



Nombre de alumnos: Ayde Alejandra
Hernández rodríguez

Nombre del profesor: Yesenia Guadalupe
ovando

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: enfermería clínica II

Grado: 5to cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de marzo del 2021.

Introducción

Anatomofisiología estudia la estructura de los diferentes sistemas desde el nivel tisular, pasando por la anatomía macroscópica, la fisiopatología y acabando con los mecanismos integradores y reguladores.

Sistema respiratorio, está formado por las estructuras que realizan e intercambio de gases entre la atmosfera y la sangre. El oxígeno (O₂) es introducido dentro del cuerpo para su posterior distribución a los tejidos y el dióxido de carbono. El sistema respiratorio superior, consiste en la nariz y la cavidad nasal, la faringe y la laringe. Esta estructura nos permite respirar y hablar.

Atención en las distintas pruebas diagnósticas.

Pruebas diagnósticas son una serie de pruebas que se realiza para confirmar o destacar un diagnostico o identificar cual será el plan de tratamiento curativo adecuado para el paciente.

Actuación de enfermería en aspiración de secreciones. La aspiración de secreciones consiste en la extracción de las secreciones del tracto respiratorias retenidas, a través de un equipo aspirador y un tubo endotraqueal.

Su objetivo es mantener la permeabilidad de la vía aérea y eliminar secreciones producidas en el aparato respiratorio, disminuye la resistencia en la vía aérea y el buen funcionamiento respiratorio.

Desarrollo

Sistema respiratorio: tracto respiratorio superior nariz y fosas nasales

La nariz es la parte superior del sistema respiratorio, es ósea, se llama puente de la nariz y está compuesto por huesos nasales, parte del maxilar superior y la pared nasal del hueso frontal. La parte inferior de la nariz es cartilaginosa y se compone de cartílagos hialinos: 5 principales y otros más pequeños.

Las fosas nasales en su parte más exterior están recubiertas por piel que contiene un cierto número de gruesos pelos cortos o vibrisas y en su parte restantes, por una membrana mucosa con epitelio seudoestratificado comular ciliado. Además, el aire inspirado al pasar por la mucosa nasal es humedecido y calentado antes de seguir su camino por las vías respiratorias.

SENOS PARANASALES

Estas son cavidades llenas de aire, de diferente tamaño y forma según las personas, que se originan al introducirse la mucosa de la cavidad nasal en los huesos del cráneo continuo. Los huesos que poseen cavidades aéreas son el frontal, el etmoides, el esfenoides y el maxilar superior.

Senos frontales

se localizan entre las tablas interna y externa del hueso frontal, por detrás de los arcos superciliares. El tamaño de los senos frontales varía desde unos 5 mm hasta grandes espacios que se extienden lateralmente, cada seno frontal comunica con la fosa nasal correspondiente a través del meato medio.

Senos etmoidales: Este desembocan en las fosas nasales por los meatos superiores.

Senos esfenoidales

Se sitúan en el hueso esfenoides, por detrás de la parte superior de las fosas nasales, están separados entre sí por un tabique óseo que habitualmente no se encuentra en el plano medio y están en relación óptica, la hipófisis, las arterias carótidas internas y los senos cavernosos.

Senos maxilares

Senos paranasales más grandes y su techo es el suelo de la órbita. Desembocan en la fosa nasal correspondiente por el meato medio a través de un orificio situado en la parte superior en la parte superior interna del seno, de modo que es imposible su drenaje cuando la cabeza está en posición vertical.

Boca

La cavidad bucal es el origen del sistema digestivo, el cual tiene como función la incorporación de alimentos, la boca es la primera parte del tubo digestivo aun que se emplea para respirar. Esta tapizada por una membrana mucosa oral, con epitelio estratificado escamoso no queratinizado y limitada por las mejillas y los labios.

Faringe

Como función es dirigir el aire a los alimentos a su lugar adecuado. es un tubo que continua a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorios y digestivo. Debido a que la vía para los alimentos y el aire es común en la faringe, algunas veces la comida pasa por la laringe produciendo tos y sensación de ahogo y otras veces el aire entra en el tubo digestivo acumulándose gas en el estómago y provocando eructos.

Nasofaringe

Su función es fonación, la respiración y ventilación del oído medio, se le considera la parte nasal de la faringe ya que es una extensión hacia atrás de las fosas nasales, está recubierta de una mucosa similar a la mucosa nasal, en su pared externa, desemboca la trompa de Eustaquio que es la comunicación entre el oído medio y la nasofaringe y por detrás de cada uno de los orificios de desembocadura se encuentran las las dos amígdalas tubaricas.

Orofaringe

Es la parte oral de la faringe y tiene una función digestiva ya que es continuación de la boca a través del istmo de las fauces y esta tapizada por una mucosa similar a la mucosa oral.

Laringofaringe

Es la parte laringe ya que se encuentra por de tras de la laringe. Esta tapizada por una membrana mucosa con epitelio plano estratificado no queratinizado y se continua con el esófago.

Laringe: es un órgano que se encarga de la fonación o emisión de sonidos con la ayuda de las cuerdas vocales, situadas en su interior. Esta tapizada por una membrana mucosa con epitelio estratificado escamoso no queratinizado y su esqueleto está formado por 9 cartílagos unidos entre sí por diversos ligamentos.

Tráquea

Es un tubo ancho que continua a la laringe y este tapizado por una mucosa con epitelio pseudoestratificado columnar ciliado. Es un conducto respiratorio, formado por anillos

cartilagosos, que empieza en la laringe y desciende por delante del esófago hasta la mitad del pecho.

