Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Francisco De La Cruz Hernández

Nombre del tema : enfermería medica-quirúrgica del aparato respiratorio

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica II

Nombre del profesor: Juana Inés Hernández López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

Secreciones

En biología, se llama secreción al proceso por el que una célula o un ser vivo vierte al exterior sustancias que realizan su función fuera de la célula. También se llama secreción a la sustancia liberada. El acto de verter una secreción se llama segregar.

En el campo de la medicina, líquido que sale del cuerpo. La secreción puede ser normal o un signo de enfermedad.

Esputo

El esputo, también conocido como flema, es un tipo de mucosidad espesa que se produce en los pulmones. Si tiene una infección o una enfermedad crónica que afecta los pulmones o las vías respiratorias, puede toser esputo.

El esputo no es lo mismo que un escupitajo o la saliva. El esputo contiene células del sistema inmunitario que ayudan a combatir bacterias, hongos y otras sustancias extrañas en los pulmones o las vías respiratorias. El espesor del esputo ayuda a atrapar el material extraño. Esto permite que los pelitos diminutos de las vías respiratorias llamados cilios lo empujen por la boca y lo expulsen al toser.

Toracocentesis

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. La toracocentesis es la punción quirúrgica de la pared torácica para evacuar por aspiración el líquido acumulado en la cavidad pleural. También se denomina: "toracentesis", "paracentesis pleural", "paracentesis torácica" o "pleurocentesis"

Broncoscopia

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. En ocasiones puede tener un fin terapéutico.

Biopsia

Una biopsia es un procedimiento diagnóstico que consiste en la extracción de una muestra total o parcial de tejido para ser examinada al microscopio por un médico anatomopatólogo

Oxigenoterapia

La terapia con oxígeno es un tratamiento que le entrega oxígeno adicional para respirar. También se le llama oxígeno suplementario. Solo su profesional de la salud puede indicarle recibirla.

Existen dos tipos de oxigenoterapia

-La oxigenoterapia normobárica: el oxígeno es suministrado a través de cánulas nasales, mascarillas o tiendas de oxígeno. ...

-La oxigenoterapia hiperbárica: el oxígeno es suministrado mediante casco o mascarilla.

Sinusitis

Las sinusitis ocurren cuando se acumula líquido en los senos paranasales (cavidades en la cara que están llenas de aire). Esta acumulación de líquido permite que se multipliquen los microbios. La mayoría de las sinusitis son causadas por virus, pero algunas pueden ser causadas por bacterias.

Rinitis

es la inflamación de la mucosa nasal y los síntomas suelen ser los típicos de un resfriado, con picor nasal, estornudos, mucosidad y congestión nasal. Estos síntomas, que en principio se puede pensar que carecen de gravedad, si se mantienen en el tiempo, producen un considerable malestar.

Laringitis

es la inflamación de la caja de voz (laringe) por uso excesivo, irritación o infección. Dentro de la laringe se encuentran las cuerdas vocales, dos pliegues de membrana mucosa que cubren el músculo y el cartílago.

Faringitis

La faringitis es una afección que cursa con irritación, inflamación o infección de la faringe, y muy particularmente de su tejido linfoide. La faringitis aguda es una infección producida por virus o bacterias.

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.

Bronquitis

La bronquitis aguda, a veces también llamada resfriado de pecho, ocurre cuando las vías respiratorias en el pulmón se inflaman y producen mucosidad en los

pulmones. Eso es lo que lo hace toser. La bronquitis aguda puede durar menos de 3 semanas.

enfermeria medico quirurgico del aparato respiratorio

VENTILACION MECANICA INVASIVA Y NO INVASIVA

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

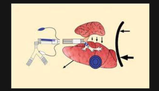
la ventilación mecánica actúa de forma contraria a la respiración espontánea, pues mientras ésta genera presiones negativas intratorácicas, la ventilación mecánica suministra aire a los pulmones generando una presión positiva

- invasiva (VMI)
  - si se hace a través de un tubo endotraqueal o de una traquestomía

- no invasiva(VMNI)
  - si se hace a través de algún tipo de mascarilla

Objetivos fisiológicos:

- Actuar sobre el intercambio de gases:
  -Proporcionar una ventilación alveolar adecuada.
  -Mejorar la oxigenación arterial.
- Mantener el volumen pulmonar:
  -Conseguir una capacidad residual adecuada, impidiendo el colapso alveolar.
  ? Conseguir una adecuada insuflación pulmonar al final de la inspiración.



