



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TABASCO**



MATERIA: ENFERMERIA CLINICA II

TEMA: MAPA CONCEPTUAL

**NOMBRE DEL MAESTRO: ENF. JUANA INES HERNANDEZ
LOPEZ**

NOMBRE DEL ALUMNO: JORGE PERALTA VÁZQUEZ

GRADO: 5

GRUPO: D

investigación de los siguientes conceptos:

- **Secreciones:** Sustancia segregada por un organismo, una glándula u otro órgano o tejido
- **Espujo:** Materia expectorada que se expulsa por la boca o, con menos frecuencia, se deglute.
- **Toracocentesis:** Punción quirúrgica de la pared torácica para evacuar por aspiración el líquido acumulado en la cavidad pleural.
- **Broncoscopia:** Exploración visual del interior del árbol traqueobronquial por medio de un broncoscopio flexible que se introduce en la tráquea y los bronquios de gran calibre a través de las fosas nasales o de la boca, por lo general con fines diagnósticos y a veces terapéuticos. Permite visualizar las vías respiratorias y obtener diferentes tipos de muestras (secreciones de las vías bajas, bronco aspirados, cepillados, biopsias bronquiales y transbronquiales, lavados bronco alveolares, etc.), así como actuar con fines terapéuticos sobre lesiones endobronquiales de diverso tipo.
- **Biopsia:** Intervención quirúrgica destinada a extraer *in vivo* un fragmento de tejido o de órgano para su análisis macroscópico y microscópico
- **Oxigenoterapia:** Utilización del oxígeno por vía inhalatoria a concentraciones variables (siempre por encima del 21 % normalmente existente en el aire atmosférico) y con fines terapéuticos en la insuficiencia respiratoria. En general, su administración puede adoptar dos modalidades distintas: oxigenoterapia de bajo flujo, que se aplica mediante unos finos tubos que liberan el oxígeno directamente en ambas ventanas nasales y que es la modalidad a la que se recurre de modo habitual en el tratamiento de la insuficiencia respiratoria crónica estable, y oxigenoterapia de alto flujo, que se aplica mediante una mascarilla nasal o, en los casos más graves, con un ventilador y que es la modalidad habitualmente empleada para el tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda o de la insuficiencia respiratoria crónica agudizada.
- **Sinusitis:** Inflamación de la mucosa de los senos paranasales. Puede clasificarse, según su localización en: etmoiditis, sinusitis maxilar, sinusitis esfenoidal y pansinusitis, y según el tiempo de evolución en: agudas (inferior a 4 semanas), subagudas (entre 4 y 12 semanas) y crónicas (superior a 12 semanas).
- **Rinitis:** nflamación de la mucosa nasal, que cursa con rinorrea, picor nasal, estornudos, congestión o una combinación de estos. Se asocia a menudo a otros trastornos de estructuras vecinas, como conjuntivitis, sinusitis, otitis y afecciones respiratorias. Se clasifica sobre todo atendiendo a su evolución (aguda, crónica) y a su etiología (alérgica, no alérgica, etc.).
- **Laringitis:** Inflamación aguda o crónica de la mucosa laríngea, por lo general como consecuencia de una infección viral. Suele cursar con dolor de garganta, sequedad de garganta, tos y ronquera, disfonía o afonía por irritación de las cuerdas vocales.
- **Faringitis:** Inflamación aguda o crónica de la mucosa faríngea. La causa suele ser infecciosa, por virus, como el virus respiratorio sincitial, los virus de la gripe, el virus de Epstein-Barr o los adenovirus, o por bacterias, como *Streptococcus pyogenes* y *Neisseria gonorrhoeae*. La faringitis estreptocócica es más habitual entre los escolares y la vírica entre los menores de tres años. Afecta a personas de todas las edades, no muestra predilección por ningún sexo y es la causa más frecuente de dolor de garganta. La faringe puede mostrar un aspecto normal o

un enrojecimiento variable. Se asocia con frecuencia a hipertrofia de las amígdalas palatinas con exudado (faringoamigdalitis) observación no debe confundirse con larigintis

- **Traqueítis:** Inflamación de la tráquea, generalmente de causa infecciosa, cuyas manifestaciones clínicas más habituales son la tos, el estridor, la disnea y la ronquera. Es más frecuente en niños pequeños de entre 3 meses y 3 o 4 años, con un origen generalmente vírico. Se manifiesta preferentemente en otoño y en invierno.
- **Bronquitis:** Inflamación de los bronquios, más concretamente de la mucosa y la submucosa bronquiales, de origen habitualmente infeccioso. Puede ser aguda y crónica.

