



Nombre de alumnos: Anallely Álvarez Aguilar

Nombre del profesor: Yesenia Guadalupe Ovando

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería clínica II

Grado: 5to. Cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas 13 de marzo de 2021

ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA DEL APARATO RESPIRATORIO

En este ensayo se verán las distintas partes del aparato respiratorio y que función cumple cada parte, así como también veremos cuál es la importancia que tiene. No olvidemos que debemos de cuidar nuestro cuerpo lo más que se pueda para prevenir distintas enfermedades. Además, veremos que otros órganos componen al aparato respiratorio, me parece que es muy importante conocer y estudiarlas. Veremos como suele ser el proceso de la respiración y que órganos ayudan a que esto suceda de la mejor manera. Recordando que la respiración es vital para todo ser vivo. Así también hablare de las distintas pruebas diagnósticas que existen, no olvidando que las distintas pruebas son de gran importancia para un médico ya que ayudaran a confirmar un diagnóstico. También veremos cómo estas pruebas funcionan y sabremos si tienen algún riesgo o saber cuál es la utilidad de cada una de las pruebas diagnósticas. Muchas personas se han preguntado tal vez ¿Cómo es una prueba diagnóstica? ¿Qué es una prueba diagnóstica?, e incluso a veces tienen sus dudas, pero es bueno informarse, para así tomar una buena decisión y siempre se debe de acudir a un médico cuando tengan algún problema de salud ya que el los podrá orientar y así diagnosticar. Hablare de las ventajas que tienen las pruebas diagnósticas y si llegan a tener algún riesgo o no. Debemos de leer e investigar para que así cuando se tenga a un paciente sepamos brindarle una buena ayuda y resolverle todas sus dudas. Me parece que las pruebas diagnósticas son algo importantísimo que se debe de mencionar y que debemos de aprender a utilizar, pero primero saber su función, en que consiste, como y cuando se debe de utilizar, para no hacer un mal servicio. También se hablará de lo gran importante que son las enfermeras, ya que ellas son las que brindan diversas atenciones al paciente en cuanto a su pronta recuperación. Veremos como una enfermera lleva a cabo la aspiración de secreciones, así como también veremos para que nos servirá esto o si hay alguna consecuencia. Sabremos las ventajas de la aspiración, así como también las diversas técnicas que tiene cada una de ellas. Es importante que mencionemos sobre las complicaciones y los signos que indicaran la presencia de las secreciones. El procedimiento se verá a continuación, además de los materiales que se necesitan para que la aspiración de secreciones sea de manera correcta y no haya complicaciones. Así también se vera de cuando es necesario hacer la aspiración de secreciones.

1.1 Anatomofisiología

El sistema respiratorio es el encargado del intercambio de gases entre la atmósfera y la sangre. Así como también es el que interviene en la regulación del PH corporal, protege contra los agentes patógenos y las diversas sustancias irritantes que llegan a inhalarse en la vocalización. Sabemos que la nariz es la parte superior del sistema respiratorio, puede variar de tamaño y forma. Se proyecta hacia delante desde la cara, por debajo de la frente y su dorso se extiende desde la nariz hasta el vértice o punta. En cuanto a las fosas nasales se logran abrir hacia el exterior gracias a 2 aberturas llamadas los orificios o ventanas nasales. La pared interna se forma por el tabique nasal óseo y es lisa, la pared externa es rugosa esto se debe a que hay presencia de 3 elevaciones Oseas longitudinales; cornetes nasales superior, medio e inferior. Como bien sabemos tenemos senos paranasales que se encargan de la resonancia de la voz, así pues, se subdividen en, senos frontales: debe de haber un derecho y uno izquierdo, su tamaño vario desde unos 5 mm hasta grandes espacios que se extienden lateralmente. Senos etmoides: el número de cavidades aéreas varia de 3-18. Senos esfenoides: suelen ser 2, situados en el hueso esfenoides, por detrás de la parte superior de las fosas nasales. Senos maxilares: senos paranasales más grandes. En cuanto a la boca, es la primera parte del tubo digestivo, aunque también se emplea para respirar. Sabemos que la faringe, es un tubo que se continua con la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorios y digestivos. En cuanto al tracto respiratorio inferior; encontramos a los bronquios y pulmones. Los pulmones son muy importantes ya que son los órganos esenciales para la respiración, tienen forma de semicoco. Se dividen en pulmón izquierdo y derecho, cada uno cumplen funciones coordinadas. Recordemos que hay estructuras accesorias que son: pleuras que son membranas serosas, tapizan la cavidad corporal. Mediastino: cavidad torácica con 3 divisiones principales: cavidades pleurales derecha e izquierda y mediastino. Contiene al corazón y grandes vasos, la tráquea y bronquios, el timo, esófago, nervios frénicos y nervios vagos (X par craneal).

