

# Mi Universidad

**Investigación, mapa  
conceptual y cuadro sinóptico.**

**Nombre del alumno: Yuliana Cristell Jiménez Esteban.**

**Unidad: I y II.**

**Nombre del tema: Enfermería médico-quirúrgica del aparato respiratorio y alteración de la pleura.**

**Parcial: 1°.**

**Nombre de materia: Enfermería clínica II.**

**Nombre de la profesora: Juana Inés Hernández López.**

**Nombre de la licenciatura: Enfermería.**

**Cuatrimestre: 5°.**

**Fecha: 19/01/23**



## CONCEPTOS

- ✚ **Secreciones:** Son sustancias sintetizadas y posteriormente liberadas por las células de una glándula o de un órgano.
- ✚ **Espujo:** Material expulsado mediante la tos, que procede de los pulmones, contiene moco, restos celulares o microorganismos y, en ocasiones, sangre o pus.
- ✚ **Toracocentesis:** Extracción de líquido de la cavidad pleural por medio de una aguja insertada entre las costillas. También se llama toracentesis.
- ✚ **Broncoscopia:** Procedimiento en el que se usa un broncoscopio para observar el interior de la tráquea, los bronquios y los pulmones.
- ✚ **Broncoscopio:** Es un instrumento delgado en forma de tubo, con una luz y una lente para observar.
- ✚ **Biopsia:** Es la extracción o extirpación de una pequeña porción de tejido para examinarla luego en el laboratorio.
- ✚ **Oxigenoterapia:** Tratamiento en el que se usa un tanque de oxígeno o una máquina llamada compresor para administrar oxígeno a las personas con problemas respiratorios
- ✚ **Sinusitis:** Afección por la que se produce hinchazón o inflamación del tejido que reviste los senos paranasales.
- ✚ **Rinitis:** Es la inflamación e hinchazón de la membrana mucosa de la nariz
- ✚ **Laringitis:** Es la inflamación de la laringe por uso excesivo, irritación o infección.
- ✚ **Faringitis:** Afección que cursa con irritación, inflamación o infección de la faringe, y muy particularmente de su tejido linfoide.
- ✚ **Traqueítis:** Es una infección bacteriana de la tráquea.
- ✚ **Bronquitis:** Es la inflamación de los conductos bronquiales, las vías respiratorias que llevan oxígeno a sus pulmones.

# VENTILACIÓN MECÁNICA

**Ventiloterapia**

O también

Es

Un procedimiento de **respiración artificial** que emplea un aparato respiratorio.

Para

Suplir total o parcialmente la función ventilatoria.

Suministra

Aire a los pulmones, generando una presión positiva.

## UTILIZA

Un

Ventilador

Es

Un sistema capaz de generar presión sobre un gas

De forma

Que aparezca un gradiente de presión.

Entre

Él y el paciente.



## TIPOS

Son

**Invasiva**

Aquella

Donde el aire se administra mediante un tubo.

Insertado en

Tráquea

A través

**Intubación endotraqueal**

**Traqueostomía**

Es un

Procedimiento médico

Es un

Procedimiento quirúrgico

Se coloca

Una sonda en la tráquea.

Mediante

El cual se realiza un orificio en la pared anterior de la tráquea para colocar un tubo de traqueostomía.

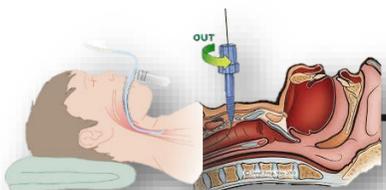
A través

-De la boca  
-De la nariz

Indicado

En

-Pacientes apneicos.  
-Enfermedad neuromuscular.  
-Obstrucción de las vías aéreas, etc.



**No invasiva**

Aquella

Donde el aire se administra

A través

De una máscara sellada

Colocada

Encima:  
-De la boca  
-De la nariz  
-Rostro entero

Indicado en

-Pacientes con edema agudo de pulmón.  
-Insuficiencia respiratoria.  
-Hipercapnia secundaria.  
-EPOC.

