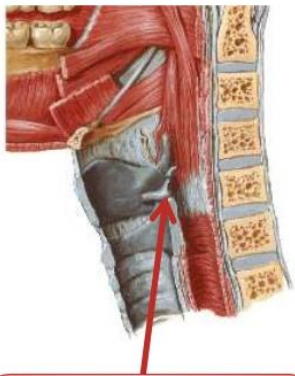
La orofaringe está limitada por arriba por el paladar blando, por abajo por la base de la lengua, en donde se encuentra una colección de tejido linfóide llamada amígdala lingual.

Laringofaringe

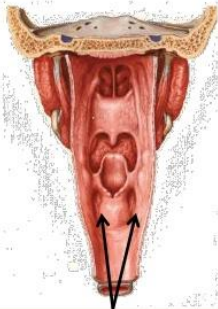
Es la parte laríngea de la faringe ya que se encuentra por detrás de la laringe.

Está tapizada por una membrana mucosa con epitelio plano estratificado no queratinizado y se continúa con el esófago.

Por su parte posterior se relaciona con los cuerpos de las vértebras cervicales 4ª a 6ª.



LARINGOFARINGE

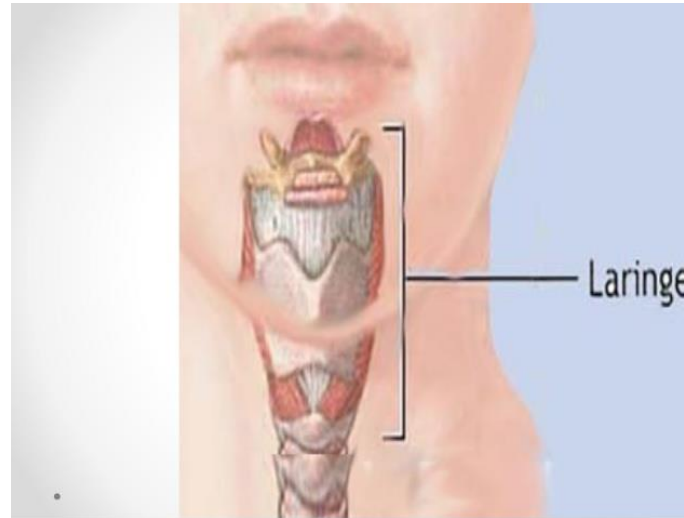


A ambos lados de la faringe se encuentran dos depresiones verticales (senos piriformes) por donde desciende el bolo alimenticio en dirección al esófago.

Se relaciona por delante con la laringe

Laringe

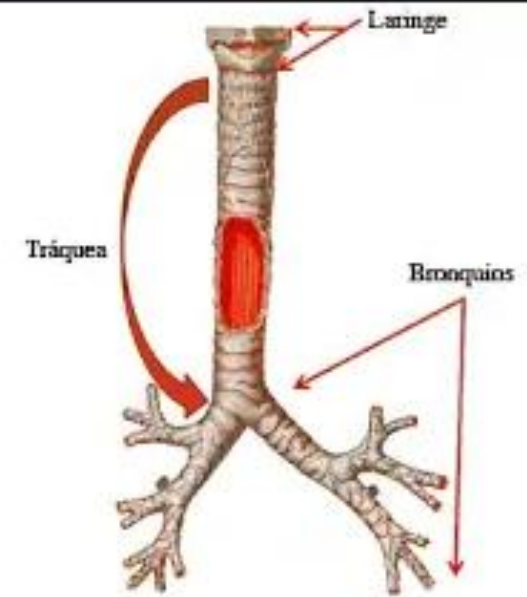
Es un órgano especializado que se encarga de la fonación o emisión de sonidos con la ayuda de las cuerdas vocales, situadas en su interior.



Tres cartílagos son impares: el tiroides, el cricoides y la epiglotis y tres cartílagos son pares: los aritenoides, los corniculados y los cuneiformes.

Tapizada por una membrana mucosa con epitelio estratificado escamoso no queratinizado y su esqueleto está formado por 9 cartílagos unidos entre sí por diversos ligamentos.

Tráquea



Es un ancho tubo que continúa a la laringe y está tapizado por una mucosa con epitelio pseudoestratificado columnar ciliado.

Termina a nivel del ángulo esternal y de la apófisis espinosa de la 4ª vértebra torácica, al dividirse en los bronquios principales derecho e izquierdo.

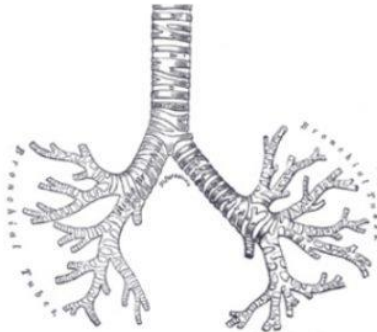
El arco o cayado de la aorta en un principio es anterior a la tráquea y luego se coloca en su lado izquierdo.

Tracto respiratorio inferior

Pulmones

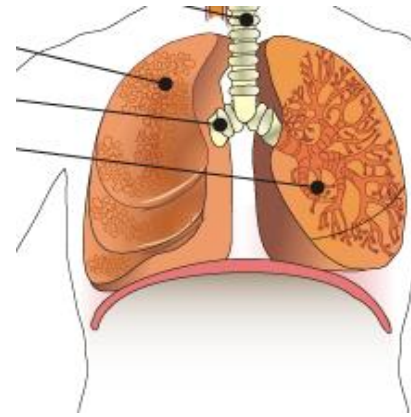
Bronquios

Los bronquios principales son dos tubos formados por anillos completos de cartílago hialino, uno para cada pulmón, y se dirigen hacia abajo y afuera desde el final de la tráquea hasta los hilios pulmonares por donde penetran en los pulmones.