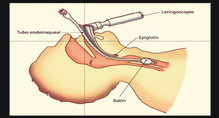
- Reducir el trabajo respiratorio:
  -Descarga de los músculos respiratorios.

Objetivos clínicos:

- -Revertir la hipoxemia.
  -Corregir la acidosis respiratoria

intubación endotraqueal

Es un procedimiento médico en el cual se coloca una sonda en la tráquea a través de la boca o la nariz. En la mayoría de las situaciones de emergencia, se coloca a través de la boca.

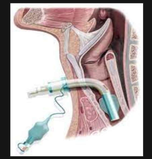


- Los motivos por los que suele ser necesaria la intubación orotraqueal
  - son todos aquellos que provocan alteración de la normalidad de la función respiratoria, y que comprenden: vía aérea permeable; impulso respiratorio adecuado; funcionalismo neuromuscular correcto; anatomía torácica normal; parénquima pulmonar sin alteraciones

- Evaluación del grado de urgencia de la intubación
  - 1. Nivel de conciencia
    2. Piel. La cianosis es el signo externo de la desaturación de la hemoglobina, y aparece cuando existen al menos 5 g/dl de hemoglobina desaturada.
    3. Respiración. Es muy importante observar el grado de esfuerzo respiratorio, y se debe presentar especial antención el ritmo y la profundidad de los movimientos del tórax.

Traqueostomía

es una abertura en frente del cuello que se hace durante un procedimiento de emergencia o una cirugía planeada



Forma una vía respiratoria para las personas que no pueden respirar por sí mismas, que no pueden respirar bien, o que tienen una obstrucción que afecta su respiración.

- traqueostomía temporal
  - se podría usar cuando hay una obstrucción o una lesión en la tráquea. También se puede usar cuando una persona necesita un respirador (ventilador), como en el caso de pulmonía grave, un ataque cardiaco mayor o un accidente cerebrovascular.

- traqueostomía permanente
  - se podría necesitar cuando es necesario extirpar parte de la tráquea debido a una enfermedad como el cáncer.

Respiracion artificial

(VM) se conoce como todo procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato para suplir o colaborar con la función respiratoria de una persona, que no puede o no se desea que lo haga por sí misma, de forma que mejore la oxigenación e influya así mismo en la mecánica pulmonar.

El principal beneficio consiste en el intercambio gaseoso y la disminución del trabajo respiratorio.

miMind

es una lesión de gravedad que en muchos casos causa discapacidad o incluso la muerte. De hecho es, entre los diferentes traumas físicos, la principal causa de mortalidad tras los traumas a la cabeza y lesiones de la médula espina

Los traumatismos torácicos (TT) son causa importante de morbilidad y mortalidad, siendo
directamente responsables del 20-25% de las muertes debidas a traumatismos y contribuyen
en el fallecimiento de otro 25%

TT

ETIOLOGÍA.

La causa más frecuente de TT la constituyen, en el mundo occidental, los accidentes de tráfico
(80-85%), seguidos de las caídas (caídas casuales, precipitaciones desde grandes alturas, etc.)
que representan el 10-15%, y un grupo misceláneo (accidentes laborales, agresiones, accidentes
deportivos, etc.) el 5%, aproximadamente.

CLASIFICACIÓN

TRAUMATISMOS TORÁCICOS ABIERTOS

Son aquellos en los que existe una solución de continuidad de la pared torácica, con disrupción
de la pleura visceral, acompañándose, generalmente, de laceración y contusión del pulmón
subyacente. El 7-8% de los TT son abiertos, y están producidos generalmente por heridas por
arma de fuego o arma blanca. Los traumatismos abiertos del tórax deben ser transformados
en cerrados mediante la compresión con gasas o compresas impregnadas en vaselina

TRAUMATISMOS TORÁCICOS CERRADOS.