Contraindicaciones

-Alteración del nivel de conciencia.  
-Secreciones abundantes.  
-Vómitos.



## OBJETIVOS FISIOLÓGICOS

Son

Actuar sobre el intercambio de gases.

Consiste en

-Proporcionar una ventilación alveolar adecuada.  
-Mejorar la oxigenación arterial.

Mantener el volumen pulmonar

Consiste en

-Conseguir una capacidad residual adecuada.  
-Evitar el colapso alveolar.  
-Conseguir una adecuada insuflación pulmonar.

Reducir el trabajo respiratorio.

Consiste en

La descarga de los músculos respiratorios.

## OBJETIVOS CLÍNICOS

Son

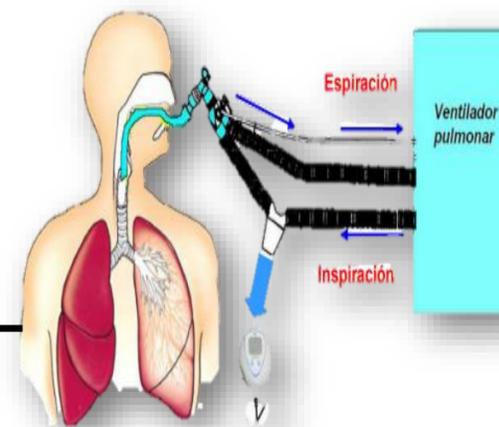
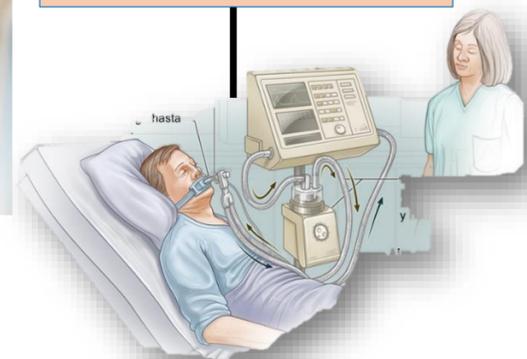
-Revertir la hipoxemia.  
-Corregir la acidosis respiratoria.



## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Son

-Vigilar respirador.  
-Control y registro de constantes vitales.  
-Vigilar al paciente.  
-Higiene  
-Hidratación diaria.  
-Administración de medicamentos.  
-Vigilar efectos secundarios de los medicamentos.  
-Control de infecciones.



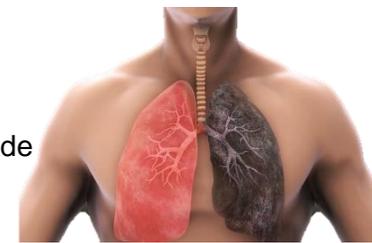
# ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)

## ¿Qué es?

Es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica.

## Causa

Obstrucción del flujo de aire de los pulmones.



## Tipos

-Bronquitis crónica

Inflamación del revestimiento de los bronquios.

## Implica

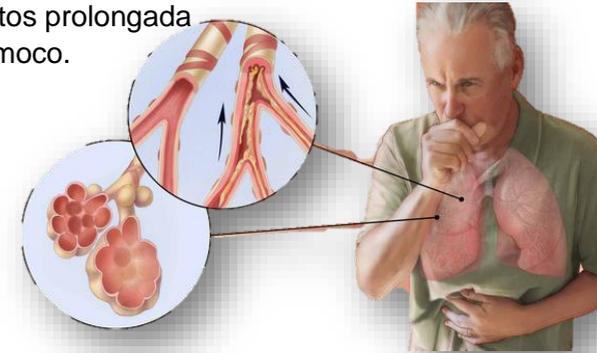
Una tos prolongada con moco.

-Enfisema

Destrucción de los alveolos.

## Implica

Un daño a los pulmones con el tiempo.



