

HOJA DE PRESENTACIÓN

- Nombre De La Alumna: Sofi Adai Alvarez Montejo.
- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermería.
- Unidad 1: Enfermería Médico-Quirúrgica Del Aparato Respiratorio.
- Actividad 1: Mapas Conceptuales.
- Profesora: Juana Inés Hernández López.
- Asignatura: Enfermería Clínica II.
- Modulo: 1.
- Instrucciones: 4.- Realizar un mapa conceptual de cada una de las siguientes patologías. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Asma bronquial. Actuación de enfermería. Alteraciones de la pleura. Actuación de enfermería.
- Temas De La Unidad 1: 1.1- Anatomofisiología. 1.2 Atención en las distintas pruebas diagnósticas. Exploración física. Pruebas de función pulmonar. Pruebas cutáneas. Broncoscopia. Radiología. Isótopos. Gasometría. Toracentesis. Biopsia, recogida de muestras: secreciones, esputos, etc. Cuidados de enfermería antes, durante y después de cada método diagnóstico. 1.3.- Actuación de enfermería en: aspiración de secreciones, fisioterapia respiratoria, oxigenoterapia, gasometría, cambio de cánulas de traqueostomía, administración de aerosoles e inhaladores etc... 1.4.- Ventilación mecánica invasiva y no invasiva. Ventiloterapia, intubación endotraqueal, traqueostomía, respiración artificial. 1.5.- Conceptos generales de cirugía torácica. Principales procedimientos quirúrgicos. Cuidados de enfermería a pacientes sometidos a cirugía torácica. 1.6.- Alteraciones de la ventilación-perfusión. Concepto. Clasificación. Fisiopatología. Tratamiento. Cuidados de enfermería. 1.7.- Infecciones de vías respiratorias. Catarro común. Gripe. Sinusitis. Rinitis. Laringitis. Faringitis. Traqueítis. Bronquitis. Cuidados de enfermería. 1.8.- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (epoc). Asma bronquial. Actuación de enfermería. 1.9.- Alteraciones de la pleura. Actuación de enfermería.
- 5to. Cuatrimestre.
- Grupo: LEN10SSC0520-A.
- Fecha De Entrega: 08/02/2022.

1.8 ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es uno de los problemas en salud pública relevantes por su impacto en la mortalidad, discapacidad y calidad de vida.

Factores de riesgo

- Exposición a ciertos gases o emanaciones en el sitio de trabajo
- Exposición a cantidades considerables de contaminación o humo indirecto de cigarrillo
- Uso frecuente de fuego para cocinar sin la ventilación apropiada

Causas

La causa principal de la EPOC es el tabaquismo. Cuanto más fume una persona, mayor probabilidad tendrá de desarrollar EPOC. Pero algunas personas fuman por años y nunca padecen esta enfermedad.

Es un trastorno que provoca que las vías respiratorias se hinchen y se estrechen, lo cual hace que se presenten sibilancias, dificultad para respirar, opresión en el pecho y tos.

Causas

El asma es causada por una inflamación (hinchazón) de las vías respiratorias. Cuando se presenta un ataque de asma, los músculos que rodean las vías respiratorias se tensionan y el revestimiento de dichas vías aéreas se inflama. Esto reduce la cantidad de aire que puede pasar a través de éstas. En las personas con vías respiratorias sensibles, los síntomas de asma pueden desencadenarse por la inhalación de sustancias llamadas alérgenos o desencadenantes.

Síntomas

- Tos con o sin producción de esputo (flema).
- Retracción o tiraje de la piel entre las costillas al respirar.
- Dificultad para respirar que empeora con el ejercicio o la actividad.

Asma bronquial

Prevención

- Cubra las camas con fundas "a prueba de alergias"
- Quite los tapetes de las alcobas y aspire regularmente.
- Use sólo detergentes y materiales de limpieza sin fragancia en el hogar.
- Mantenga los niveles de humedad bajos y arregle los escapes.
- Mantenga la casa limpia y conserve los alimentos en recipientes y fuera de los dormitorios. Esto ayuda a reducir la posibilidad de cucarachas, las cuales pueden desencadenar ataques de asma en algunas personas.