TIPO DE VENTILACIÓN

Conceptos básicos

La ventilación es el proceso que lleva el aire inspirado a los alveolos por medio de inspiración

La ventilación mecánica es

Un procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para ayudar o sustituir la función respiratoria

Pudiendo, además, mejorar la oxigenación e influir en la mecánica pulmonar

La ventilación mecánica es una prótesis externa y temporal que pretende dar tiempo a lesión estructural o la alteración funcional por la cual se indicó se repare o recupere

Es el producto de la interacción entre un ventilador y un paciente

-Volumen
-flujo
-presión
-tiempo

Indicación

ventilación

Difusión de músculo respiratorio

-fatiga de músculo respiratorio
-alteraciones de la pared torácica

Enfermedad neuromuscular

Disminución del pulso ventilatorio

Oxigenación

-hipoxia refractaria
-precisión de PEEP
-trabajo respiratoria excesiva

Otras indicaciones

-Para permitir sedación y bloqueo neuromuscular
-para disminuir el consumo de oxígeno miocárdico
-para reducir la PIC
-para prevenir la ectasia

invasiva

Modos convencionales

Se realiza a través de un tubo endotraqueal o un tubo de traqueostomía

Tratamiento habitual de insuficiencia respiratoria

Consideración para la ventilación

-aumento del trabajo respiratorio
-hipoxemia refractaria
-insuficiencia respiratoria aguda

Utilizar siempre el volumen corriente ajustado según el peso ideal

Utilizar el nivel de PEEP sugerido por la ARDNET, pero considerar en los casos Alío SDRA el empleo de menores niveles de PFFP

No invasiva

Cualquier modalidad VM que no requieran el uso del tubo endotraqueal ni traqueostomía

La interfase entre el paciente y el ventilador es una mascarilla nasal

Objetivos

-mejorar la oxigenación arterial
-disminuye el trabajo respiratorio
-evitar la intubación orotraqueal

Indicaciones

-epoc agudizado
-neumonía en la monocromprometidos o EPOC
-Edemas agudo pulmonar
-crisis asmaticagrave
-intoxicación por CO
-paralísifrenico poscirugía

Contra indicaciones

-falta de cooperación del paciente
-vomitó
-coma
-shock o alteraciones hemodinámicas graves

Ventilación endotraqueal

Su principal función es mantener la vía área permeable favoreciendo la ventilación

indicaciones

-presencia de apnea
-incapacidad para mantener una vía aérea
-protección de la aspiración de sangre o de vomito
- incapacidad de mantener oxigenación adecuada por medio de mascarilla.

ventajas

- Facilita la aspiración de secreciones
- Permite usar la vía aérea protegiendo la frente
- Permite la administración de fármacos durante la reanimación

Implica la presencia en la tráquea de un tubo con balón inflado

Puede ser:
- Tubo orotraqueal
- Tubo nasotraqueal

traqueostomía

Es la creación quirúrgica de una abertura en la tráquea para evitar obstrucciones que interfieran con la respiración

Se inserta un tubo en la abertura para permitir la respiración normal

Con el fin de restaurar la respiración normal

La vía respiratoria se obstruye en o por encima del nivel de la larinæ: debido a

- Forma severa de neumonía
- Evacuación insuficiente de líquidos en los pulmones
- Traumatismos con sangrado en el área del cuello
- Prevenir la aspiración de secreciones bucales o gástrica en personas inconscientes o paralizadas

Complicaciones

- Tardías
- Tempranas

Respiración artificial

Es la acción de extraer e introducir aire a los pulmones de una persona que por diversas causas ha interrumpido su ventilación normal

Tipos de respiración

- Insuflación de boca a boca
- Una máscara de bolsillo para RCP
- Tipica postal de una reanimación en progreso con una bolsa, ambas en uso (bolseo)

Tipos de emergencia que pueden requerir respiración artificial o masaje al corazón

- Shock
- Envenenamiento
- Convulsión prolongada
- Lesión en la cabeza
- Pasaje de aire obstruido (ahogamiento)