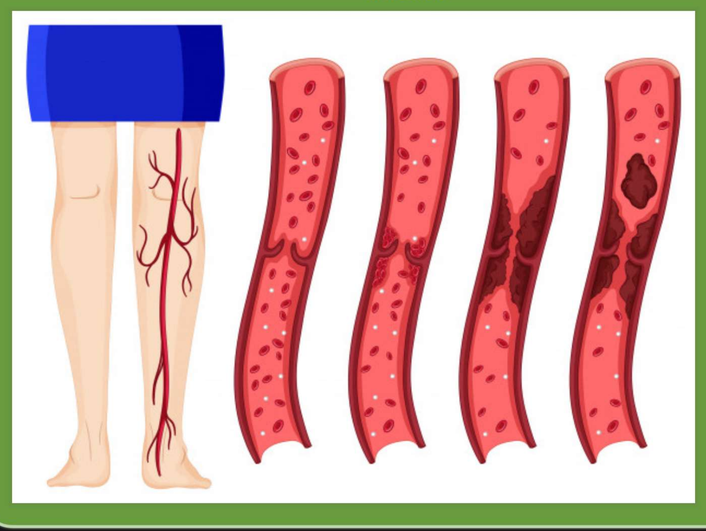
Existe una afectación de
las estructuras osteomusculares de la pared torácica y/o de los órganos intratorácicos por
diversos mecanismos de producción: contusión directa, mecanismos de desaceleración y
cizallamiento, o aumento de la presión intratorácica.

miMind

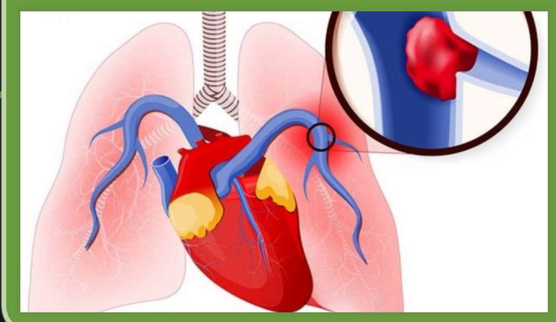
TEP

TVP

es la formación de un trombo en el interior de una vena a la cual ocluye parcial
o totalmente, que se acompaña de fenómenos inflamatorios, tanto de la pared de la vena como
de estructuras vecinas, entre ellas los nervios, los vasos y el sistema linfático



es la obstrucción del tronco de la arteria pulmonar o algunas de sus ramas, por un trombo desprendido de su sitio de formación y proveniente del sistema
venoso



Factores de riesgo

cirugía reciente
(neurocirugía, cirugía ortopédica, de extremidades inferiores, cirugía oncológica pélvica,
abdominal o torácica, trasplante renal y cirugía cardiovascular), obesidad (IMC > 25 kg/m2),
inmovilización, malignidad (producción anormal de procoagulantes o debido a la
quimioterapia), la terapia hormonal de reemplazo postmenopáusica

Fisiopatología

La TEP condiciona una obstrucción vascular que puede ser parcial o total, el primer evento
respiratorio es la existencia de una zona con adecuada ventilación y mal perfundida, el segundo
evento es la obstrucción de la vía aérea pequeña y ductos alveolares para disminuir el espacio
muerto alveolar, el tercer evento y más importante es la hipoxemia arterial.

Diagnóstico

El diagnóstico oportuno para TEP parece difícil, ya que puede acompañar o tener semejanza a
otras enfermedades cardiopulmonares con las que habrá que hacer diagnóstico diferencial. Una
estrategia óptima consiste en pensar en la TEP como una posibilidad diagnóstica de acuerdo a
los signos y síntomas de presentación.

