



**UNIVERSIDAD DEL  
SURESTE**

**DOCENTE:** LIC. JUANA INÉS HERNANDEZ LÓPEZ

**MATERIA:** ENFERMERIA CLINICA II

**TAREA:** ACT1: ANATOMIA DEL APARATO  
RESPIRATORIO

**PRESENTA:** PAMELA GUADALUPE RUEDA  
RAMIREZ

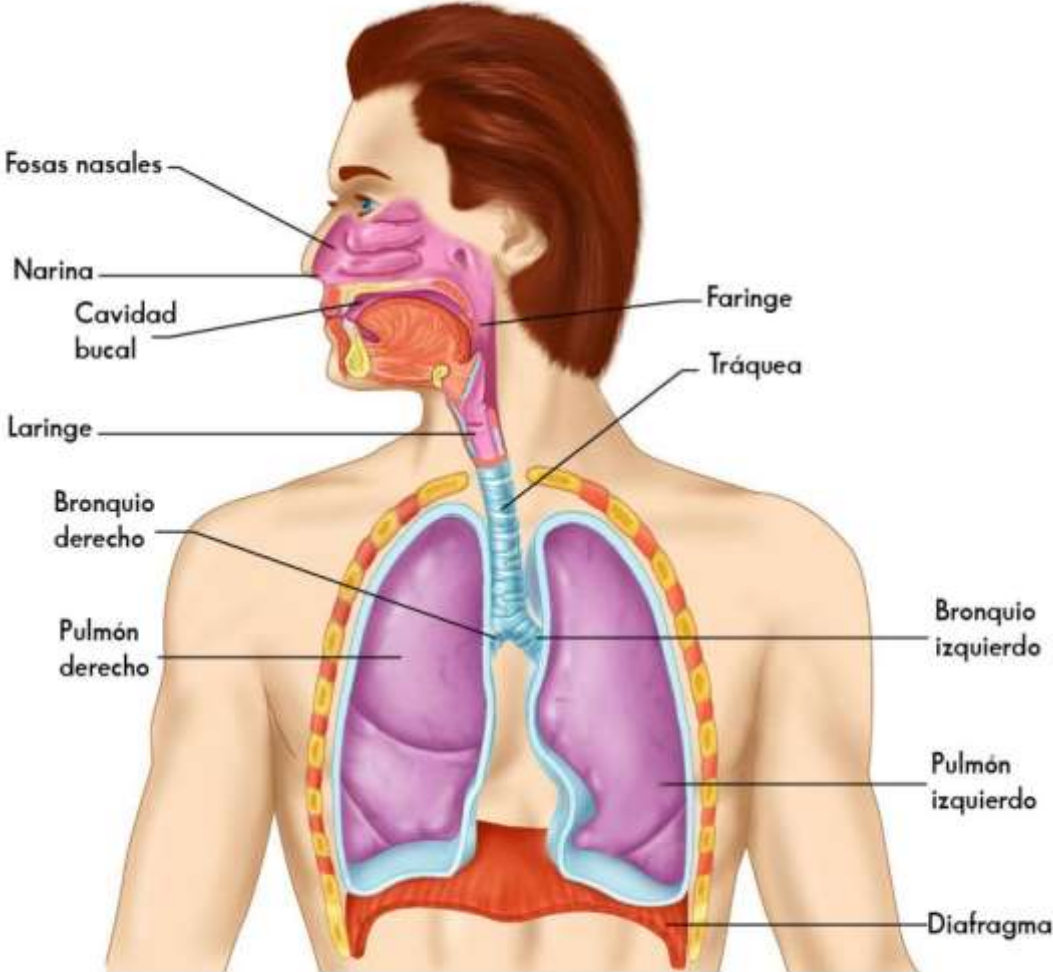
**CARRERA:** LICENCIATURA EN ENFERMERIA

**GRADO** 5TO CUATRIMESTRE

**15 DE ENERO DEL 2022**

**VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO**

# ANATOMIA DEL APARATO RESPIRATORIO



## CONCEPTOS

### Pruebas de función pulmonar:

Incluyen pruebas que miden el tamaño del pulmón y el flujo de aire, como la espirometría y las pruebas de volumen pulmonar. Otras pruebas miden qué tan bien ingresan y salen de su sangre los gases como el oxígeno. Estas pruebas incluyen la oximetría de pulso y las pruebas de gases en sangre arterial.