1.2 Atención en las distintas pruebas diagnosticas

Es importante que se haga una prueba diagnóstica cuando se necesite descartar o confirmar un diagnóstico, ya que esto nos ayudara a hacer un buen plan de tratamientos, según el que se vea conveniente y que sea adecuado para nuestro paciente. Hay diversas pruebas diagnósticas que nos ayudaran a conocer el diagnostico como lo son: la broncoscopia, el cual consiste en la inserción de un broncoscopio de manera nasofaríngea, esto nos servirá para que podamos inspeccionar de buena manera las vías aéreas en busca de diversas anomalías si es que las

presenta. Así pues, es importante utilizar esta prueba cuando el paciente sufra de tos persistente o desconocida, así también si hay alguna sospecha de tumor Tx o neoplasia. Por lo que debemos de identificar muy bien los síntomas del paciente para que así podamos proseguir. Otra prueba diagnóstica es la toracentesis; esta prueba nos ayudara a poder extraer liquido de la cavidad pleural, con fines terapéuticos y diagnósticos, así también debemos de saber cuándo se debe de utilizar esta prueba, por lo general se usa cuando un paciente tiene complicaciones como derrames pleurales, neumonías o derrames idiopáticas. Cada enfermera debe de saber que antes de que se realice este procedimiento, el paciente debe de haber firmado su consentimiento de la prueba, esto se hace con el fin de que no haya problemas legales. El personal tiene el deber de informar al paciente sobre todo lo que va a realizar, así como cuando será el tiempo estimado de duración, debemos de ayudar al paciente a subir a la mesa de examen, siempre se debe de contar con un cuarto privado esto para la privacidad del paciente. El enfermero deberá proporcionar al examinador los instrumentos necesarios, deberemos de ajustar la iluminación a las que el doctor especifique, siempre debemos de permanecer a lado del paciente y el doctor mientras dure el procedimiento. Como bien sabemos es importante que haya presencia de terceras personas, ya que protegerá al examinador de diversas acusaciones, debemos de tomar las medidas necesarias para no entrar en problemas. Nos encargaremos de que el paciente este siempre limpio, así también lo acompañaremos para que regrese a su cuarto en buena forma y evitando así algún accidente. Una vez terminado el examen deberemos de siempre observar los signos y síntomas que pudieran haberse provocados por el examen. Así que debemos de registrar toda la información que se relacione con el examen práctico. Terminando el examen debemos de hacia el lugar, ordenar nuevamente todo y lo utilizado deberá lavarse, así como: el instrumental y suministros.

1.3 Acuacion de enfermería en: aspiración de secreciones

Si bien una aspiración de secreciones consiste en una extracción de secreciones que se encuentran en el tracto respiratorio retenidas, podemos aspirar las secreciones solo con la ayuda de un equipo aspirador y un tubo endotraqueal. Para este procedimiento debemos de tener en cuenta que existen 2 métodos que son, el método abierto y el método cerrado. Cada uno nos aportara diversas ventajas el cual veremos a continuación, por lo que es importante que se estudie muy bien para poder brindar una buena ayuda. Así pues, la aspiración endotraqueal con sistema abierto, se deberá de utilizar diversos materiales los cuales son: Aspirador de vacío, recipiente para recolectar secreciones, sonda de aspiración estéril, tubo o goma de aspiración y guantes estériles. debemos de tener cuidado y verificar que nuestro

material se encuentre estéril, esto servirá para que se eviten distintas infecciones. El procedimiento que se debe realizar es el siguiente: Uno como enfermera/o tiene la obligación de informar al paciente el procedimiento que se la van a realizar, con ayuda del paciente se deberá poner en posición semi-fowler, así también debemos de ser muy responsables y verificar que la fijación del TET se encuentre segura, hay que comprobar el funcionamiento adecuado del aspirador y ajustar la presión de succión (80-120 mmHg), mantener el ambu cerca del paciente y conectado a la fuente de oxígeno a 15 litros por minuto, hacerse un buen lavado de manos, para que después nos coloquemos los guantes estériles, tener en cuenta que la persona que brindara su ayuda solo abrirá el envase de la sonda de aspiración y nosotros lo cogemos con la mano estéril, procederemos a oxigenar al paciente por lo menos un minuto, así pues para desconectarlo del respirador, procederemos a la introducción de la sonda a través del TET sin aspirar, no avanzar más si se nota alguna resistencia ya que podría ser perjudicial para el paciente. Finalmente se aspirará rotando la sonda suavemente esta aspiración no deberá durar mas de 10 segundos. Se procederá al desecho de la sonda y aclarar el tubo o goma de aspiración con agua biodestilada. Una vez que ya haya transcurrido un minuto tras la aspiración, se debe de ajustar la FiO₂ al valor inicial preestablecido. Para finalizar deberemos quitarnos los guantes y lavarnos muy bien las manos, solo queda observar al paciente y registrar el procedimiento. La aspiración endotraqueal con sistema cerrado; como bien sabemos primero que nada debemos de lavarnos las manos para proceder a ponerse los guantes, el paciente deberá de ponerse en posición semi-fowler, verificar la fijación del TET, así como que tenga un buen funcionamiento el aspirador y ajustar la presión de succión 80-120 mmHg, para finalizar hay que intercalar el sistema entre el TET y la conexión al respirador.

