EUDS Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: MAYRA LETICIA MARTÍNEZ ROBLERO.

TEMA: ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO RESPIRATORIO: ANATOMOFISIOLOGIA.

PARCIAL: PRIMERO.

MATERIA: ENFERMERÍA CLÍNICA II

NOMBRE DEL PROFESOR: ERVIN SILVESTRE CASTILLO.

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: QUINTO B

Sistema respiratorio

Está formado por:

Estructuras que realizan el intercambio de gases entre la atmósfera y la sangre.

En donde:

El oxígeno se introduce dentro del cuerpo para su distribución a los tejidos y el dióxido de carbono, se produce por el metabolismo celular, es eliminado al exterior.

Además interviene en:

La regulación del pH, protección contra agentes patógenos y sustancias irritantes que son inhalados y en la vocalización, al moverse el aire a través de las cuerdas vocales, produce vibraciones que sirven para hablar, cantar, gritar.

Por lo que:

El intercambio de O2 y CO2 entre la sangre y la atmósfera, se llama respiración externa y el intercambio de gases entre la sangre de los capilares y las células de los tejidos se llama respiración interna.

Tracto respiratorio superior nariz y fosas nasales

En donde:

La parte superior de la nariz es ósea (puente) se compone por huesos nasales (maxilar superior y hueso frontal). La parte inferior es cartilaginosa, se compone de cartílagos hialinos: 5 y otros más pequeños.

Además:

En el interior está el tabique nasal que es parcialmente óseo y cartilaginoso, divide a la cavidad nasal en dos partes: las fosas nasales. La parte ósea del tabique está formado por parte del hueso etmoides y por el vómer.

Fosas nasales

En cada una se distingue:

Un techo: (formado por 3 huesos: frontal, etmoidal y esfenoidal), pared medial y lateral, un suelo (formado por parte de los huesos maxilar y palatino), pared interna (formada por el tabique nasal óseo y es lisa), pared externa es rugosa debido a los cornetes nasales superior, medio e inferior.

Por otro lado:

En su parte más exterior están recubiertas por piel que contiene un cierto número de gruesos pelos cortos o vibrisas (atrapan partículas más grandes suspendidas en el aire, antes de que alcancen la mucosa nasal), y en su parte restante, por una membrana mucosa con epitelio seudoestratificado columnar ciliado.

ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO RESPIRATORIO: ANATOMOFISIOLOGIA

Senos paranasales

¿Qué son?

Cavidades llenas de aire, se originan al introducirse la mucosa de la cavidad nasal en los huesos del cráneo, están tapizadas por mucosa nasal, aunque más delgada y con menos vasos sanguíneos.

Estos comprenden senos:

Frontales

Se localizan entre:

Las tablas interna y externa del hueso frontal, por detrás de los arcos superciliares, lo habitual es que haya un seno derecho y otro izquierdo, su tamaño varía desde unos 5 mm.

Etmoidales

En donde:

El número de cavidades aéreas en el hueso etmoides varía de 3-18 y no suelen ser visibles. Desembocan en las fosas nasales por los meatos superiores.

Esfenoidales

Suelen ser:

Dos, se sitúan en el hueso esfenoides, por detrás de la parte superior de las fosas nasales, están en relación con nervios ópticos, quiasma óptico, hipófisis, arterias carótidas internas y los senos cavernosos.

Maxilares

Estos son:

Más grandes. Desembocan en la fosa nasal por el meato medio a través de un orificio situado en la parte superiorinterna del seno.

Boca V Qué es?

¿Qué es?

La primera parte del tubo digestivo aunque también se emplea para respirar.

Además:

El espacio en forma de herradura situado entre los dientes y los labios, se llama vestíbulo y el espacio situado por detrás de los dientes es la cavidad oral.

Por ello:

El techo de la cavidad oral está formado por el paladar aue consiste en partes: una ósea llamada paladar duro, y otra, formada músculos pares llamada paladar blando o velo del paladar.

por encima del paladar blando, orofaringe, situada por detrás de la boca, y laringofaringe, situada

por detrás de la laringe.

Es un tubo que continúa a la boca y

constituve el extremo superior

común de los tubos respiratorio y

Se divide en:

5 en 3 partes: nasofaringe,

situada por detrás de la nariz v

Mi Universidad

Faringe

¿Qué es?

diaestivo.

En su parte superior desembocan los orificios posteriores de las fosas nasales, en su parte media desemboca la puerta de comunicación con la cavidad oral y por su parte inferior se continúa con el esófago, por lo que conduce alimentos hacia

el esófago y aire hacia la

laringe y los pulmones.