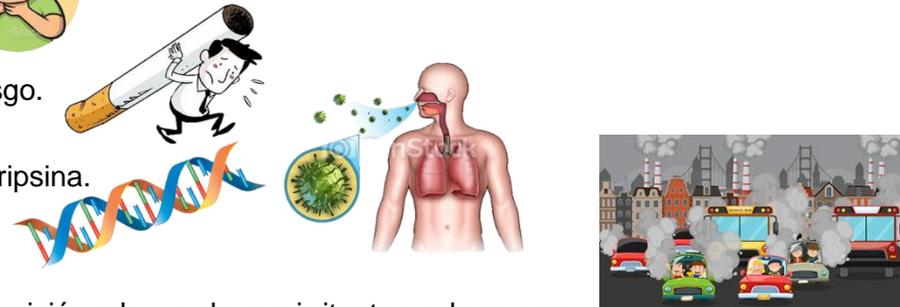
## Síntomas

- Retracción de la piel. Entre costillas al respirar
- Disnea.
- Tos.
- Hinchazón. Tobillos y pies.
- Pérdida de peso.
- Espujo.
- Opresión en el pecho.
- Infecciones respiratorias.
- Sibilancias.
- Falta de energía.



## Causas

- Tabaquismo. Principal factor de riesgo.
- Infecciones repetidas.
- Genética. Deficiencia de alfa-1 antitripsina.
- Edad.
- Asma.
- Antecedentes familiares.
- Polución. Contaminación. Exposición a largo plazo a irritantes pulmonares.



## Diagnóstico

- Espirometria. Mide la cantidad y velocidad del aire en una respiración.
- Rayos x. Radiografía del pulmón.
- Análisis de sangre. Para determinar la cantidad de oxígeno en ella.



## Tratamiento

No tiene cura, pero hay tratamientos que mejoran la calidad de vida.

## Son

- Broncodilatadores. Producen relajación del músculo liso contraído de las vías respiratorias.
- Esteroides inhalados. Reducen la inflamación de los pulmones.
- Oxigenoterapia. Se administra oxígeno en concentraciones elevadas.

