



**Mi Universidad**

## Cuadro Sinóptico

*Nombre del Alumno: Ávila Delesma Clara del Rosario.*

*Nombre del tema: Aparato Respiratorio.*

*Parcial: I.*

*Nombre de la Materia: Enfermería Clínica.*

*Nombre del profesor: Lic. Selene Gabriela Sánchez Barbero*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 5°.*

## Anatomofisiología.

El sistema respiratorio está formado por las estructuras que realizan el intercambio de gases entre la atmósfera y la sangre. La nariz y las cavidades nasales forman las vías respiratorias para la respiración. Los senos paranasales rodean las cavidades nasales. La faringe conecta las cavidades nasales y la bucal con la laringe y el esófago. La laringe y las cuerdas vocales nos permiten respirar, hablar y cantar.

El aparato respiratorio está compuesto por la nariz, fosas nasales, faringe, laringe, tráquea y luego las divisiones de estos conductos que son los bronquios hasta llegar a los pulmones.

## Atención en las distintas pruebas diagnósticas.

Se realiza para confirmar o descartar un diagnóstico o identificar cual será el plan de tratamiento curativo o paliativo adecuado para el paciente.

- Técnica en la cual se ingresa un broncoscopio de manera nasofaríngea para la inspección de las vías aéreas en búsqueda de anomalías.
- 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.
- Radiología utiliza la tecnología imagenológica para diagnosticar y tratar una enfermedad. Se puede dividir en dos áreas diferentes: radiología diagnóstica y radiología intervencionista. Los médicos que se especializan en radiología se denominan radiólogos.
- Gasometría medición de la cantidad de oxígeno y de dióxido de carbono presente en la sangre. Este examen también determina la acidez (pH) de la sangre.

## Aspiración de secreciones.

Consiste en la extracción de las secreciones del tracto respiratorio retenidas, a través de un equipo aspirador y un tubo endotraqueal diseñado para este fin.

Método para la aspiración de secreciones.

- Método abierto. donde se debe desconectar al paciente del respirador artificial, **para** poder utilizar una sonda de **aspiración** descartable, de un solo uso.
- Método cerrado. el paciente tiene una sonda de circuito **cerrado** acoplado a las tabuladoras del respirador entre el corrugado y la traqueostomía, por lo que no es necesario desconectar al paciente del respirador artificial **para** poder **aspirar**, se usa varias veces al día la misma sonda

# Aparato Respiratorio

## Ventilación Invasiva y no Invasiva.

Procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para suplir total o parcialmente la función ventilatoria.

En dependencia de la interface que utilizemos para aplicar la ventilación mecánica podemos distinguir dos tipos:

- Invasiva (VMI) si se hace a través de un tubo endotraqueal o de una traqueotomía.
- No invasiva (VMNI) si se hace a través de algún tipo de mascarilla.

Sus objetivos fisiológicos; actuar sobre el intercambio de gases, mantener el volumen pulmonar y reducir el trabajo respiratorio. Sus objetivos clínicos son; revertir la hipoxemia y corregir la acidosis respiratoria.

## Cirugía Torácica.

Su misión es la reparación quirúrgica de los órganos situados en la cavidad torácica: el corazón, los pulmones, la tráquea, la pleura, el mediastino, la pared torácica, el esófago y el diafragma.

Cirugía toroscopia asistida por video

CTAV es una técnica aceptada para el diagnóstico y tratamiento de derrames pleurales, neumotórax recurrente, biopsia pulmonar, resección de quistes.

## Relación entre ventilación y perfusión.

La ventilación y la perfusión pulmonar son procesos discontinuos. La primera depende de la intermitencia de los movimientos respiratorios y la segunda de las variaciones entre sístole y diástole.

## Infecciones de 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.

Dentro de las más comunes tenemos: Gripe, Sinusitis, Rinitis, Laringitis, Faringitis, Traqueítis, Bronquitis.

## 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. La causa principal de la EPOC es el tabaquismo. Cuanto más fume una persona, mayor probabilidad tendrá de desarrollar EPOC.

El Asma Bronquial 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.