



**Nombre del alumno:**

Erlinda Roblero Morales

**Nombre del profesor:**

Mtro. Ervin Silvestre Castillejo

**Licenciatura:**

En enfermería

**Materia:**

Enfermería Clínica II

**Nombre del trabajo:**

Mapa conceptual del tema:

“Enfermería médico-quirúrgico del aparato respiratorio”

Comalapa, Chiapas a 24 de enero del 2021.

ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO RESPIRATORIO

ANATOMOFISIOLOGIA

Sistema respiratorio

Está formado por las estructuras que realizan el intercambio de gases entre la atmósfera y la sangre

Senos paranasales

Son cavidades llenas de aire

Tracto respiratorio superior nariz y fosas nasales

Las fosas nasales

Se abren al exterior por dos aberturas llamadas los orificios, limitados por fuera por las alas de la nariz

Y se

Comunican con la nasofaringe por dos orificios posteriores

Además

El aire inspirado al pasar por la mucosa nasal es humedecido

y

Calentado antes de seguir su camino por las vías respiratorias

Senos frontales

Se localiza

Entre las tablas interna y externa del hueso frontal, por detrás de los arcos superciliares.

Hay

Uno derecho y otro izquierdo

Cada seno

Frontal comunica con la fosa nasal correspondiente a través del meato medio.

Senos etmoidales

Desembocan en

Las fosas nasales por los meatos superiores.

El número de

Cavidades aéreas en el hueso etmoides varía de 3-18

Senos esfenoidales

Se encuentra

Por detrás de la parte superior de las fosas nasales

Suelen ser 2 y

Están separados entre sí por un tabique óseo

Habitualmente no

Se encuentra en el plano medio y están en relación con estructuras anatómicas

Senos maxilares

Desembocan

En la fosa nasal por el meato medio a través del orificio situado en la parte superior-interna del seno

Boca

Es la

Primera parte del tubo digestivo aunque también se emplea para respirar

Tapizada por la

Membrana mucosa, la mucosa oral, con epitelio estratificado escamoso no

Queratinizado y

Limitada por las mejillas y los labios.

Faringe

Es el

Tubo que continúa a la boca

Y constituye el

Extremo superior común de los tubos respiratorio y digestivo

Conduce

Aire hacia la laringe y los pulmones.