miMind

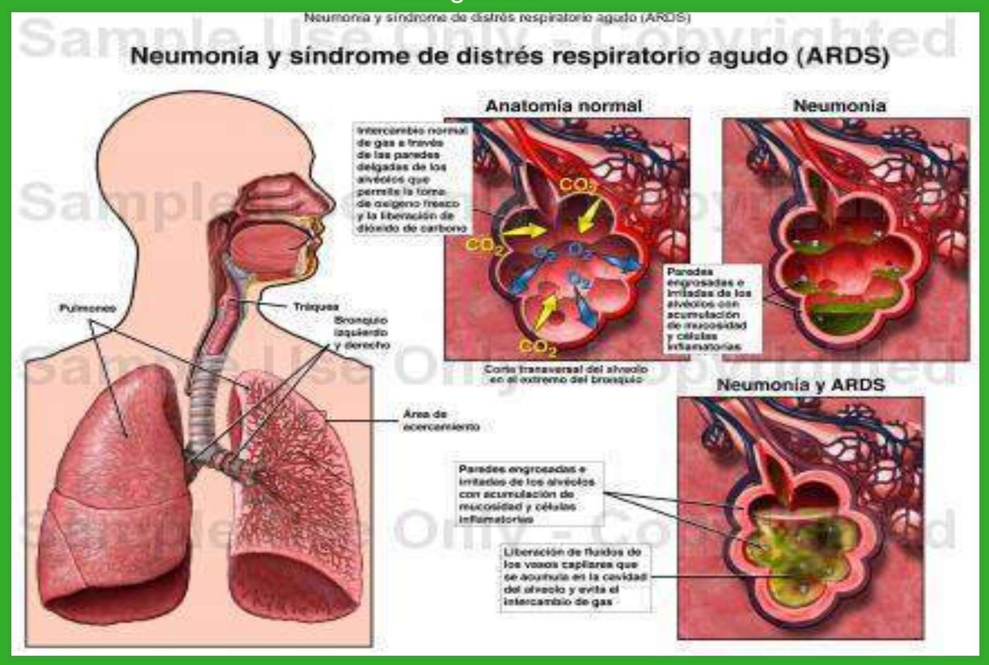
SDRA

Es una afección pulmonar potencialmente mortal que impide la llegada de suficiente oxígeno a los pulmones y a la sangre. Los bebés también pueden tener el síndrome de dificultad respiratoria.

Causas

-Inhalación de vómito a los pulmones (aspiración)
-Inhalación de químicos
-Trasplante de pulmón
-Neumonía incluyendo infección a causa del COVID-19
-Shock séptico (infección en todo el cuerpo)
-Traumatismo

El SDRA lleva a una acumulación de líquido en los sacos de aire (alvéolos). Este líquido impide el paso de suficiente oxígeno al torrente sanguíneo



SINTOMAS

Falta de aliento
Ritmo cardíaco rápido
Presión arterial baja e insuficiencia orgánica
Respiración rápida

miMind

EPOC

concepto

enfermedad pulmonar obstructiva crónica, es una enfermedad progresiva, lo que significa que empeora a medida que pasa el tiempo. En la EPOC, ingresa y egresa menos aire por las vías aéreas, lo que dificulta la respiración.

hace referencia al grupo de enfermedades que causan obstrucción de la circulación del aire y generan problemas relacionados con la respiración. Entre estas enfermedades se encuentran el enfisema, la bronquitis crónica y, en algunos casos, el asma

Factores

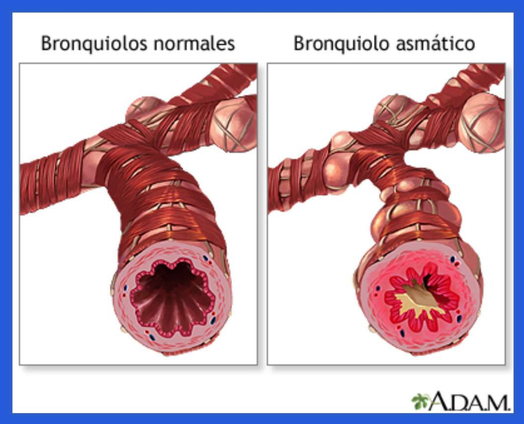
- Exposición a ciertos gases o emanaciones en el sitio de trabajo
- Exposición a cantidades considerables de contaminación o humo indirecto de cigarrillo
-Uso frecuente de fuego para cocinar sin la ventilación apropiada

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.

ASMA BRONQUIAL

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

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.



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.