

Nombre de alumnos: Adamari Zúñiga Villatoro

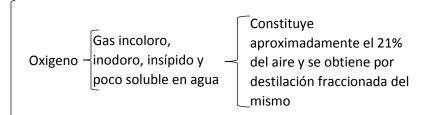
Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Fundamentos de enfermería

Grado: 1

Grupo: C





Oxigenoterapia_

La oxigenoterapia es la administración de oxígeno (O2) con fines terapéuticos

Oxigeno considerado

fármaco por que

- $\bullet \hbox{Posee indicaciones precisas.}$
- •Debe ser utilizado en dosis y tiempo adecuados.
- Posee efectos adversos.
- •Requiere criterios clínicos y de laboratorio para su evaluación.

• FiO2 Fracción inspirada de oxígeno, expresada en concentración y se mide en porcentaje

Hipoxia hipoxémica
Hipoxia circulatoria
tejidos
Hipoxia anémica

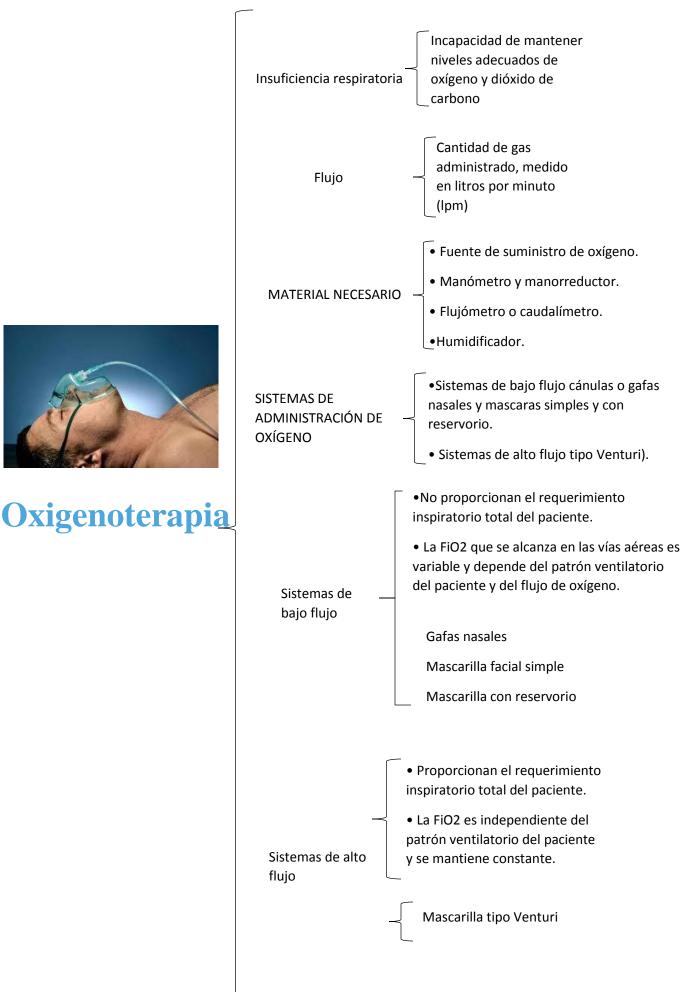
Hipoxemia Disminución de la PaO2 por debajo de 60 mmHG

PaO2 Presión arterial de oxígeno

PaCO2 Presión arterial de dióxido de carbono.

Relación ventilación/perfusión(V/Q)

Relación entre la ventilación del alvéolo y el Trasporte de sangre por las arteriolas que lo irrigan





OXIGENOTERAPIA

Otros sistemas -

 Oxigenación hiperbárica
 Presión continua positiva en la vía aérea.
 CPAP y BIPAP

Peligros del oxigeno

- Toxicidad por Oxígeno
- •Retención de CO2
- Accidentes
- Sequedad de mucosas e irritación

MONITORIZACIÓN DE LA OXIGENOTERAPIA La pulsioximetría es la medición no invasiva del oxígeno trasportado por la hemoglobina en el Interior de los vasos sanguíneos. Se realiza con un aparato llamado pulsioxímetro.

Algunas situaciones que pueden dar lugar a lecturas erróneas

Anemia severa: la hemoglobina debe ser inferior a 5 mg/dl para causar lecturas falsas.

Interferencias con otros aparatos eléctricos.

Fístula arteriovenosa: no hay diferencia salvo que la fístula produzca isquemia distal.

La hemoglobina fetal no interfiere.