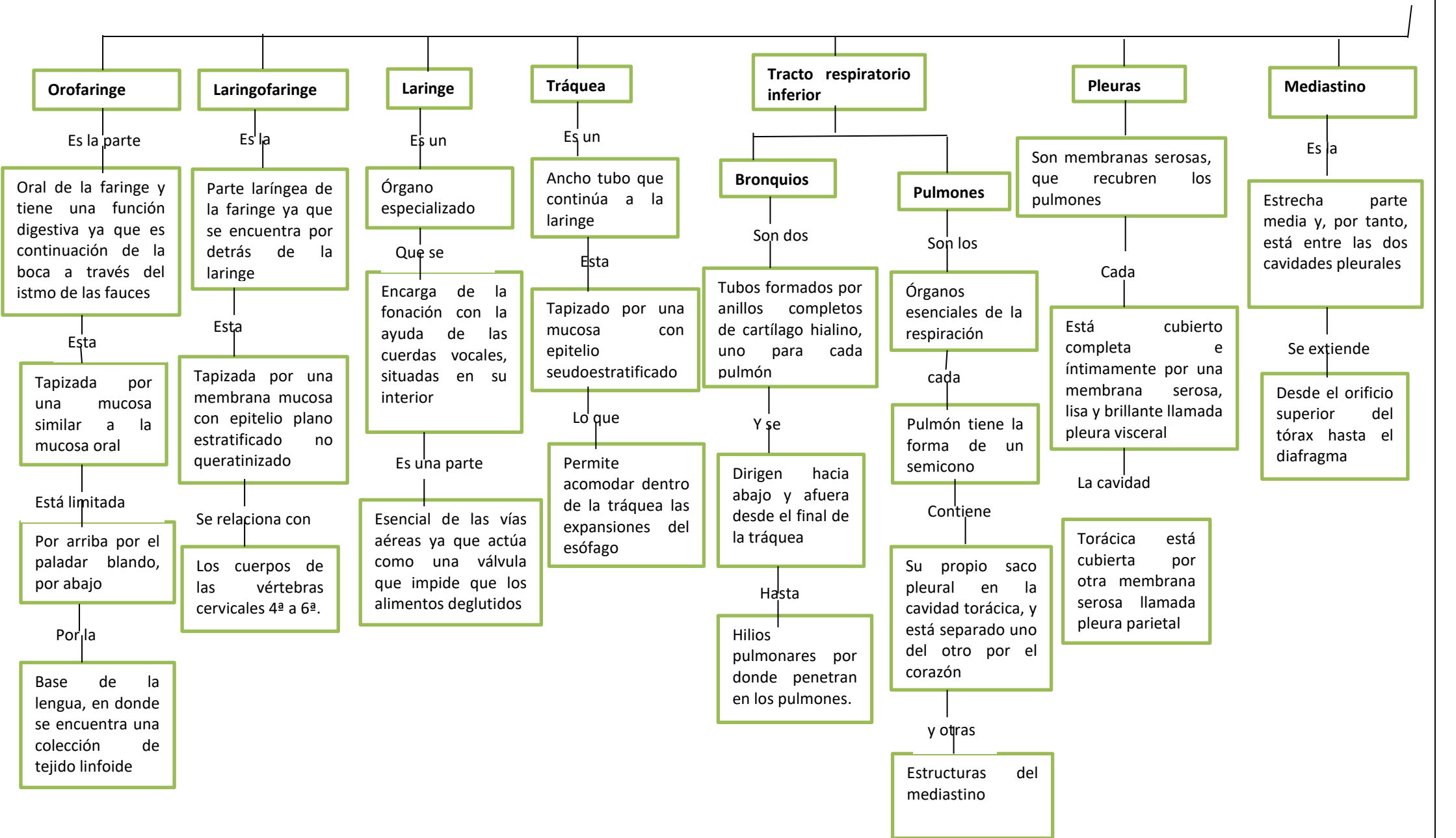
Nasofaringe

Es la

Parte nasal de la faringe ya que es una extensión hacia atrás de las fosas nasales

Esta

Recubierta de una mucosa similar a la mucosa nasal y tiene una función respiratoria.



## Atención en las distintas pruebas

### Broncoscopia

Técnica en la

Cual se ingresa un broncoscopio de manera nasofaríngea

Para la

Inspección de las vías aéreas en búsqueda de anomalías.

Sus indicaciones son la

Hemoptisis, atelectasia, neumonía de lenta evolución, tos persistente de etiología desconocida, sospecha de neoplasia, tumor Tx, estadificación tumoral

Su riesgo es

Traumatismos, hemorragias, neumotórax

### Toracentesis

Es una

Prueba que se realiza con la finalidad de extraer líquido de la cavidad pleura

Se utiliza con

Fines diagnósticos y terapéuticos

Se usa en

Cultivo bacteriano, derrames pleurales, neumonías, derrames idiopáticos

Puede ocasionar

Neumotórax, hemorragias

Tener el consentimiento del paciente y todo lo necesario para realizar los exámenes

## Aspiración de secreciones

La

Aspiración de secreciones consiste en la extracción de las secreciones del tracto respiratorias retenidas

Se clasifica en

### Aspiración endotraqueal con sistema abierto

Se refiere a

A la aspiración en la que, para realizar la técnica, se precisa desconectar el circuito del respirador

Se utilizan

Sondas de aspiración de un solo uso

Se debe

Informar al paciente lo que se realizara, seguir el buen procedimiento

### Aspiración endotraqueal con sistema cerrado

Es un

Procedimiento mediante el cual se introduce un catéter cubierto por un

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.

## Técnicas

Despegar de las paredes las secreciones y transportarlas proximalmente hasta su expulsión

### Drenaje postural.

Facilita

Drenaje gravitacional con la adopción de diversas posturas que verticalicen las vías aéreas

De cada

Segmento o lóbulo pulmonar

### Ejercicios de expansión torácica.

Se lleva a cabo

La realización de inspiraciones máximas sostenidas mediante una apnea breve

Seguidas de una

Espiración lenta pasiva.

