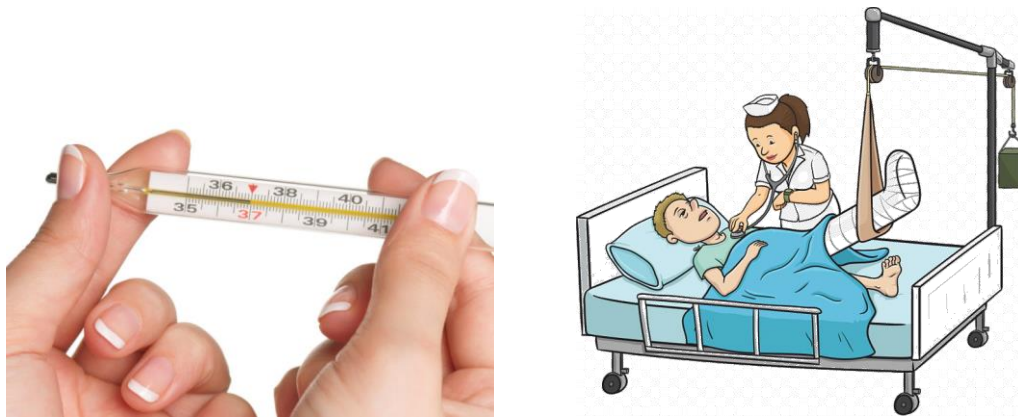


Parcial 1

Tema: ENFERMERIA CLINICA II

ACTIVIDAD 1

Resumen



Elaborado por: Angela de Jesus Escobar Caballero

Docente: Lic. Edgar Liévano Montoya

5to Cuatrimestre





Exploración Física

Es el procedimiento aplicado por un médico en consulta para determinar si el paciente padece algún problema de salud.

En primer lugar, el médico deberá realizar una entrevista al paciente. El paciente brindará información sobre sus síntomas e historia médica personal y familiar.

Después de la entrevista, el médico procederá a la exploración física.

Etapas de la exploración física

- Inspección: Es el método de exploración física que se efectúa por medio de la vista.
- Palpación: Permite constatar por medio del tacto el estado corporal.
- Auscultación: Consiste en escuchar los sonidos corporales (latidos, respiración).
- Percusión: Proceso donde el médico golpeará con sus manos en algunas partes del cuerpo en busca de sonidos inusuales.

Pruebas de función pulmonar

Las pruebas de la función pulmonar (PFP) son pruebas respiratorias para averiguar si inhala y exhala el aire de los pulmones correctamente y si el oxígeno ingresa al cuerpo correctamente.

Las PFP más comunes son la espirometría, los estudios de difusión y la pletimografía corporal. A veces, solo se realiza una prueba, otras se programarán todas las pruebas, e incluso el mismo día.

➤ Los pruebas de la función pulmonar se pueden usar para lo siguiente:

† Comparar su función pulmonar con estándares conocidos que muestran el correcto funcionamiento de los pulmones.

† Medir el efecto de enfermedades crónicas como el asma, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) o la fibrosis quística en la función pulmonar.

† Identificar cambios tempranos en la función pulmonar que podrían demostrar la necesidad de cambiar el tratamiento.

† Detectar un estrechamiento de las vías aéreas.

† Decidir si debería usar un medicamento (como un broncodilatador) o no.

† Mostrar si la exposición a sustancias en su hogar o trabajo le ha dañado los pulmones.

† Determinar su capacidad para tolerar una cirugía y procedimientos médicos.

➤ Para obtener los resultados más precisos de sus pruebas respiratorias:

† No fume por lo menos 2 horas antes de la prueba.

† No beba alcohol por lo menos 4 horas antes de la prueba.

† No use ropa ajustada que le dificulte respirar profundamente.

Pruebas Cutáneas

Las pruebas cutáneas constituyen el primer método utilizado para detectar alérgeno, responsable de la enfermedad alérgica y establecer así el diagnóstico.

Tipos de pruebas cutáneas

Existen varios métodos de pruebas cutáneas, que varían en función de la enfermedad alérgica y del agente sospechoso (alérgeno).

Existen tres tipos de pruebas cutáneas para el diagnóstico alérgico: Prick-test (prueba intra epidérmica), prueba intradérmica (intra dermorreacción) de lectura inmediata y tardía, y las pruebas epicutáneas (parches).

Según el tiempo de la lectura del resultado de la prueba, se clasifican en pruebas de lectura inmediata y de lectura tardía.