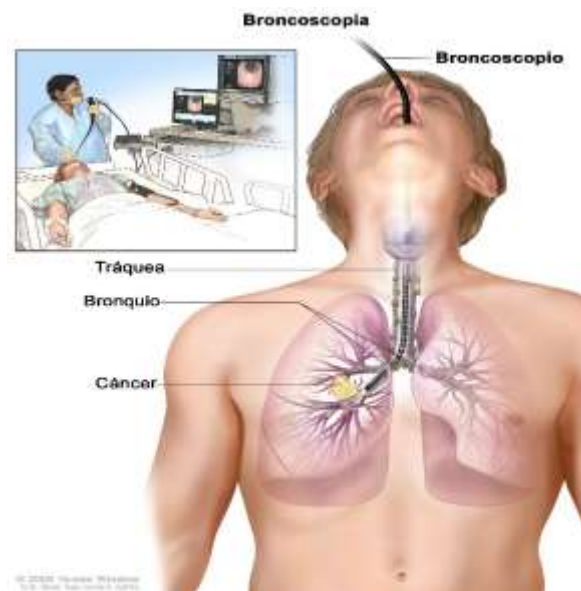
### Pruebas cutáneas:

Pruebas cutáneas de alergia (Prick test): Se utiliza para detectar las alergias respiratorias. Se realiza en la cara anterior del antebrazo. Se pone en contacto una gota de los neuroalérgenos más comunes con la piel, mediante la técnica prick-test, y se mide la reacción cutánea que se produce.



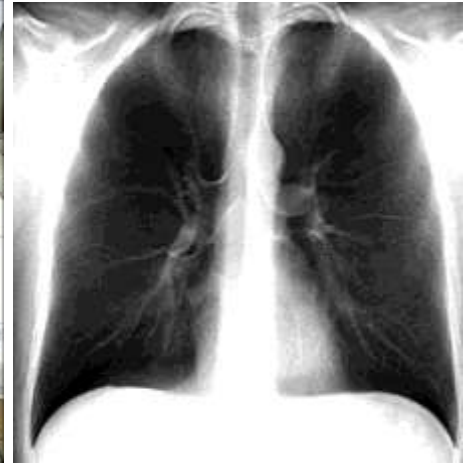
### Broncos copia

La broncoscopia 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.



## Radiología

La radiografía de tórax se realiza para evaluar los pulmones, el corazón y la pared torácica. Una radiografía de tórax es generalmente el primer examen de imágenes utilizado para ayudar a diagnosticar síntomas tales como: dificultad para respirar.



## Isótopo

El hisopado nasal permite que el profesional de la salud diagnostique qué tipo de infección tiene y decida cuál es el tratamiento más apropiado. La prueba se puede hacer tomando una muestra de células de las fosas nasales o de la nasofaringe. La nasofaringe es la parte superior de la nariz y la garganta.



## Gasometría

La gasometría arterial, mide la acidez (pH) y los niveles de oxígeno y dióxido de carbono en la sangre de una arteria. Esta prueba se utiliza para registrar lo bien que sus pulmones pueden trasladar el oxígeno a la sangre y eliminar el dióxido de carbono de la sangre.





## Toracentesis

Es un procedimiento realizado para drenar el líquido que se encuentra en el espacio entre el revestimiento externo de los pulmones (pleura) y la pared torácica.



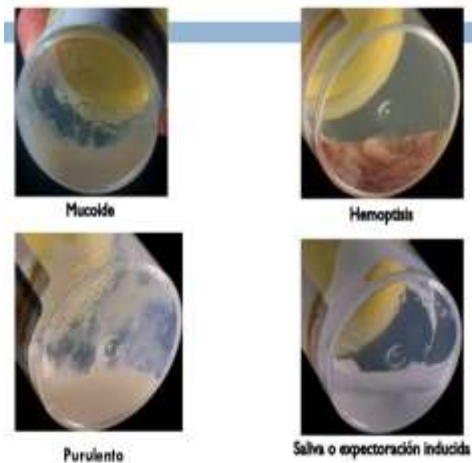
## Biopsia

Es una cirugía para extraer una porción pequeña de tejido del área de la nariz, la boca, la garganta, laringe, faringe o pulmón. Este tejido será examinado por un patólogo bajo el microscopio.



## Recogida de muestras: esputo

El análisis del esputo consiste en la obtención de una muestra de esputo (secreciones procedentes de los bronquios del paciente). El esputo por ser producto o secreción corporal sirve para determinar el estado del aparato respiratorio y, por lo tanto, su examen al microscopio es habitual en los estudios complementarios de las personas con síntomas de enfermedad respiratoria.



