



Nombre de alumno: Roxana Pérez morales

Nombre del profesor: Yesenia Gua.

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Enfermería clínica II

Grado: Quinto cuatrimestre

Grupo: B

ENFERMERIA CLINICA II

INFECCIONES PULMONARES

Una infección pulmonar suele ser producida por un virus, una bacteria y en ocasiones por un hongo uno de los tipos más frecuentes de infecciones pulmonares se llaman neumonía.

CAUSAS DE LA INFECCION:
 Cuando los grandes tubos bronquiales que transportan aire hacia y desde los pulmones se infectan se designan bronquitis, los virus igualmente logran atacar a los pulmones o los conductores de aire que llenan a los pulmones.

SINTOMAS: Los síntomas de una infección pulmonar varían de leves a graves, esto tiene que ver a diversos factores incluyendo la edad estado general de salud, y si la infección es originada por un virus, bacteria u hongo los síntomas son similares a un resfriado o gripe pero duran más.



INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

La insuficiencia respiratoria es una afección grave que se desarrolla cuando los pulmones no pueden llevar suficiente oxígeno a la sangre. La acumulación de dióxido de carbono también puede dañar los tejidos y órganos y perjudicar aún más la oxigenación de la sangre.

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA: es la incapacidad del aparato respiratorio del organismo para mantener el intercambio de gases y así tener los niveles arteriales de oxígeno y de dióxido de carbono adecuados para los demás del metabolismo celular.

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA: es un síndrome caracterizado por la disminución de la presión arterial de oxígeno de forma mantenida con o sin disminución de la presión arterial de oxígeno de carbono.

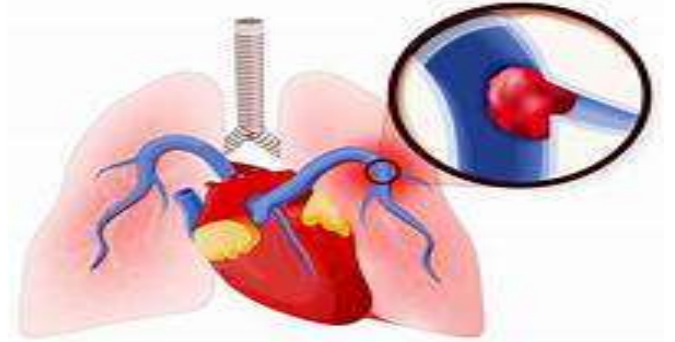


TROMBOEMBOLISMO

El trombo embolismo pulmonar es la oclusión o taponamiento de una parte del territorio arterial pulmonar, a causa de un embolo o trombo que produce de otra parte del cuerpo.

El trombo o coagulo se forma en las venas de los miembros inferiores y migra hasta la arteria pulmonar una zona de los pulmones no recibe sangre venosa, no podrá oxigenarla repercutiendo negativamente en el oxígeno que posteriormente llegara al resto del organismo.

MANIFESTACIONES CLINICAS O SINTOMAS:
 Disnea (sensación de falta de aire) dolor torácico, mareo o desvanecimiento, fiebre, tos con sangre, cuando se acompaña con un infarto pulmonar.

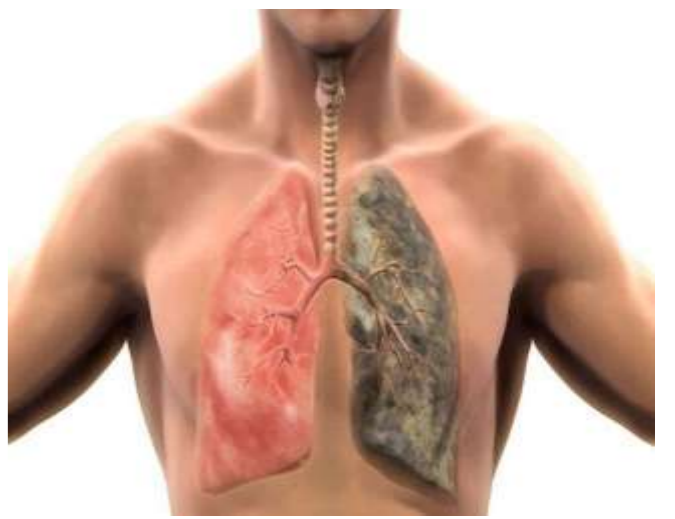


CANCER DE PULMON

El cáncer de pulmón se origina cuando las células comienzan a reproducirse de manera descontrolada, forman un tumor y se trasladan a otra parte del organismo donde comienzan a crecer y a formar nuevos tumores que replazan al tejido normal.

