



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LIC. EN ENFERMERÍA II

TAREA:

CUADRO SINÓPTICO

DOCENTE:

JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ

ALUMNA:

JACQUELINE DAMIÁN DAMIÁN

4 CUATRIMESTRES

GRUPO: D

**ENFERMEDAD
PULMONAR
OBSTRUCTIVA
CRÓNICA.**

¿Qué es?

Es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones. Los síntomas incluyen dificultad para respirar, tos, producción de moco (esputo) y sibilancias. Por lo general, la exposición prolongada a irritantes que lesionan los pulmones y las vías respiratorias es la causa de la EPOC. En los Estados Unidos, el irritante más común que causa EPOC es el humo del cigarrillo. El humo de pipa, cigarro y otros tipos de tabaco también puede causar EPOC, si se respira el humo.

Síntomas

Los síntomas incluyen dificultad para respirar, sibilancia o tos crónica.

Los inhaladores de rescate y los esteroides orales o inhalados pueden controlar los síntomas y minimizar el daño.

- ❖ Infecciones respiratorias frecuentes
- ❖ Falta de energía
- ❖ Pérdida de peso involuntaria (en etapas posteriores)
- ❖ Hinchazón en tobillos, pies o piernas.

Factores de riesgo

- ❖ Genética.
- ❖ Exposición a los gases de la quema de combustible.
- ❖ Personas con asma
- ❖ sustancias químicas.

Complicaciones

- ❖ Infecciones respiratorias
- ❖ Problemas cardíacos
- ❖ Cáncer de pulmón
- ❖ Presión arterial alta

Medidas de prevención

Normalmente tiene una causa clara y un camino claro de prevención, y existen maneras de frenar la progresión de la enfermedad. La mayoría de los casos están directamente relacionados con el consumo de cigarrillos, y la mejor manera de prevenir la enfermedad pulmonar obstructiva crónica es no fumar nunca.

**INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA
(SÍNDROME DE
DISTRES
RESPIRATORIO
DEL ADULTO)**

¿Qué es?

Es una afección pulmonar grave y Se produce cuando los sacos alveolares de los pulmones se llenan de líquido. Demasiado líquido en los pulmones disminuye la cantidad de oxígeno en el torrente sanguíneo, Es posible que las personas que se recuperan del SDRA necesiten recibir rehabilitación pulmonar. El SDRA afecta comúnmente a los pacientes hospitalizados que están muy enfermos.

Síntomas

Los síntomas del SDRA aparecen, por lo general, entre uno y tres días después de producida la lesión o el traumatismo.

Los síntomas más comunes del SDRA incluyen:

- ❖ Tos seca (perruna)
- ❖ Fiebre
- ❖ Dolores de cabeza
- ❖ Pulso acelerado
- ❖ Confusión mental

Factores de riesgo

Los factores de riesgo del SDRA incluyen tener más de 65 años de edad, fumar cigarrillos, padecer una enfermedad pulmonar crónica y tener antecedentes de alcoholismo.

Algunas personas tienen más probabilidades de morir a causa del SDRA. En este grupo se incluyen:

- ✓ -personas con antecedentes de alcoholismo.

Complicaciones

✚ Daño pulmonar, como un pulmón colapsado (también llamado neumotórax) debido a una lesión por el respirador necesario para tratar la enfermedad.

✚ Fibrosis pulmonar (cicatrización del pulmón)

Medidas de prevención

- No existe una forma de prevenir el SDRA por completo. Sin embargo, las siguientes sugerencias pueden ayudar a disminuir el riesgo de contraerlo.
- Deje de fumar y manténgase alejado del humo de segunda mano.
- Deje de tomar alcohol. El consumo crónico de alcohol puede aumentar su riesgo de mortalidad e impedir el funcionamiento adecuado del pulmón.

TROMBOEMBOLISMO PULMONAR E HIPERTENSIÓN PULMONAR.

¿Qué es?

Es una forma de hipertensión pulmonar que se clasifica dentro del grupo 4. Se caracteriza por la aparición de trombos fibróticos organizados que ocluyen las arterias pulmonares y arteriopatía en pequeños vasos.

Síntomas

- Disnea
- Irritación pleural
- Dolor en el pecho al respirar
- Frecuencia cardiaca rápida
- No hay suficiente oxígeno

- Aturdimiento ligero o bajo oxígeno en el cuerpo.
- Tos seca
- Pérdida del conocimiento
- Mareos
- Fiebre en algunos casos

Factores de riesgo

Esplenectomía previa, la presencia o antecedentes de shunts ventrículo-atriales infectados para el tratamiento de la hidrocefalia, catéteres y derivaciones permanentes, terapia de reposición tiroidea, cáncer y enfermedades crónicas inflamatorias.

Factores de riesgo débiles:

- ✓ Reposos prolongados
- ✓ Obesidad
- ✓ Ancianos
- ✓ Embarazos

Complicaciones

Esto implica un progresivo aumento de las resistencias vasculares pulmonares y al final un fallo ventricular derecho y la muerte.

Medidas de prevención

- 🚩 Con la obesidad, realizar ejercicio físico frecuente, no fumar, no tomar.
- 🚩 No ingerir anticonceptivos orales
- 🚩 Prevenir con un tratamiento anticoagulante para evitar la formación de trombos.

**TRAUMATISMOS
TORÁCICOS
NEUMO-
HEMOTORAX**

¿Qué es?

Es todo aquel que se produce sobre la caja torácica, pulmones, corazón, grandes vasos intratorácicos y resto de estructuras mediastínicas. Constituye la causa de muerte.

Tipos de lesiones

Lesiones en la pared torácica

Reumatismo cardíaco cerrado. Taponamiento cardíaco (aumento de la presión sobre el corazón causado por la acumulación de sangre a su alrededor) Hemotórax (acumulación de sangre entre el pulmón y la pared torácica).

Lesiones cardíacas

Es un traumatismo torácico cerrado que causa contusión del músculo del miocardio, rotura de una cámara cardíaca, o la rotura de una válvula cardíaca.

Lesiones esofágicas

Puede dañarse gradualmente a causa del reflujo de ácido del estómago

Síntomas

Los síntomas pueden variar según las estructuras o órganos afectados.

Dificultad respiratoria

Presencia de sangrado

Hipotensión

Causas

Traumatismo torácico contundente

Pueden producirse por un golpe o una contusión, una caída de gran altura, una agresión o por lo regular un accidente automovilístico.

Traumatismo torácico penetrante

Causado por un arma blanca, una bala, fragmentos de explosiones o cualquier objeto que se introduzca en el tórax.