El bronquio principal derecho es más vertical, corto y ancho que el izquierdo.

Una vez dentro de los pulmones, los bronquios se dividen continuamente, de modo que cada rama corresponde a un sector definido del pulmón.



Cada pulmón presenta un vértice, una base y dos caras.

El vértice es el polo superior redondeado de cada pulmón.

La base o cara diafragmática es cóncava y en forma de semiluna y se apoya en la superficie convexa del diafragma.

La cara costal es grande, lisa y convexa y se adapta a la pared torácica y la cara interna tiene una parte vertebral que ocupa el canal a cada lado de la columna vertebral y otra mediastínica que presenta depresiones debido al corazón y los grandes vasos.

Los pulmones son los órganos esenciales de la respiración. Son ligeros, blandos, esponjosos y muy elásticos y pueden reducirse a la 1/3 parte de su tamaño cuando se abre la cavidad torácica.

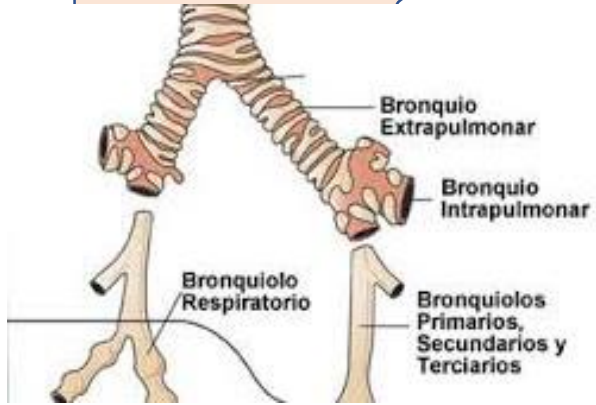
El pulmón izquierdo está dividido en un lóbulo superior, que presenta la escotadura cardíaca en donde se sitúa el corazón, y un lóbulo inferior.

El pulmón derecho está dividido en tres lóbulos: superior, medio e inferior.



Unidad respiratoria

Los bronquios se dividen una y otra vez hasta que su diámetro es inferior a 1 mm, después de lo cual se conocen como bronquiolos y ya no tienen en sus paredes ni glándulas mucosas ni cartílagos.



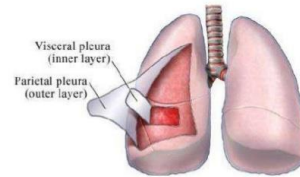
Los bronquiolos se subdividen a su vez en bronquiolos terminales. Estos se subdividen hasta formar los bronquiolos respiratorios que se caracterizan porque en parte tienen estructura de bronquiolos pero en parte ya tienen alvéolos en su pared que se abren directamente en su cavidad.

La unidad respiratoria es la zona del pulmón que está aireada por un bronquiolo respiratorio.

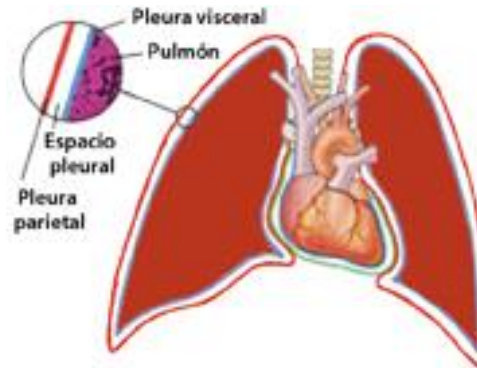
En los 2 pulmones hay alrededor de unos 300 millones de alvéolos.

Estructuras accesorias

Estructuras Accesorias: Pleuras.



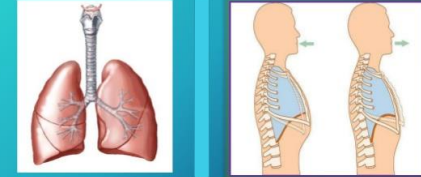
Son membranas serosas, es decir que tapizan una cavidad corporal que no está abierta al exterior y recubren los órganos que se encuentran en su interior que, en este caso, son los pulmones.



Hay 2 pleuras en cada lado. Cada pulmón está cubierto completa e íntimamente por una membrana serosa, lisa y brillante llamada pleura visceral. La cavidad torácica está cubierta por otra membrana serosa llamada pleura parietal. El espacio virtual que hay entre ambas pleuras se llama cavidad pleural.

Pared torácica

INTERACCIÓN DEL PULMÓN Y LA PARED TORÁCICA. LA CURVA ESTÁTICA DE PRESIÓN-VOLUMEN



MEDIASTINO: La cavidad torácica presenta 3 divisiones principales que son las cavidades pleurales derecha e izquierda y el mediastino que es la estrecha parte media y, por tanto, está entre las dos cavidades pleurales.

El timo es una masa de tejido linfóide de forma aplanada y lobular que se encuentra por detrás del manubrio esternal.

El conducto torácico es el conducto linfático principal del organismo, con unos 45 cm de longitud, y transporta la mayor parte de linfa del cuerpo hasta desembocar en el sistema venoso, en la vena braquiocefálica izquierda.

Bibliografía:

UDS.2021. Antología de Enfermería clínica II. Utilizado el 15 de enero del 2021.

URL:

[file:///F:/QUINTO%20CUATRIMESTRE/ENFERMERIA%20CLINICA%202/RECURSO
S/enfermeria%20clinica%202.pdf](file:///F:/QUINTO%20CUATRIMESTRE/ENFERMERIA%20CLINICA%202/RECURSO%20S/enfermeria%20clinica%202.pdf)