Las pruebas cutáneas de lectura inmediata se indican en pacientes con sospecha de una reacción inmediata (30-120 minutos desde la exposición al alérgeno), llamada de hipersensibilidad tipo I. Detecta la presencia de la inmunoglobulina (anticuerpo).

Las pruebas cutáneas de lectura tardía están indicadas en pacientes con una reacción de hipersensibilidad tipo IV, cuyas manifestaciones se inician horas e incluso días después de la exposición.

► Pinch-test.

Es una prueba segura con gran rentabilidad diagnóstica, alta sensibilidad y buena especificidad. Se coloca una gota del extracto alérgico sobre la piel y se pincha con una lanceta de punta muy corta para que el alérgico penetre en la epidermis. Se realiza una lectura en 15-20 minutos, y se considera positiva si aparece un hinchamiento con un diámetro mínimo de 3 mm.

+ Broncoscopia

Es una prueba diagnóstica que permite visualizar la vía respiratoria (Nariz, tráquea y bronquios de mayor tamaño) y recoger muestras de secreciones respiratorias, tejido bronquial o pulmonar o ganglios del mediastino.

En ocasiones puede servir un fin terapéutico.

► La broncoscopia permiten:

• Cohibir una hemorragia de las vías respiratorias (hemoptias) y determinar su origen.

• Extraer cuerpos extraños que han sido aspirados a las vías respiratorias.

• Aspirar secreciones que obstruyan las vías respiratorias.

- + Identificar distintos germen en infecciones pulmonares (Tuberculosis o neumonías).
- i- Abrir el paso en obstrucciones de los bronquios mayores o traquea debidas a tumores, tejido inflamatorio, mediante distintas técnicas más completas (Laser, Terapia fotodinámica, braquiterapia, Cauterización o Crioterapia).
- i- Colocar prótesis en traquea o bronquios mayores en estrechamientos de dichas vías.

+ Radiología

Es el uso médico de la radiación para diagnosticar y tratar diversos problemas de salud. A partir de la utilización de rayos gamma, rayos X y otras dosis de rayos, es posible obtener imágenes internas del organismo.

Se conoce como radiografía a la fluorografía que, a través de los rayos X, revela lesiones internas del cuerpo. Las radiografías permiten ante una fractura, por citar una posibilidad.

+ Isótopos.

Se conocen como isótopos a las variedades de átomos que tienen el mismo número atómico y que, constituyen el mismo elemento aunque tengan un diferente número de masa.

+ Guadometría

La guadometría arterial (GA) es una prueba que permite analizar de manera simultánea, el estado Ventilatorio, el estado de oxigenación y el estado ácido-base. Se realiza en una muestra de Sangre arterial; no obstante, en circunstancias especiales, también se puede realizar en Sangre venosa periférica o Sangre venosa mezclada.

► Indicaciones y contraindicaciones.

La GA es el estándar de Oro para diagnosticar anomalías en el intercambio gaseoso y del equilibrio ácido base. La GA es de utilidad en la evaluación de pacientes críticamente enfermos o pacientes estables con enfermedades respiratorias crónicas.

Algunas contraindicaciones para realizar una GA incluyen: a) prueba modificada de Allen negativo; es decir, ausencia de circulación colateral; b) lesión o proceso infeccioso en el sitio de punción; c) ausencia de pulso en la zona donde se planea llevar a cabo la punción arterial; d) presencia de fistula arteriovenosa (tratamiento con hemodiálisis) en el sitio considerado para la punción y e) coagulopatía o anticoagulación con dosis medias-altas.

Toracentesis

La toracentesis o punción pleural es una prueba que se realiza con la finalidad de extraer líquido de la cavidad pleural, tanto con fines diagnósticos y terapéuticos.

➤ **Uso:** Cultivo bacteriano, derrames pleurales, neumonías, derrames idiopáticos.

➤ **Riesgos:** Neumotórax, hemorragias.

+ Verificar que cualquier consentimiento requerido haya sido firmado y fechado por el paciente.

+ Confirmar que todos los requisitos de la prueba que se solicita a cabo hayan sido cumplidos, ya que los preparativos incompletos o inadecuados para efectuar una prueba pueden cancelarse y habrá que programarla nuevamente.

+ Informar al paciente sobre el tiempo que durará el examen, el paciente puede aprovechar el tiempo que queda para su higiene personal, usar el cuarto de baño o ponerse una bata limpia especial para exámenes.