ALTERACIONES DE LA PLEURA ACTUACIÓN DE ENFERMERIA

2.1 infecciones pulmonares

Las infecciones pulmonares, particularmente la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), han sido objeto de estudio e investigación desde la antigüedad. Sin embargo, la fisiopatología de esta enfermedad todavía no se conoce con exactitud.

La aparición de varias escalas pronosticas han permitido, entre otras cosas, la utilización de un lenguaje homogéneo para calcular la probabilidad de muerte de un paciente con NAC en cualquier lugar del mundo, aunque los mecanismos están suficientemente claros.

Mecanismos de defensa frente a la infección

La función principal del pulmón es efectuar el intercambio de gases con la atmósfera.

El aire inspirado, que contiene muchos agentes potencialmente peligrosos, tiene un área de contacto de unos 50-100 m² con la superficie epitelial del pulmón, lo que, por una parte, facilita la difusión de los gases, pero, por otra, hace que este órgano sea particularmente susceptible a la infección.

Barreras anatómicas y defensa innata

Cuando se respira por la nariz, las vibrisas nasales son capaces de eliminar partículas mayores de 10-15 µm.

En las vías aéreas superiores, las amígdalas y adenoides representan áreas de tejido linfóide secundario y son zonas especialmente dotadas para la eliminación de sustancias extrañas debido a su gran población de leucocitos residentes.

Las partículas inferiores a 10 µm alcanzan las vías aéreas inferiores, donde disminuyen las posibilidades de impactación, pero aumentan las de sedimentación en la mucosa.

La capa de moco que tapiza los bronquios contiene, entre otras sustancias, unas glicoproteínas, denominadas mucinas, que son capaces de unirse a los microorganismos y neutralizarlos. Además de este efecto directo de las mucinas, las secreciones bronquiales facilitan la eliminación de partículas a través del sistema mucociliar.

La pleura es

Una membrana delgada que recubre el exterior de los pulmones y reviste el interior de la cavidad torácica. Entre las membranas de la pleura existe un pequeño espacio que, normalmente, está lleno de una pequeña cantidad de líquido. Éste líquido ayuda a las dos membranas de la pleura a deslizarse suavemente una contra otra cuando los pulmones inhalan y exhalan.

Los problemas de la pleura incluyen:

- Pleuresía: inflamación de la pleura que causa un dolor agudo al respirar
- Derrame pleural: exceso de líquido en la pleura
- Neumotórax: acumulación de aire o gases en la pleura
- Hemotórax: acumulación de sangre en la pleura

Los problemas pleurales pueden ser causados por diversas afecciones. Las infecciones virales son una de las causas más comunes. La insuficiencia cardiaca congestiva es la causa más común del derrame pleural. Las enfermedades de los pulmones como la enfermedad de obstrucción pulmonar crónica (EPOC), tuberculosis y una lesión pulmonar aguda, causan neumotórax. La causa más común del hemotórax es una lesión en el pecho. El tratamiento se centra en la eliminación de líquido, aire, sangre del espacio pleural, aliviar los síntomas y el tratamiento de la afección subyacente.

Bibliografía:

LIBROS DE CONSULTA/LIC EN ENFERMERIA/ 5TO CUATRIMESTRE/ LC-LEN501

Bibliografía básica y complementaria:

- Lourdes Munch et al. . (2010). Administración de Instituciones Educativas. México: Trillas.
- DARDER, P. Estrategias e instrumentos para la Gestión Educativa. Barcelona. Praxis.
- GAZIEL, H.; WARNET, M. y CANTÓN MAYO, I. (2000) La calidad en los centros docentes del siglo XXI. Propuestas y experiencias prácticas. Madrid. La Muralla.
- Díaz Barriga, F, Lule, M. Rojas, S. y Saad, S. (1990) Metodología de Diseño Curricular para la Educación Superior. México. Trillas.
- Modelo de Gestión Educativa Estratégica, propuesta de la Dirección General de Desarrollo de la Gestión e Innovación Educativa de la Subsecretaría de Educación Básica, programa escuelas de calidad 2001.

<https://medlineplus.gov/spanish/pleuraldisorders.html>