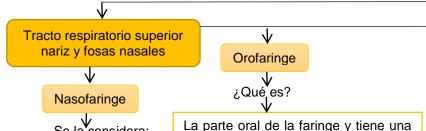
Ademàs:

A su vez:

A cada lado del paladar blando hay dos músculos que constituyen los 2 pilares anteriores y los 2 pilares posteriores del paladar y forman la puerta de comunicación de la cavidad oral con la parte oral de la faringe u orofaringe, esta a su vez se comunica con el exterior por la abertura de la boca.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

-



Se la considera: función digestiva ya que es continuación de la boca a través del La parte nasal de la istmo de las fauces. faringe va que es una extensión hacia atrás

de las fosas nasales.

tiene una función

En donde:

colecciones de tejido

amígdalas, (en su

posterior la amígdala

trompa de Eustaquio

comunicación entre

el oído medio y la

Incluso:

Por detrás de cada

uno de los orificios de

desembocadura se

encuentran las dos

amígdalas tubáricas.

es

varias

pared

llamadas

En su

externa.

respiratoria.

Hay

linfoide

techo

pared

que

faríngea).

desemboca

nasofaringe.

Está limitada:

Arriba por el paladar blando, por abajo por la base de la lengua se encuentra la amígdala lingual, y por los lados por los pilares del paladar anteriores y posteriores, en cada lado, se encuentran las amígdalas palatinas.



La parte laríngea de la faringe ya que se encuentra por detrás de la laringe. Está tapizada por una membrana mucosa con epitelio plano y se continúa con el esófago.



Un ancho tubo que continúa a la laringe v está tapizado por una mucosa con epitelio eudoestratificado.

Ademàs:

Tiene contacto directo con el esófago, por delante del cual desciende, lo que permite acomodar dentro de la tráquea las expansiones del esófago producidas al tragar.

ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO RESPIRATORIO: ANATOMOFISIOLOGIA

Bronquios Tracto respiratorio inferior Se divide en: Los principales son: Pulmones

2 tubos formados por anillos completos de cartílago hialino, uno para cada pulmón.

Se dirigen hacia:

Abajo y afuera, desde el final de la tráquea hasta los hilios pulmonares por donde penetran en los pulmones.

Se caracterizan porque:

El bronquio principal derecho es más vertical, corto y ancho que el izquierdo. Dentro de los pulmones estos se dividen, por lo que cada rama corresponde a un sector definido del pulmón.

> Unidad respiratoria Donde los:

Bronquios se dividen hasta que su diámetro es inferior a 1 mm, después se conocen como bronquiolos y no tienen en sus paredes ni glándulas mucosas ni cartílagos.

Estos a su vez:

Se subdividen en bronquiolos terminales, hasta formar los bronquiolos respiratorios (en parte ya tienen alvéolos en su pared), estos se divide en varias vías llamadas conductos alveolares que, a su vez, se abren a numerosos sacos alveolares y alvéolos, cada alvéolo es una bolsa redondeada.

Membranas serosas, tapizan una cavidad corporal que no está abierta al exterior y recubren los órganos que se encuentran en su interior en este caso los pulmones.

Pleuras

¿Qué son?

Los órganos de la respiración. liaeros. blandos. Son elásticos. esponjosos, reducen su tamaño cuando se abre la cavidad torácica.

¿Qué son?

Se caracterizan porque:

Están separados por el corazón y estructuras del mediastino. El pulmón derecho es mayor y más pesado, su diámetro vertical es menor porque la cúpula derecha del diafragma es más alta, es más ancho que el izquierdo porque el corazón se abomba más hacia el lado izquierdo.

Por su parte

El pulmón izquierdo está dividido en un lóbulo superior e inferior, el derecho está dividido en tres lóbulos: superior, medio e inferior.

Al mismo tiempo:

Las ramas de la arteria pulmonar distribuyen sangre venosa en los pulmones para que éstos la puedan oxigenar, estas ramas se ramifican en capilares que se encuentran recubriendo las paredes de los alvéolos. Las venas pulmonares recogen la sangre oxigenada desde los pulmones y la transportan a la aurícula izquierda del corazón.

Por lo tanto:

Hay 2 pleuras en cada lado. Cada pulmón está cubierto completa e íntimamente por una membrana serosa, lisa y brillante llamada pleura visceral.

Estructuras accesorias

Pared

torácica

Así pues:

La pleura parietal recubre las diferentes partes de la cavidad torácica. La pleura costal cubre las superficies internas de la caja torácica. pleura La mediastínica cubre el mediastino, la pleura diafragmática cubre la superficie superior del diafragma, la cúpula pleural cubre el vértice del pulmón.

Aunque:

Durante la respiración tranquila existen 3 zonas llamadas senos pleurales que no son ocupadas por los pulmones.

Esta cavidad presenta:

Mi Universidad

Mediastino

divisiones principales que son cavidades pleurales derecha e izquierda mediastino que es la estrecha parte media.

Contiene:

El corazón y los grandes vasos. tráquea bronquios, el timo, el esófago, los nervios frénicos y los nervios vagos (X par craneal), el conducto torácico y ganglios linfáticos.

Por otro lado:

El timo es una masa de tejido linfoide de forma aplanada y lobular, se encuentra detrás del manubrio esternal.

Al mismo tiempo:

conducto torácico es el conducto linfático principal del organismo.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE