



Nombre de alumno:

Estrella Libertad Coronel

Hernández

Profesor:

Yesenia G. Ovando

Grado:

5to Cuatrimestre

Grupo:

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de enero de 2021.

ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRURGICA

El aparato respiratorio esta constituido por un conjunto de órganos cuya función es la de conducir el oxígeno hasta los glóbulos rojos de la sangre, a este proceso se le denomina respiración interna, al igual que al intercambio de oxígeno y dióxido de carbono que ocurre entre la sangre y la atmosfera se le conoce como respiración externa.

Los órganos que forman el sistema respiratorio se agrupan en dos categorías: los que integran las vías respiratorias superiores, o sea, la cavidad nasal, la boca, la faringe (nasofaringe, orofaringe, laringofaringe) y la laringe; y los que integran las vías respiratorias inferiores, esto es, la tráquea, los bronquios, los bronquiolos y los alvéolos pulmonares. Las vías respiratorias superiores se encuentran alojadas en la cara y en la parte superior del cuello. Las vías respiratorias inferiores se encuentran alojadas en la parte inferior del cuello y en el interior del tórax.

La cavidad nasal es la primera parte de las vías respiratorias superiores. Por delante esta la nariz, formada en su parte superior por los huesos propios, y en su parte inferior por los cartílagos de la las nasales. Tiene la forma de una pirámide cuadrangular. El hueso vómer determina las dos fosas nasales que comunican al exterior por las ventanas de la nariz. La desembocadura inferior está constituida por dos orificios denominados coanas. Todo el conjunto está cubierto por la piel en su exterior. Los senos paranasales están en íntima relación con las vías respiratorias superiores, pues a pesar de no participar activamente en las funciones respiratorias, los senos desembocan en la cavidad nasal aireándose por medio de ella.

La boca es la primera porción del tubo digestivo, pero, también se emplea para respirar. Esta se encuentra alojada entre las estructuras óseas de los maxilares inferior y superior. Por delante se abre a través de la hendidura labial, y por atrás se pone en comunicación con la faringe.

La faringe es un tubo que continua a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorios y digestivo. Está formado por varios músculos que intervienen en los movimientos de la deglución. La cavidad bucal desemboca en la faringe por medio del istmo de las fauces que está formado por un conjunto de músculos que integran el paladar blando y la úvula por arriba, los pilares anteriores y posteriores de las amígdalas. En la parte superior de la faringe y al nivel de la desembocadura de las coanas, se encuentra un tejido muscular llamado adenoides. La nasofaringe es la parte nasal de la faringe, la orofaringe es la parte oral de la faringe y la laringofaringe es la parte laríngea de la faringe.

La laringe es el órgano que se encuentra debajo de la faringe, y es la porción que sigue del aparato respiratorio. Tiene una doble función: de dar paso al aire y proteger la tráquea; y la de la fonación o modulación de los sonidos. Se compone por dos partes la epiglotis y la glotis. La glotis se forma por dos cartílagos, cricoides y aritenoides. Que a su vez el cricoides se forma por las cuerdas vocales dividida en dos superiores y dos inferiores.

La tráquea es la primera porción de las vías de las vías respiratorias inferiores. Es un tubo constituido por la superposición de varios anillos fibrocartilaginosos, que por su parte posterior se encuentran ligeramente aplanados. Su interior se encuentra tapizado por una mucosa vibrátil. En seguida de la tráquea se encuentran los bronquios, que pueden ser de gran calibre o de calibre mediano, y los bronquiolos. Los bronquios están constituidos por anillos fibrocartilaginosos, unidos entre sí por tejido conectivo; se ramifican formando bronquios más pequeños por cuya interior pasa aire atmosférico. El conjunto de alveolos pulmonares integra los pulmones. El pulmón derecho está dividido en tres lóbulos y el pulmón izquierdo solo en dos. El pulmón izquierdo tiene en su cara interna una excavación que da cabida al corazón. Los pulmones se encuentran envueltos en su totalidad por una membrana serosa llamada pleura. Esta recubre las paredes del tórax, y la hoja visceral, los pulmones. Por debajo de los pulmones se encuentra el diafragma. Este es un músculo en forma de bóveda que asciende o desciende en relación con los movimientos respiratorios.