Signos que indican presencia de secreciones: Una puede ser la disnea súbita, el aumento de presiones pico, la caída del volumen minuto, una caída de la saturación de oxígeno y un aumento de la presión CO₂, así como también las secreciones visibles en el TET, los sonidos respiratorios tabulares. Es importante saber que no se debe de realizar aspiraciones innecesarias, primero se debe de valorar al paciente. La fisioterapia respiratoria: son las técnicas físicas que ayudan a eliminar las secreciones de la vía respiratoria, mejorando así la ventilación pulmonar. Así pues, la fisioterapia se puede combinar con otros tratamientos para así facilitar un mejor resultado. Una técnica puede ser el drenaje postural; que nos ayudara a que sea más fácil el drenaje gravitacional, así pues, con diferentes posturas que logren que se verticalicen las vías aéreas. En el cual también se lleva a cabo, el ejercicio de expansión torácica; que consiste en inspiraciones sostenida y seguidas de una espiración lenta pasiva. Se debe de controlar la respiración, se hace con un periodo de respiración lenta a volumen

corriente con relajación de los músculos accesorios respiratorios y ventilación con el diafragma. Una percusión torácica, es el golpeteo repetido con la punta de los dedos en lactantes. En la tos provocada y dirigida, se da por el despegamiento de la mucosidad de la pared desencadena la tos. Oxigenoterapia: es el uso de oxígeno con fines terapéuticos. Así pues, el oxígeno para uso medicinal se debe de preinscribir fundamentando así una razón que sea válida y se deberá de administrar de manera segura y correcta. Es importante que se conozca la concentración de oxígeno en la mezcla del gas suministrado y así también se debe de utilizar un dispositivo adecuado. Gasometría: Como bien sabemos es una prueba que nos permitirá analizar, de manera simultánea, el estado ventilatorio, el estado de oxigenación y el estado acido-base. Para esto se deberá realizar una muestra de sangre arterial, también se puede realizar en sangre venosa periférica o sangre venosa mezclada.

Llego a la conclusión de que debemos de estar muy bien informados de todo lo que tenga que ver con el ser humano, ya que si uno no sabe o está mal informado puede que a su paciente no sea beneficiado con buena ayuda. Es importante que sepamos cómo funciona nuestro organismo, así también de que órganos son los responsables de diversas funciones, esto nos servirá de mucha ayuda. Un claro ejemplo es el sistema respiratorio que es de vital importancia para la respiración, pero no olvidemos que también puede haber enfermedades, como una gripe o tos, pero cuidado porque si no se trata podría agravar, es por eso que se debe de estudiar de buena manera. Cuando un paciente tiene alguna enfermedad se deberá de diagnosticar primero, esto nos servirá para que podamos ofrecer un tratamiento. Me pareció muy interesante las pruebas diagnósticas ya que son de gran utilidad, además se plantea de manera correcta el procedimiento y los materiales que se utilizaran. Me parece que es importante que llevemos siempre a la mente, que no se deberá hacer pruebas diagnósticas si no se presentan signos y síntomas, y que se deberá hacer un diagnóstico, primeramente. Se deberá de informar muy bien al paciente sobre los procedimientos que se irán realizando, así como también se debe hacer con el consentimiento del paciente ya que si no está de acuerdo nos podríamos meter en problemas serios, siempre el paciente debe de firmar si está de acuerdo a que le hagan alguna prueba diagnóstica. Recordar siempre que hay que ser lo más higiénicos posible ya que ayudara a evitar infecciones. Para la aspiración de secreciones es importantes que sepamos como es el procedimiento y los materiales a utilizar, debemos de ser higiénicos, el paciente debe de estar de acuerdo, debemos de informarle al paciente sobre las dudas que tenga e informar lo que se ara para así no agarrarlo desprevenido. Finalizo espesando que una aspiración de secreciones solo deberá realizarse si es necesario y tendrá que hacerse una valoración antes.

BIBLIOGRAFIA

- Lourdes Munch et al. . (2010). Administración de Instituciones Educativas. México: Trillas.
- DARDER, P. Estrategias e instrumentos para la Gestión Educativa. Barcelona. Praxis.
- GAZÍEL, H.; WARNET, M. y CANTÓN MAYO, I. (2000) La calidad en los centros docentes del siglo XXI. Propuestas y experiencias prácticas. Madrid. La Muralla.
- Díaz Barriga, F, Lule, M. Rojas, S. y Saad, S. (1990) Metodología de Diseño Curricular para la Educación Superior. México. Trillas.
- Modelo de Gestión Educativa Estratégica, propuesta de la Dirección General de Desarrollo de la Gestión e Innovación Educativa de la Subsecretaría de Educación Básica, programa escuelas de calidad 2001.