



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**



**LIC. EN ENFERMERÍA**

**TEMA: MAPA CONCEPTUAL**

**ALUMNO: URIEL DE JESÚS MARTÍNEZ HERNÁNDEZ**

**GRADO: 5**

**GRUPO: D**

**MATERIA: ENFERMERÍA CLÍNICA II**

**DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ.**

**VILLAHERMOSA, TABASCO A 16 DE ENERO DEL 2021**

## **REALIZARAN INVESTIGACIÓN DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:**

**SECRECIONES:** Es la acción que desarrollan las glándulas cuando expulsan ciertas sustancias que han elaborado.

**ESPUTO:** Este término se refiere a una flema, moco o una sustancia pegajosa que se segrega en la mucosa de los pulmones y es la que se expulsa, arroja o lanza de una vena en cada expectoración, también la acción del uso de los medicamentos que son apropiados en este procedimiento y como causante de la enfermedad de la tos.

**TORACOCENTESIS:** Extracción de líquido de la cavidad pleural por medio de una aguja insertada entre las costillas. También se llama toracentesis.

**BRONCOSCOPIA :** Procedimiento en el que se usa un broncoscopio para observar el interior de la tráquea, los bronquios (pasajes de aire que conducen a los pulmones) y los pulmones. Un broncoscopio es un instrumento delgado en forma de tubo, con una luz y una lente para observar.

**BIOPSIA :** Extracción de células o tejidos para ser examinados por un patólogo. Es posible que el patólogo estudie el tejido con un microscopio o realice otras pruebas con las células o el tejido. Hay muchos tipos diferentes de biopsias.

**OXIGENOTERAPIA :** Es un tratamiento administrado bajo prescripción médica en el que se suministra oxígeno, en concentraciones elevadas, con la finalidad de prevenir o tratar la deficiencia de oxígeno (hipoxia) en la sangre, las células y los tejidos del organismo.

**SINUSITIS:** Consiste en la inflamación de los senos paranasales. Esto puede ser por una infección u otro problema. Los senos paranasales son espacios huecos donde pasa el aire por el interior de los huesos que rodean la nariz. Producen secreción mucosa que drena hacia la nariz. Si la nariz está inflamada, puede bloquear los senos paranasales y causar dolor.

**RINITIS:** Se caracteriza por la presencia de uno o más de los siguientes síntomas: congestión nasal, rinorrea anterior o posterior, estornudos y prurito durante dos días o más consecutivos, durante más de una hora casi todos los días; en preescolares es también habitual la obstrucción nasal.

**LARINGITIS:** Es la inflamación de la caja de voz (laringe) por uso excesivo, irritación o infección. Dentro de la laringe se encuentran las cuerdas vocales, dos pliegues de membrana mucosa que cubren el músculo y el cartílago.

**FARINGITIS:** Es causada por hinchazón de la parte posterior de la garganta (faringe), entre las amígdalas y la laringe. La mayoría de los dolores de garganta son causados por resfriados, gripe, virus coxsackie o mononucleosis.

**TRAQUEÍTIS:** Consiste en una infección aguda de la tráquea, que es la vía respiratoria que une la laringe con los bronquios. La traqueítis bacteriana afecta con mayor frecuencia a niños en edad escolar (en torno a los 5 años).

**BRONQUITIS:** Es una inflamación del revestimiento de los bronquios que llevan el aire hacia adentro y fuera de los pulmones. Las personas que tienen bronquitis suelen toser mucosidad espesa y, tal vez, decolorada

# VENTILACIÓN MECÁNICA

## INVASIVA

La ventilación se define como el proceso de entrada y salida de aire de los pulmones. En el caso de la ventilación mecánica se incorpora una máquina, el ventilador mecánico, el cual interactúa con el paciente. Si bien se utiliza el ventilador mecánico en situaciones de falla del sistema respiratorio, la programación inadecuada de los parámetros ventilatorios, no sólo puede ser ineficiente para este objetivo, sino que tiene el potencial de incrementar el trabajo respiratorio del paciente a pesar de estar con ventilación mecánica. A continuación se presentarán algunos conceptos básicos, pero fundamentales en nuestra práctica clínica.

## NO INVASIVA

La ventilación mecánica 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 máscara facial, nasal o un sistema de casco. Sus efectos beneficiosos se logran mediante la disminución del trabajo respiratorio, la mejoría de la ventilación alveolar y sobre todo la reducción de la frecuencia de intubación, por lo que se recomienda en el tratamiento de la IRA. Se realizó una exposición de las principales indicaciones basadas en numerosos estudios que soportan su uso con distintos grados de evidencia. Se presentaron los diferentes criterios clínicos de selección, así como los criterios de exclusión, y se describieron diferentes tipos de interfases y de respiradores; se señala que lo que hace a la ventilación no invasiva es la interfase el ventilador.

## VENTILO TERAPIA

La ventiloterapia es una técnica terapéutica que intenta incrementar los niveles pulmonares por medios mecánicos y farmacológicos. Ésta puede o no ir acompañada de oxigenoterapia, que consiste en la administración adicional de oxígeno en el caso de insuficiencias respiratorias. es un tratamiento que asiste o sustituye mecánicamente la respiración de una persona mediante respiradores electromédicos. El ventilador realiza el trabajo del diafragma. Gracias a la introducción de la ventilación no invasiva – que precisa de una mascarilla en lugar de la traquetomía o la intubación- se ha podido trasladar este tratamiento al

## INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL

La intubación traqueal, generalmente conocida como intubación, es la colocación de un tubo de plástico flexible en la tráquea para mantener una vía aérea abierta o para servir como un conducto a través del cual administrar ciertos medicamentos. Pérdida de la conciencia. en la escala de coma y ausencia de reflejo de defensa (deglución y tos); riesgo de aspiración del contenido alimenticio en pacientes inconscientes; anestesia general; imposibilidad de asegurar la permeabilidad de las vías respiratorias con otros métodos; necesidad de administrar anestesia respiratoria, resucitación cardiopulmonar.

## TRAQUEOSTOMÍA

Una traqueostomía es un procedimiento quirúrgico realizado con objeto de crear una apertura dentro de la tráquea, a través de una incisión ejecutada en el cuello, y la inserción de un tubo o cánula para facilitar el paso del aire a los pulmones. Su objetivo es restablecer la vía aérea y su adecuada función respiratoria. Sin embargo, el procedimiento no está exento de riesgos, por lo que es necesario conocer con exactitud sus indicaciones y técnica quirúrgica.

## RESPIRACIÓN ARTIFICIAL

La respiración artificial consiste principalmente en mantener las vías respiratorias despejadas y estimular la inhalación y la exhalación. A diferencia de la reanimación cardiopulmonar, este método no implica las compresiones torácicas para avivar la circulación sanguínea. La táctica fundamental es la respiración de boca a boca, en la cual el socorrista exhala dentro de la boca del infortunado, dando tiempo a que la víctima exhale a su vez. Es una combinación de dos técnicas de reanimación que, en algunos casos, se utilizan por separado: la respiración boca a boca y el masaje cardíaco.