Los factores de riesgo de cáncer de pulmón son diversos pero destacan el tabaquismo tanto activo como pasivo, fumar tabaco es el factor de riesgo presente en 90 % de los pacientes con cáncer de pulmón.

GENERALIDADES CLINICAS: los síntomas que se presentan varían acuerdo con la extensión de la enfermedad tos, disnea, ocasionalmente asociada al estridor, hemoptisis leve, neumonías recurrentes y síndrome paraneoplásico son los síntomas cardinales de la enfermedad.



TRAUMATISMOS TORACICOS

Los traumatismos torácicos son causa importante de morbilidad siendo directamente responsables del 20-25 % de las muertes debidas a traumatismos y contribuyen en el fallecimiento de otro 25 %.

ETIOLOGIA: La causa más frecuente son los accidentes en el tráfico, caídas casuales precipitaciones de gran altura, accidentes laborales, agresiones, accidentes deportivos.

CLASIFICACION: generalmente los traumatismos torácicos se dividen en abiertos y cerrados atendiendo a que exista o no una solución de continuidad en la pared torácica y en torácicos puros y politraumatismos.



ANATOMOFISIOLOGIA

El sistema circulatorio que transporta líquidos por todo el organismo se compone de los sistemas cardiovascular y linfático, el corazón y los vasos sanguíneos componen red de transporte de la sangre o sistema cardiovascular.

MUSCULO CARDIACO: La pared del corazón formada por tres capas: **ENDOCARDIO** **MIOCARDIO** **PERICARDIO O CAPA EXTERNA.**

CAVIDADES CARDIACAS: Cada aurícula tiene una especie de prolongación dirigida hacia delante que se conoce como orejuela de la aurícula, las paredes de la aurícula son más finas que los ventrículos.

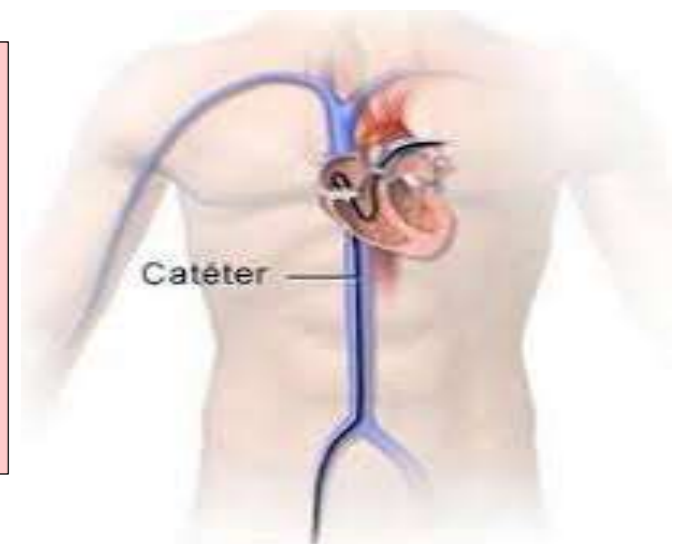


CONCEPTOS GENERALES CATETER SWAN GANS

CATETER SWAN Y GANS: Es un catéter arterial pulmonar y es un dispositivo que se inserta con el fin de detectar y vigilar el funcionamiento cardiaco se utiliza para diagnosticar una amplia gama de enfermedades.

INSERCCION DEL CATETER: Atraviesa las cavidades derechas del corazón y aloja su extremo en una rama de la arteria pulmonar.

EL CATETER SWAN GANZ ES UTIL PARA: medición del gasto cardiaco, determinación de la saturación de oxígeno en arteria pulmonar, medición de la temperatura general, extracción de muestras sanguíneas.



Catéter en el Corazón Derecho