

**Nombre de alumnos: López Márquez  
Marín De Jesus**

**Nombre del profesor: Ovando Alegría  
Yesenia Guadalupe**

**Nombre del trabajo: Cuadro  
Sinóptico Unidad II y Unidad III**

**Materia: Enfermería Clínica II**

**Grado: 5° Cuatrimestre**

**Grupo: “a”**

UNIDAD II Y UNIDAD III

ALTERACIONES DE LA PLEURA ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

- ☐ infecciones pulmonares
- ☐ insuficiencia respiratoria. síndrome de distres respiratorio del adulto (sdra)
- ☐ Tromboembolismo pulmonar (tep). hipertensión pulmonar
- ☐ Cáncer de pulmón
- ☐ Traumatismos torácicos. neumo-hemotorax. obstrucción de las vías aéreas

- ☐ Neumonía adquirida en la comunidad (NAC)
- ☐ Múltiples factores de riesgo o comorbilidades que se asocian a una mayor probabilidad de muerte por neumonía.
- ☐ Intercambio de gases entre el aire ambiente y la sangre, captación de oxígeno (O2) y eliminación de anhídrido carbónico CO2
- ☐ Obstrucción del tronco de la arteria pulmonar o algunas de sus ramas
- ☐ Sitio de formación y proveniente del sistema venoso
- ☐ (CP) es uno de los más frecuentes y la evolución y pronóstico de la enfermedad es más grave
- ☐ El cáncer pulmonar fue considerado hasta mediados del siglo pasado como una enfermedad poco frecuente
- ☐ Causa importante de morbilidad y mortalidad Siendo directamente responsables del 20-25% de las muertes
- ☐ La mayoría de los fallecimientos por TT ocurren antes de la llegada a un centro sanitario
- ☐ Pacientes con lesiones torácicas podrán ser tratados de manera no quirúrgica,
- ☐ Disrupción de la pleura visceral
- ☐ Afectación de las estructuras osteomusculares de la pared torácica y/o de los órganos

- ☐ las secreciones bronquiales facilitan la eliminación de partículas a través del sistema mucociliar
- ☐ Áreas de tejido linfóide secundario
- ☐ Disminuyen las posibilidades de impactación
- ☐ Asegurar la permeabilidad de la vía aérea, retirar cuerpos extraños incluido prótesis dentales, aspirar secreciones,
- ☐ Nutrición e hidratación adecuadas
- ☐ Canalización de vía venosa
- ☐ La anticoagulación se deberá iniciar de manera inmediata mientras se complementa el abordaje diagnóstico
- ☐ Tratarlo agresivamente mediante cirugía podría resultar en una alta probabilidad de curación
- ☐ Pacientes Con asfixia traumática podrán ser tratados de manera no quirúrgica, y solo el 10-15% precisarán de una operación de cirugía torácica

ENFERMERÍA MEDICO-QUIRÚRGICO DEL APARATO CARDIOVASCULAR

- ☐ Anatomofisiología
- ☐ Atención de enfermería en las distintas pruebas diagnósticas. Exploración física. E.c.g. Holte
- ☐ Prueba de esfuerzo. Cateterización. Doppler. Flebografía. Gammagrafía, etc
- ☐ Conceptos generales de cirugía cardíaca. Monitorización. Hemodinámica (pvc, pa invasiva, catéter de swan ganz. Cardiología intervencionista

- ☐ Transporta líquidos por todo el organismo, se compone de los sistemas cardiovascular y linfático
- ☐ Las circulaciones o circuitos pulmonar y sistémico
- ☐ Dióxido de carbono se intercambia por oxígeno en los capilares pulmonares
- ☐ Intercambio de oxígeno y nutrientes por dióxido de carbono en los capilares del resto del cuerpo
- ☐ Circuitos en paralelo que sirven a las distintas regiones y/o sistemas orgánicos del cuerpo
- ☐ Pruebas que se realiza para confirmar o descartar un diagnóstico o identificar
- ☐ Inspección de las vías aéreas en búsqueda de anomalías
- ☐ Catéter arterial pulmonar y dispositivo que se inserta con el fin de detectar y vigilar en funcionamiento cardíaco
- ☐ Colocación de un catéter marcapasos con el fin de administrar soluciones, medicamentos, nutrición parenteral

- ☐ la aurícula derecha (AD) desembocan la vena cava inferior y la vena cava superior
- ☐ el ventrículo izquierdo (VI) se comunican a través de la válvula mitral
- ☐ Informar al paciente sobre el tiempo que durará el examen
- ☐ Inspeccionar el cuarto de exámenes, determinar si está limpio y ordenado, con todos los suministros y equipo necesarios
- ☐ Determinación de la saturación de oxígeno en arteria pulmonar
- ☐ Medición de la temperatura central
- ☐ Extracción de muestras sanguíneas
- ☐ Introducimos Del suero frío para medir el gasto cardíaco.