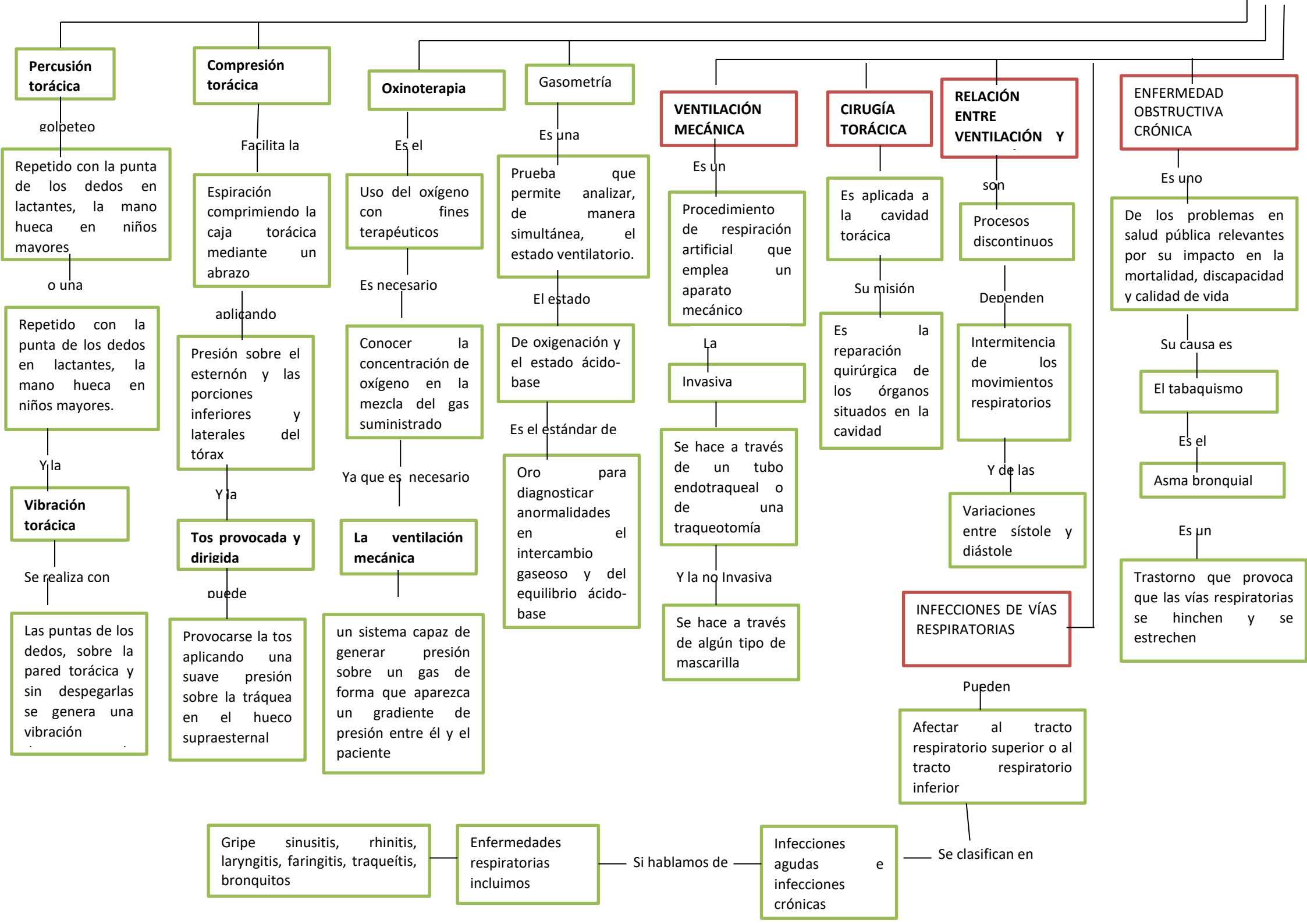
### Control de la respiración.

Son

Períodos de respiración lenta a volumen corriente

con

Relajación de los músculos accesorios respiratorios y ventilación con el diafragma



**Percusión torácica**

golpeteo  
Repetido con la punta de los dedos en lactantes, la mano hueca en niños mayores

o una  
Repetido con la punta de los dedos en lactantes, la mano hueca en niños mayores.

**Vibración torácica**

Se realiza con  
Las puntas de los dedos, sobre la pared torácica y sin despegarlas se genera una vibración

**Compresión torácica**

Facilita la  
Espiración comprimiendo la caja torácica mediante un abrazo

aplicando  
Presión sobre el esternón y las porciones inferiores y laterales del tórax

**Tos provocada y dirigida**

puede  
Provocarse la tos aplicando una suave presión sobre la tráquea en el hueco supraesternal

**Oxinoterapia**

Es el  
Uso del oxígeno con fines terapéuticos

Es necesario  
Conocer la concentración de oxígeno en la mezcla del gas suministrado

**La ventilación mecánica**

Ya que es necesario  
un sistema capaz de generar presión sobre un gas de forma que aparezca un gradiente de presión entre él y el paciente

**Gasometría**

Es una  
Prueba que permite analizar, de manera simultánea, el estado ventilatorio.

El estado  
De oxigenación y el estado ácido-base

Es el estándar de  
Oro para diagnosticar anomalías en el intercambio gaseoso y del equilibrio ácido-base

**VENTILACIÓN MECÁNICA**

Es un  
Procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico

La  
Invasiva

Se hace a través de un tubo endotraqueal o de una traqueotomía

Y la no Invasiva  
Se hace a través de algún tipo de mascarilla

**CIRUGÍA TORÁCICA**

Es aplicada a la cavidad torácica

Su misión  
Es la reparación quirúrgica de los órganos situados en la cavidad

**RELACIÓN ENTRE VENTILACIÓN Y**

son  
Procesos discontinuos

Dependen  
Intermitencia de los movimientos respiratorios

Y de las  
Variaciones entre sístole y diástole

**INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS**

Pueden  
Afectar al tracto respiratorio superior o al tracto respiratorio inferior

**ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA**

Es uno  
De los problemas en salud pública relevantes por su impacto en la mortalidad, discapacidad y calidad de vida

Su causa es  
El tabaquismo

Es el  
Asma bronquial

Es un  
Trastorno que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen

Gripe sinusitis, rinitis, laringitis, faringitis, traqueítis, bronquitos

Enfermedades respiratorias incluimos

Si hablamos de

Infecciones agudas e infecciones crónicas

Se clasifican en

