



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



LIC. EN ENFERMERÍA II

TAREA:

MAPA CONVEPTUAL

Y CUADRO SINOPTICO

ALUMNO:

CARLOS FRANCISCO JIMENEZ OSORIO

4 CUATRIMESTRES

GRUPO: D

DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPE

CONCEPTOS

Secreciones: Es la extracción de secreciones acumuladas en el tracto respiratorio superior, por la succión y a través del tubo endotraqueal. La función es eliminar los mocos y otras secreciones de las vías respiratoria.

Espujo: Referencia a una flema de 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 vea en cada expectoración, también la acción del uso de los medicamentos que son apropiados en este procedimiento.

Taracocentesis: procedimiento para drenar el líquido que se encuentra en el espacio entre el revestimiento externos de los pulmones y la pleura, lo que se denomina derrame pleural. Las causa de un derrame pleural son múltiple, como la presencia de insuficiencia cardiaca o la diversas enfermedades infecciosas.

Broncoscopia: es una prueba que permite visualizar la vía respiratoria y recoger muestra de secreciones respiratoria, tejidos bronquiales o pulmonares. Un broncoscopio es un instrumento delgado en forma de tubo, con una luz y unos lentes para observar.

Biopsia: la biopsia es un método que se utiliza generalmente para obtener tejido de un organismo vivo. Con el objetivo de realizar un diagnóstico, a la muestra de tejido en cuestión se le conoce como biopsia.

Oxigenoterapia: es un tratamiento y es la administración de oxígeno a concentraciones mayores que las del aire ambiente, con la intención de tratar o prevenir los síntomas y las manifestaciones de la hipoxia.

Sinusitis: Es la inflamación no específica, de los senos paranasales que complica con frecuencia al resfriado común y la rinitis alérgica. La sinusitis se presenta cuando se acumula demasiado moco o se obstruyen los orificios de los senos. Las infecciones pueden ser por un virus, bacterias u hongos.

Rinitis: inflamación de la mucosa que se reviste de la nariz y se caracteriza por síntomas nasales que incluyen rinorrea anterior y posterior, estornudo, taponamiento y prurito nasal. Estos síntomas ocurren durante o más días consecutivos por más de una hora o más días.

Laringitis: inflamación en la laringe, por uso excesivo irritación o inflamación dentro de la laringe se encuentran las cuerdas vocales, dos pliegues de membrana mucosa que cubren el musculo y el cartílago, normalmente las cuerdas vocales se abren y se cierran suavemente y así forman los sonidos. Pero con la laringitis se inflaman o irritan. Esto hace que las cuerdas vocales se hinchen lo que distorsiona los sonidos producido por el aire que pasa sobre ella.

Traqueítis: es una infección en el tráquea que provoca una inflamación que hace que se estreche, mayormente afectas a niños y adolescentes. Es una enfermedad grave que precisa atención hospitalaria. Los síntomas son como tos y fiebre.

Bronquitis: es una inflamación de la vía respiratoria principales que van a los pulmones y cuya duración generalmente se da por un periodo de tiempo breve. Usualmente esta inflamación es a causa de una infección pero puede ser por otra causas como un bronco espasmo.

VENTILACIÓN MECÁNICA

INVASIVA

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

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 del ventilador.

VENTILO TERAPIA

. Es un tratamiento que asiste o sustituye mecánicamente la respiración de una persona mediante respiradores electro médicos. 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 traqueotomía o la intubación- se ha podido trasladar este tratamiento al domicilio del paciente.

INTUBACIÓN ENDOTRAQUEA

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 traqueotomía 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..

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](#).

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA.

¿QUE 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 química.

Complicaciones

Infecciones respiratorias
Problemas cardiacos
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.

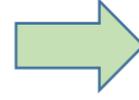
TROMBOEMBOLISMO PULMONAR E HIPERTENSIÓN PULMONAR.

¿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

Como 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

raumatismo 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

SINTOMAS

Los síntomas pueden variar según las estructuras o órganos afectados.

- Dificultad respiratoria
- Presencia de sangrado
- Hipotensión
- Arritmias

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 torax.