# ENFERMEDADES INFECCIOSAS

## Catarro común

Es una infección vírica del aparato respiratorio, que normalmente cursa sin fiebre y se manifiesta con inflamación de las vías respiratorias superiores: nariz, garganta, tráquea, laringe, senos nasales y oído.

- Se aconseja al paciente lavarse bien las manos y utilizar pañuelos desechables.
- El lavado frecuente de las manos constituye una clara medida preventiva del catarro.



## Gripe

Es una infección viral común que puede ser mortal, especialmente en grupos de alto riesgo. La gripe afecta a los pulmones, la nariz y la garganta. Los niños pequeños, los adultos de edad avanzada, las mujeres embarazadas y las personas con enfermedades crónicas o un sistema inmunológico débil corren mayor riesgo.

Los síntomas incluyen fiebre, escalofríos, dolores musculares, tos, congestión, secreción nasal, dolor de cabeza y fatiga.

## enfermería de

Monitorizar periódicamente presión sanguínea, pulso temperatura, y estado respiratorio. – Controlar periódicamente la frecuencia y el ritmo respiratorio (profundidad y simetría). – Monitorizar periódicamente los sonidos pulmonares. – Verificar periódicamente la pulsioximetría. – Observar la presencia de cianosis central o periférica. – Identificar las posibles causas de los cambios en los signos vitales. – Coordinarse con área médica para atender los cambios en alguno de los signos vitales.

## Sinusitis

Es una infección de los senos paranasales, infección sinusal, sinusitis aguda y crónica o rinosinusitis es una inflamación de los senos paranasales, generalmente originada por un agente infeccioso. Esta infección puede ser provocada por hongos, virus o bacterias.

- Antibióticos por lo menos 14 días.
- Medicamentos descongestionantes.
- Calor local, rayos infrarrojos.
- Vapor nasal tibio.
- Tratamiento quirúrgico por especialistas.



## Rinitis

Es una patología caracterizada por la inflamación de la mucosa nasal. Los síntomas más característicos de esta afección pueden ser el estornudo frecuente, el picor en el área nasal, ojos llorosos, secreción abundante de mucosidad, retromoco y congestión nasal.

## Intervenciones

Instruir al paciente para evitar alérgenos.  
Uso de soluciones salinas o aerosoles nasales para disminuir las molestias.  
Uso de medicamentos de forma adecuada.  
Si hay rinitis infecciosa: medidas para prevenir la transmisión de microorganismos (lavado de manos).  
Vacuna de otoño.

# ENFERMEDADES INFECCIOSAS

## Laringitis

La laringitis es la inflamación de la laringe, en general debida a un virus o al uso excesivo de la voz. El resultado es el cambio inmediato de la voz, con disminución del volumen y ronquera.

## Faringitis

Es la inflamación de la garganta o faringe a menudo causada por una infección bacteriana o vírica. Provoca molestia, dolor o carraspera en esta zona, lo que a menudo da lugar a dificultades al tragar o hablar.

## Traqueítis

La traqueítis bacteriana es causada en la mayoría de los casos por el *Staphylococcus aureus*. Con frecuencia llega luego de una infección viral de las vías respiratorias altas. Afecta en su mayoría a los niños pequeños. Esto posiblemente se debe a que su tráquea es más pequeña y por lo tanto se obstruye más fácilmente con la inflamación.

## Bronquitis

La bronquitis es una afección en la que las vías aéreas de los pulmones, llamadas tubos bronquiales, se inflaman, lo que causa tos, a menudo, con moco. La bronquitis puede ser aguda o crónica.

## de enfermería

No se cuenta con ningún tratamiento específico.

Los antitusivos, el reposo de la voz y las inhalaciones de vapor alivian los síntomas y favorecen la resolución de la laringitis aguda.



Se debe estimular al paciente para aumentar la ingesta de líquidos.

Las bebidas frías suaves y la gelatina no irritan la faringe.

Evitar que el paciente ingiera alimentos como: cítricos, picantes, alimentos de consistencia seca y correosa.

## Intervenciones

Control de la temperatura mediante medios físicos.

Datos de diferencia respiratoria (taquicardia, bradipnea, aleteo nasal)

Oxigenoterapia

Aplicación de broncodilatadores

Aplicación de antibióticos.

Valoración inicial del paciente y de los signos y síntomas que presenta.

Vigilar las constantes vitales, la saturación de oxígeno y el nivel de conciencia.