Tracto respiratorio inferior

Bronquios

Estos tubos, o vías aéreas, permiten la entrada y salida de aire en los pulmones. Los bronquios se ramifican en conductos más pequeños, llamado bronquiolos.

El bronquio principal derecho es más vertical, corto y ancho que el izquierdo lo que explica que sea más probable que un objeto aspirado entre el bronquio principal derecho. Una vez dentro de los pulmones, los bronquios se dividen continuamente, de modo que cada rama corresponde a un sector definido del pulmón.

Pulmones

son los órganos esenciales de la respiración, son ligeros, blandos, esponjosos y muy elásticos y pueden reducirse a la 1/3 parte de su tamaño cuando se abre la cavidad torácica. Cada pulmón se encuentra cerca del centro de la cara interna, está rodeado por pleura y es la zona por donde pasan las estructuras que entran y salen de cada pulmón, (arterias, venas, bronquios, nervios, vasos y ganglios linfáticos) formado los pedículos pulmonares que también esta rodeados por pleura.

De este modo los pedículos unen la cara interna de cada pulmón al corazón y la tráquea. Las ramas de la arteria pulmonar distribuyen sangre venosa en los pulmones para que estos lo puedan oxigenar.

Estructuras accesorias

Pleuras

son membranas serosas, tapizan una cavidad corporal que no está abierta al exterior y recubren los órganos que se encuentran en su interior que, son los pulmones. Una serosa consiste en una fina capa de tejido conjuntivo laxo cubierta por una capa de epitelio escamoso

simple y como el tipo de epitelio es siempre lo mismo en todas las serosas se le da el nombre de genérico de mesotorio al epitelio de una serosa.

Pared torácica

Mediastino

Es la zona anatómica del tórax que tiene la función de mantener una distancia adecuada entre los pulmones y las pleuras que los rodean. Estas estructuras para poder contener a otros órganos, se dividen en anterior y posterior.

La cavidad torácica presenta 3 divisiones principales son las cavidades pleuras derecha e izquierda y el mediastino que es la estrecha parte media, y está entre las dos cavidades pleurales.

ATENCIÓN EN LAS DISTINTAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Pruebas diagnósticas: series de pruebas que se realiza para confirmar o descartar un diagnóstico o identificar cual será el plan de tratamiento curativo o paliativo adecuado para el paciente.

Exploración física

Es el estudiar el cuerpo para determinar si el paciente tiene o no tiene algún problema físico. Un examen físico por lo general comprende: inspección (observar el cuerpo). Palpación (sentir el cuerpo con los dedos o manos).

Pruebas de función pulmonar

Mide la capacidad de aire de los pulmones y la cantidad de aire que queda después de respirar hacia afuera (exhalar) lo más posible. Prueba de difusión de gases: mide que tan bien el oxígeno y otros gases pasan de los pulmones al torrente sanguíneo.

Gasometría

La gasometría arterial (GA) es una prueba que permite analizar, de manera simultánea, el estado ventilatorio, el estado de oxigenación y el estado de ácido base. I se realiza en una muestra de sangre arterial; no obstante, en circunstancias especiales, también se puede realizar en sangre venosa periférica o sangre venosa mezclada.

Toracentesis

Es la punción quirúrgica para evacuar por aspiración el líquido acumulado en la cavidad pleural.

Recogida de muestras

La toma u obtención de muestras es el procedimiento que consiste en recoger partes, porciones o elementos representativos de una pequeña prueba, a partir de las cuales se realizara un reconocimiento geotécnico del mismo

ACTUACION DE ENFERMERIA EN: ASPIRACION DE SECRECIONES

La aspiración de secreciones consiste en la extracción de las secreciones del tracto respiratorias retenidas, a través de un equipo aspirador y un tubo endotraqueal diseñado para este fin.

Método para la aspiración de secreciones: método abierto y método cerrado.

Fisioterapia respiratoria, hace referencia al conjunto de técnicas físicas encaminadas a eliminar las secreciones de la vía respiratoria y mejorar la ventilación pulmonar.

Cambio de cánulas de traqueotomía

Es un procedimiento quirúrgico para crear una abertura a través del cuello dentro de la tráquea. Casi siempre, se coloca una sonda a través de esta abertura para suministrar una vía respiratoria y retirar secreciones de los pulmones. Esta sonda se llama cánula de traqueotomía o sonda traqueal.

Administración de aerosoles e inhaladores

Los aerosoles pueden ser administrados mediante piezas bucales o mascarillas. Se debe evitar la respiración nasal, así como la fuga de aerosol y su impacto en cara y ojos.

CONCLUSION

A base con el tema la del sistema respiratorio y la técnica de sonda.

Sistema respiratorio; estructuras accesorias, son membranas serosas, es decir que tapizan una cavidad corporal que no está abierta al exterior y recubren los órganos que se encuentran en su interior, que en este caso son los pulmones, existen dos pleuras en cada lado, la pleura parietal;

recubre la superficie interna de la pared torácica, la cara superior del diafragma y la cara lateral del mediastino, subdividiéndose.

Aspiración de secreciones, es la succión de secreciones a través de un catéter conectado a una toma de succión, mantener la impermeabilidad de las vías aéreas. Favorecer la ventilación respiratoria.

Antes que todo, diagnosticar al paciente, hacer una exploración física para confirmar o destacar un diagnóstico clínico.