La principal tarea de un médico es tomar decisiones razonadas acerca del cuidado del paciente basado en la información clínica disponible y los resultados clínicos estimados. Las pruebas diagnósticas son una serie de pruebas que se realizan para confirmar o descartar un diagnóstico o identificar cual será el plan de tratamiento curativo o paliativo adecuado para el paciente.

La broncoscopia, es un procedimiento que permite examinar los pulmones y vías aéreas. Durante la broncoscopia se introduce a través de la nariz o la boca un tubo delgado (broncoscopio) que desciende por la garganta hacia los pulmones. Los motivos frecuentes para su uso son tos persistente, infección y detección de irregularidades. A través de este proceso se obtienen muestras de mucosidad o tejido, al igual causa efecto para eliminar cuerpos extraños o bloqueos de las vías respiratorias. Los riesgos que son probables a presentarse son: traumatismos, hemorragias, neumotórax. Otro proceso es la Toracocentesis, este es un procedimiento que se realiza para drenar líquido que se encuentra en el espacio entre el revestimiento externo de los pulmones (pleura) y la pared torácica. Se usa en caso de derrames pleurales, neumonías, cultivo bacteriano, etc. Sus riesgos son un neumotórax o hemorragias.

En estos procesos se debe verificar que cualquier consentimiento requerido haya sido firmado, al igual se debe informar al paciente el proceso y el tiempo que durará la intervención, a fin de que se prepare durante el tiempo que quede, al mismo tiempo hacerle saber el mismo conocimiento a los familiares de manera que se den la idea de lo que sucederá en futuras complicaciones. Responder las dudas que tengas el paciente respecto al tema ya que ayudara al paciente a disminuir la ansiedad, nervios o preocupaciones que el examen le cause, se debe verificar la completa asepsia del entorno en que estará el paciente, así como el instrumental a usar durante el examen, ya que todo esto ayudara a prevenir cualquier alteración en el tiempo o retardo durante el examen. Como enfermeros se debe brindar atención y cuidado antes, durante y después del examen, de manera que el paciente este cómodo y tranquilo. Al termino se deberá monitorear signos y síntomas sobre el paciente. Llevando un control sobre posibles alteraciones en su salud.

La aspiración de secreciones es un procedimiento cuyo objetivo es extraer secreciones acumuladas en tracto respiratorio, por medio de la aplicación de presión negativa y a través del tubo endotraqueal o la cánula de traqueotomía. Esta tiene como objetivo mantener la permeabilidad de la vía aéreas, así como prevenir infecciones e hipoxia producidas por el acumulo de secreciones.

Se presenta mediante dos métodos: cerrado y abierto. La hipoxemia, arritmia cardiaca o bronca aspiración, son ejemplos de posibles complicaciones.

a fisioterapia respiratoria hace referencia al conjunto de técnicas físicas encaminadas a eliminar las secreciones de la vía respiratoria y mejorar la ventilación pulmonar. Se agrupa en un conjunto de técnica como: drenaje postural, ejercicios de expansión torácica, control de la respiración, percusión torácica, vibración torácica.

Se define como oxigenoterapia al uso del oxígeno con fines terapéuticos. El oxígeno para uso medicinal debe prescribirse fundamentado en una razón válida y administrarse en forma correcta y segura. Por ultimo se encuentran los dispositivos de administración estos se encuentran divididos en sistemas de alto y bajo flujo; ventilación mecánica: procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para suplir total o parcialmente la función ventilatoria (ventilador). La gasometría arterial (GA) es una prueba que permite analizar, de manera simultánea, el estado ventilatorio, el estado de oxigenación y el estado ácido-base.