+ Investigar si el paciente tiene dudas respecto al examen a que habrá que someterse, ya que esto reduce la ansiedad.



Biopsia

Una biopsia es un procedimiento que se realiza para extraer una pequeña muestra de tejido o de células del cuerpo para su análisis en un laboratorio.

Estos son algunos de los diferentes tipos de biopsia que se utilizan para dar un diagnóstico de Cáncer.

► Biopsia de médula ósea

El médico puede recomendar una biopsia de médula ósea si se detecta una anomalía en la sangre o si el médico sospecha que el cáncer se ha originado en la médula ósea o ha viajado hasta ella.

► Biopsia endoscópica

Durante una endoscopia, el médico usa un tubo delgado y flexible (endoscopio) con una luz en el extremo para observar estructuras dentro del cuerpo.

► Biopsia con aguja

En una biopsia con aguja, el médico utiliza una aguja especial para extraer células de una zona sospechosa.

+ Recogido de muestra: Secreciones

La muestra se extrae mediante sonda de aspiración, conectada a un aspirador de secreciones. Se depositan 2-3 ml de muestra en un envase de boca ancha estéril roscado.

- Aspiración de Secreciones

La aspiración de secreciones consiste en la extracción de las secreciones del tracto respiratorio inferior, a través de un equipo aspirador y un tubo endotraqueal diseñado para ese fin.

➤ Método para la aspiración de secreciones.

- Método abierto
- Método Cerrado.

➤ Aspiración endotraqueal con sistema abierto

Materiales:

- Aspirador de vacío
- Recipiente para la recolección de secreciones.
- Sondas de aspiración estériles.
- Tubo o goma de aspiración
- Guantes estériles.

+ Fisioterapia respiratoria.

La fisioterapia respiratoria hace referencia al conjunto de técnicas físicas encaminadas a disminuir las secreciones de la vía respiratoria y mejorar la ventilación pulmonar.

Las técnicas, tanto si son autoadministradas como si precisan de un adulto, requieren entrenamiento. A menudo, la fisioterapia respiratoria se combina con otros tratamientos para facilitar el resultado deseado. Se incluyen la oxigenoterapia con gafas nasales para pacientes de saturación en pacientes con deterioro respiratorio, la nebulización previa con broncodilatadores y nebulización posterior con corticoides y antimicrobianos.

► Técnicas

Conviene el conjunto de técnicas destinadas a desprender de las paredes las secreciones y transportarlas proximalmente hasta su expulsión.

+ Oxigenoterapia

La oxigenoterapia es un procedimiento fundamental para el tratamiento de la insuficiencia respiratoria, tanto aguda como crónica. Los objetivos principales que llevan a su empleo son tratar o prevenir la hipoxia.



➤ Ventilación mecánica invasiva y no invasiva

La ventilación mecánica es un procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para suplir total o parcialmente la función ventilatoria. Un ventilador es un sistema capaz de generar presión sobre un gas de forma que aparezca un gradiente de presión entre el y el paciente. Por definición la ventilación mecánica actúa de forma contraria a la respiración espontánea, pues orientado esta genera presiones negativas intratorácicas, la ventilación mecánica suministra aire a los pulmones generando una presión positiva.

➤ Objetivos fisiológicos:

Actuar sobre el intercambio de gases:

- 1.- Proporcionar una ventilación alveolar adecuada
- 2.- Moderar la oxigenación arterial.

Mantener el volumen pulmonar:

- 1.- Conseguir una capacidad residual adecuada, impidiendo el colapso alveolar.
- 2.- Conseguir una adecuada insuflación pulmonar al final de la inspiración.

Reducir el trabajo respiratorio:

- 1.- Descarga de los músculos respiratorios.

Intubación endotraqueal.

Es la técnica definitiva de permeabilización y aislamiento de la vía aérea, permitiendo la administración de oxígeno a alta concentración y de un volumen corriente suficiente para mantener una insuflación pulmonar adecuada.

La aspiración adecuada de la tráquea, administración de medicamentos vía traqueal.

La intubación endotraqueal y ventilación mecánica son los factores de riesgo de mayor importancia en la neumonía nosocomial. Esto se produce por los siguientes mecanismos:

Microaspiraciones de los microorganismos que colonizan vía aérea superior (soareden orofaríngea/gástrica) a través del espacio virtual neumopared traqueal durante maniobras que varían el calibre de vía aérea (tos, deglución), llegando microorganismos al trato inferior.

† Aspiración de material gástrico / orofaríngeo (aspiración de vómito, SNG).