Asegurar la permeabilidad de la vía aérea y desobstruirla si es preciso:

Aspiración de secreciones

Retirar las prótesis dentales.

Si estas medidas no son suficientes para asegurar la libertad de las vías aéreas, será preciso recurrir a la intubación.

# Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

## Factores de riesgos

Tales como:

Exposición a humos industriales.  
 El humo del tabaco.  
 Tabaquismo.  
 Exposición a polvos minerales.  
 Exposición a gases contaminantes.

## Síntomas

Tales como:

Producción regular de esputo (bronquitis)  
 Tos crónica (sibilancias y fatiga)  
 Disnea con mínimo esfuerzo.

## Diagnostico

Como la:

**Ecografía:** es el útil para el diagnóstico de Hipertensión pulmonar.  
**Tomografía:** Se utiliza cuando la espirometría no proporciona grandes hallazgos respecto a los síntomas.  
**GSA:** determina la gravedad de la insuficiencia respiratoria.

## Complicaciones

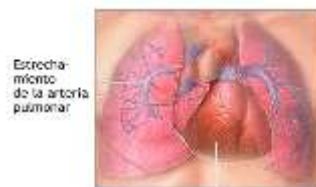
Tales como:

Trastornos cardiacos.  
 Exacerbaciones.  
 Hipertensión pulmonar.  
 Cáncer pulmonar.  
 Infecciones pulmonares.

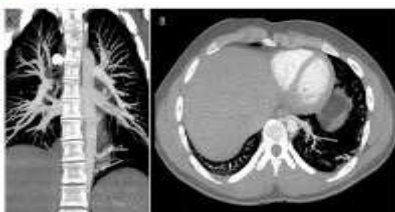
## Tratamiento

Para:

**No farmacológico:** ventilación mecánica no invasiva disminuye la retención de CO<sub>2</sub>.  
**Farmacológico:** uso de glucocorticoides en pacientes con EPOC controlado.



Ventriculo derecho agrandado





# ASMA BRONQUEAL

## Factores de riesgos

### Tales como:

Ant. Familiares de asma.  
Historial de asma en la infancia.  
Historial de sibilancias recurrentes.  
Disnea.  
Sensación de pecho apretado recurrente.  
Nacer prematuros o parto por cesárea.  
TBQ en el embarazo.  
Alimentación artificial precoz y la obesidad.

## Síntomas

### Tales como:

Tos especialmente en la noche.  
Sibilancias.  
Disnea.  
Sensación de pecho apretado.  
Agravamiento nocturno.  
Presión torácica.



## Diagnostico

### Como la:

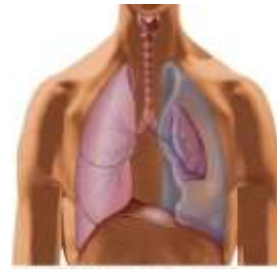
Espirometría.  
Mediciones de IgE en la sangre.



## Complicaciones

### Como:

Disfonía.  
Candidiasis.  
Neumopatía aguada.  
Neumotórax.



## Actuación Enfermería

### Indicar:

Reposo absoluto.  
CSV c/4 hrs.  
Saturimetría continua.  
Administración de medicamento SIM.  
Posición semifowler.  
Evaluar la actividad de broncodilatadores.  
En caso que sea necesario:  
Aspiración de secreciones.



# ALTERACIONES DE LA PLEURA

## ¿Qué es?

### Es una:

Membrana delgada que recubre el exterior de los pulmones y reviste el interior de la cavidad torácica

## Pleuresía

### Es la:

Inflamación de la pleura que causa dolor agudo al respirar.

## Derrame pleural

### Es el:

Exceso de líquido en la pleura.

## Neumotórax

### Es la:

Acumulación del aire o gases en la pleura.

## Hemotórax

### Es la:

Acumulación de sangre en la pleura.



Presencia de sangre en el espacio pleural

### Act. Enfermería:

Indicar al paciente que debe permanecer en posición semisentada para favorecer la expansión pulmonar y mejorar la ventilación.

Explicarle que si tiene tos o para respirar que sujete el tórax alivia un poco el dolor.

Controlar signos vitales que indiquen alguna complicación como disnea, taquipnea, cianosis.

### Act. Enfermería:

Ayudar al paciente en la alimentación, ayudar a vestirlo, ayudar en la eliminación y en la movilidad

Cuidados de los drenajes quirúrgicos.

Prevención de infecciones.

Valoración del dolor.

Administración de analgesia pautada.

Cuidados de enfermería ante un paciente con dolor.