



NOMBRE DEL ALUMNO: ADILENY LOPEZ ROBLERO

**CATEDRATICO: YESENIA GUADALUPE
OVANDO ALEGRIA**

MATERIA: ENFERMERIA CLINICA II

TRABAJO: ENSAYO

GRADO: 5TO CUATRIMESTRE

GRUPO: "B"

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS A 11/03/2021

ANATOMOFISIOLOGIA

SISTEMA RESPIRATORIO, es un sistema por la necesidad de respirar para poder vivir, un sistema que cumple funciones esenciales para su funcionamiento, como de ventilación, intercambio de gases y la utilización de oxígeno por los tejidos, este sistema cumple en su función de ventilación respiración en si, el intercambio de gases que comprende dos sucesos, el primero sería de aire en donde llega sangre a los pulmones, el segundo de gases en donde llega sangre a los tejidos, la ventilación y el intercambio de gases y como respiración interna cuando pasa gas en la sangre.

Además interviene en la regulación del pH corporal, en la protección contra los agentes patógenos y las sustancias irritantes que son inhalados y en la vocalización, ya que al moverse el aire a través de las cuerdas vocales, produce vibraciones que son utilizadas para hablar, cantar, gritar. El proceso de intercambio de O₂ y CO₂ entre la sangre y la atmósfera, recibe el nombre de respiración externa. El proceso de intercambio de gases entre la sangre de los capilares y las células de los tejidos en donde se localizan esos capilares se llama respiración interna.

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 restante, por una membrana mucosa con epitelio pseudoestratificado columnar ciliado. El sistema respiratorio superior, o tracto respiratorio superior, consiste en la nariz y la cavidad nasal, la faringe y la laringe. Estas estructuras nos permiten respirar y hablar. Calientan y limpian el aire que inhalamos: las membranas mucosas que revisten las estructuras respiratorias superiores atrapan algunas partículas extrañas, que incluyen humo y otras sustancias contaminantes, antes de que descienda a los pulmones.

Las cavidades nasales son las cámaras del interior de la nariz. Por delante, los orificios nasales, o narinas, crean aberturas hacia el mundo externo. El aire es inhalado a través de los orificios nasales y es calentado a medida que se desplaza hacia el interior de las cavidades nasales. El aire inspirado al pasar por la mucosa nasal es humedecido y calentado antes de seguir su camino por las vías respiratorias. El superior de la mucosa nasal, situada en el techo y la zona superior de las paredes interna y externa de las fosas nasales, es la mucosa olfatoria, ya que contiene los receptores sensitivos olfatorios.

Los bronquios estos tubos, o vías aéreas, permiten la entrada y la salida de aire en los pulmones para que puedas respirar. Los bronquios se ramifican en conductos más pequeños conocidos como "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 en el bronquio principal derecho.

Los pulmones son los órganos esenciales de la respiración. Son ligeros, blandos, esponjosos y muy elásticos y pueden reducirse a la parte de su tamaño cuando se abre la cavidad torácica. Los pulmones son estructuras anatómicas pertenecientes al sistema respiratorio, se ubican en la caja torácica, a ambos lados del mediastino. Debido al espacio ocupado por el corazón, el pulmón derecho es más grande que su homólogo izquierdo.

ATENCIÓN EN LAS DISTINTAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Una prueba diagnóstica tiene como fin establecer la presencia de salud o enfermedad, en cuyo caso puede, incluso, graduar el grado de afección. Las pruebas diagnósticas suelen evaluarse matemáticamente. Tiene como finalidad determinar cuáles son los puntos fuertes y los puntos débiles del estudiante que se presenta a la misma, qué puede o no puede hacer, y hasta qué punto se desenvuelve en las distintas habilidades.

Es una prueba diagnóstica que permite visualizar la vía respiratoria, laringe, tráquea y bronquios de mayor tamaño y recoger muestras de secreciones respiratorias, tejido bronquial o pulmonar o ganglios del mediastino. En ocasiones puede tener un fin terapéutico. Es un examen para visualizar las vías aéreas y diagnosticar enfermedad pulmonar. Este examen se puede utilizar igualmente durante el tratamiento de algunas afecciones pulmonares.

Toracentesis, Indicada para aliviar los síntomas en pacientes con disnea causada por un gran derrame pleural. Si el líquido pleural sigue reaccumulándose después de varias toracocentesis terapéuticas, la pleurodesis (inyección de una sustancia irritante en el espacio pleural, lo que causa la obliteración de este espacio) puede ayudar a prevenir la recurrencia. Alternativamente, la colocación de un tubo pleural permeable puede permitir el drenaje del líquido pleural con el paciente en el hogar. La pleurodesis y la colocación de un tubo pleural permeable se realizan con mayor frecuencia para controlar los derrames malignos.

Los riesgos de este procedimiento incluyen: Aire en el espacio entre la membrana que cubre el pulmón que provoca que el pulmón colapse, Líquido en los pulmones, Sangrado, Infección, Lesión esplénica o hepática. Sus riesgos pueden variar según su estado de salud general y otros factores.

Revisar el funcionamiento del instrumental y disponer de él según como habrá de usarse durante el procedimiento de examen, el equipo con fallas en el funcionamiento causa frustración y prolonga el tiempo del examen hasta conseguir los repuestos. Confirmar que se cuenta con batas, coberturas y cojines de protección limpios. Cumplir con cualquier requerimiento de examen de último momento, como la limpieza del lugar donde ha de verificarse el examen o rasurar al paciente.

Permanecer al lado del paciente y del doctor mientras dura el procedimiento, especialmente cuando el paciente y la persona encargada de efectuar el examen son de sexo diferente. La presencia de una tercera persona protege al examinador de acusaciones relativas al modo como se practican los exámenes en partes íntimas. Ajustar la iluminación a las especificaciones indicadas por la persona encargada de hacer el examen. Acompañar al paciente de regreso a su cuarto, para evitar accidentes que pudieran ser provocados por el examen. Observar signos y síntomas en la persona relacionados con el procedimiento aplicado a intervalos frecuentes. Registrar la información relacionada con el examen practicado y la condición del paciente.

ACUACION DE ENFERMERÍA EN: ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

Las secreciones que puedan obstruir la vía aérea, para favorecer la ventilación pulmonar y prevenir las infecciones respiratorias. General Aspiración orofaríngea y nasofaríngea: eliminar mediante aspiración, las secreciones de boca, nariz y faringe.

La aspiración endotraqueal tiene como misión eliminar las secreciones en los pacientes con vía aérea artificial. Existen sistemas de aspiración cerrados que permiten la aspiración sin necesidad de desconectar al paciente, a través de una única sonda que está continuamente protegida mediante una camisa de plástico y aislada del medio externo. Los riesgos más importantes de la aspiración endotraqueal son la hipoxemia, lesión de la mucosa, broncoespasmo, arritmias, perforación.

Aspiración endotraqueal con sistema cerrado. Es un procedimiento mediante el cual se introduce un catéter cubierto por un manguito de plástico flexible a la vía aérea traqueal artificial para retirar las secreciones suprimiendo la necesidad de desconectar al paciente del ventilador mecánico para efectuar la aspiración.