† Inoculación directa de patógenos en el trato respiratorio inferior (nebulizaciones, sondas de aspiración, secreciones del personal sanitario).

Traqueotomía

La traqueotomía es un orificio que se realiza quirúrgicamente en la parte delantera del cuello y en la tráquea. Se coloca un tubo de traqueotomía en el orificio con el fin de mantenerlo abierto para permitir la respiración. El procedimiento quirúrgico mediante el cual se crea esta abertura se denomina traqueotomía.

La traqueotomía crea un pasaje de aire que permite respirar cuando la ruta habitual de respiración se encuentra reducida o obstruida de alguna manera.

➤ Se realiza

Las situaciones que pueden requerir una traqueotomía incluyen:

- † Afecciones médicas que hacen necesario el uso de un respirador (ventilador) durante un periodo prolongado, generalmente más de una o dos semanas.
- † Afecciones médicas que bloquean o estrechan las vías respiratorias, como parálisis de los cuerdas vocales o cáncer de garganta.

Infecciones de las Vías Respiratorias.

Las infecciones del tracto respiratorio pueden afectar al tracto respiratorio superior y/o al tracto respiratorio inferior, se clasifican en infecciones agudas e infecciones crónicas. Son causadas por virus y bacterias principalmente y afectan a todos los grupos de edad, siendo más frecuentes en niños y en adultos mayores.

Cuando hablamos de enfermedades respiratorias incluimos todos aquellos padecimientos que afectan el sistema respiratorio y que van, desde molestias en la garganta, hasta enfermedades pulmonares graves.

Dentro de las más comunes tenemos:

+ Gripe:

Es una infección de la nariz, la garganta y los pulmones. Se propaga fácilmente.

- Causa

Es causada por un virus de la influenza.

+ Sinusitis:

Esta presenta cuando el tejido que recubre los senos paranasales se hincha o inflama. Ocurre como resultado de la reacción inflamatoria de una infección por virus, hongos.



+ Rinitis

Es la inflamación de la mucosa nasal y los síntomas suelen ser los típicos de un resfriado, son picor nasal, estornudos, mucosidad y congestión nasal.

- Síntomas

- o Picor de nariz y ojos.
- o Secreción nasal
- o Estornudos
- o Tapamiento nasal.
- o Ojeras

► Laringitis

Es la inflamación de la caja de voz (laringe) por uso excesivo, irritación o infección.

Dentro de la laringe se encuentran los cuerdos vocales, dos pliegos de membrana mucosa que cubren el músculo y el cartilago.

- Síntomas.

- o Ronquera
- o Debilidad o pérdida de la voz
- o Sensación de cosquilleo y aspereza en la garganta
- o Dolor de garganta
- o Presencia de gorgoteo.
- o Tos seca.



► Faringitis

Faringitis o dolor de garganta, es la molestia, el dolor o la irritación en la garganta que a menudo puede que se presenta dolor al tragar.

- Causas

La faringitis es causada por hinchazón de la parte posterior de la garganta (faringe), entre las amígdalas y la laringe.

La mayoría de los dolores de garganta son causados por resfriados, gripe, virus Coxsackie o mononucleosis.

► Traqueitis.

Nos referimos a infección aguda de la traquea, mientras que el término crup se refiere a la clínica originada de la inflamación en la laringe y la vía aérea subglótica.

- Causas

* Infección por virus

- Para influenza
- influenza
- Virus respiratorio sincitial
- Adenovirus
- Virus herpes.



* Infección bacteriana.

- *Mycoplasma pneumoniae*
- *Staphylococcus aureus*
- *Streptococcus pneumoniae* o *pyogenes*
- *Haemophilus influenzae*.
- Síntomas
- Dificultad respiratoria
- Obstrucción de la vía aérea superior
- Congestión nasal.

► Bronquitis

Inflamación del revestimiento de los conductos bronquiales que transportan el aire dentro y fuera de los pulmones.

La bronquitis aguda es ocasionada por una infección respiratoria, como un resfriado y suele desaparecer sola.

- Se contagia por:
 - o Por vía aérea (tos o estornudos)
 - o Por saliva (besos o bebidas compartidas)
 - o Contacto directo con la piel.

† Cuidados de enfermería

Es mantener estables los signos vitales de cada paciente de acuerdo al estado en que se encuentre ya sea por el cateterismo común o algo crónico como pulmonar ya que si nuestro paciente está muy delicado puede comenzar a desaturar y con eso los signos vitales se descontrolan.