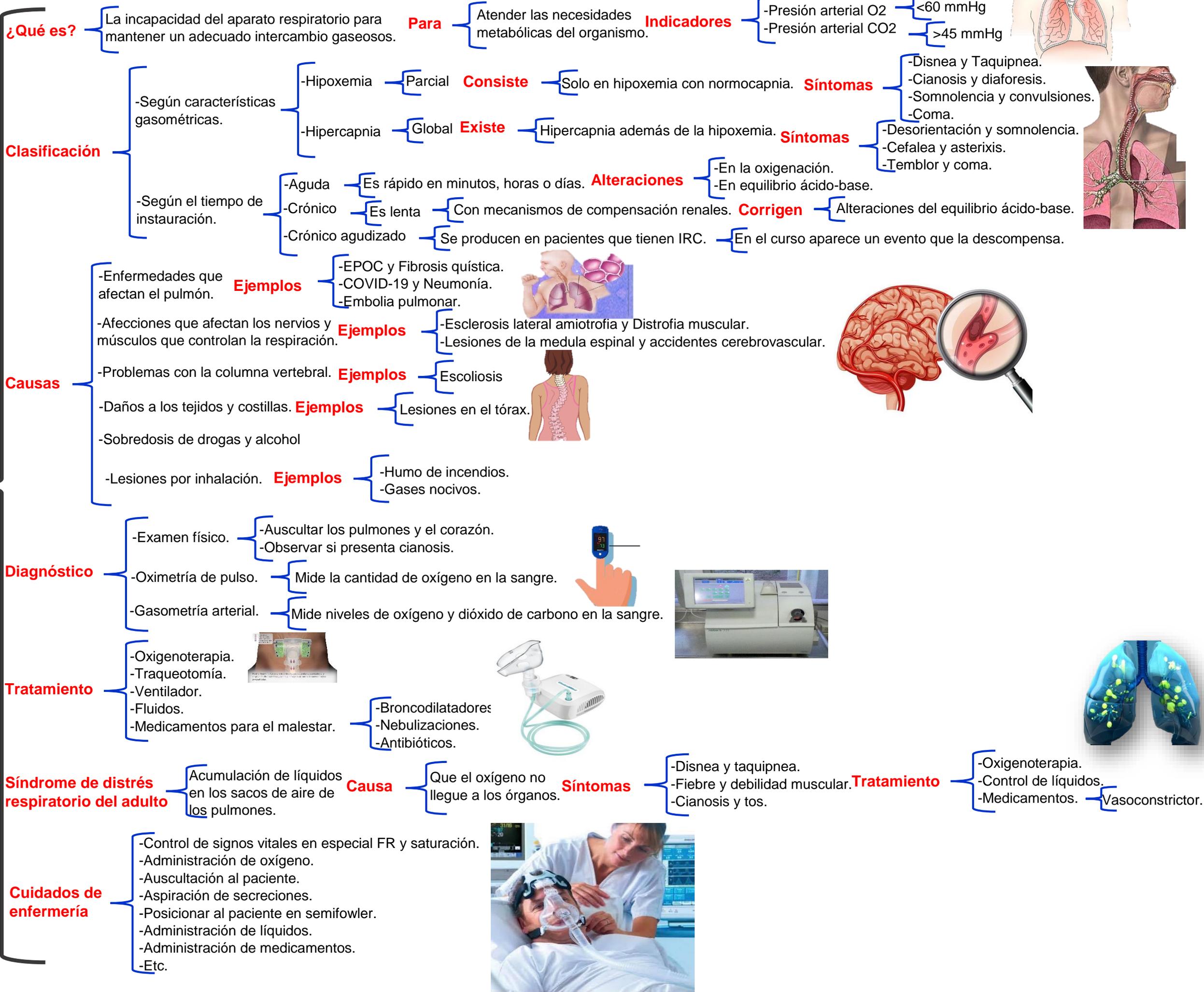


## Cuidados de enfermería

- Auscultación en busca de ruidos extraños.
- Valorar grado de disnea.
- Posicionar al paciente en fowler o semifowler.
- Fisioterapia respiratoria.
- Fluidificar secreciones.
- Dieta hipercalórico.
- Evitar frío, humedad y contaminación.
- Administración de tratamiento.
- Monitorizar signos vitales.



# INSUFICIENCIA RESPIRATORIA



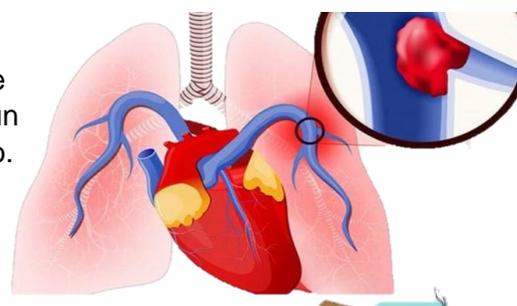
# TROMBOEMBOLISMO PULMONAR (TEP)

## ¿Qué es?

Es la obstrucción parcial o completa de una arteria o arterias pulmonares.

## Como

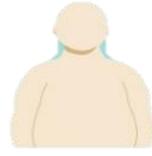
Consecuencia de la migración de un trombo o coágulo.



## Factores de riesgo

- Inmovilización prolongada.
- Cirugías en los últimos 3 meses.
- Trauma.
- Tabaquismo.
- Anticonceptivos orales.
- Obesidad.
- Quimioterapia y cáncer.
- Edad avanzada.
- Embarazo.

Primordialmente de cadera.



## Síntomas

- Sincope.
- Disnea.
- Taquipnea.
- Tos.
- Hemoptisis.
- Palpitaciones.
- Edema



Extremidades inferiores.

## Diagnóstico

- Historial clínico.
- Examen físico.
- Radiografía de tórax.
- Angiografía.
- Dímero d.
- Gammagrafía.

Examen para ver como fluye la sangre a través del pulmón.

Para averiguar si presenta algún trastorno de coagulación de la sangre.

Para ver el desplazamiento del flujo de aire y sangre a través del pulmón.



## Tratamiento

- Anticoagulantes
- Terapia fibrinolítica.
- Embolectomía quirúrgica.

Evitan la formación de coágulos sanguíneos.

Potenciar la trombolisis.

Restaurar el flujo de un vaso.

Extracción del coágulo.



## Hipertensión pulmonar

Afecta las arterias en los pulmones y el costado derecho del corazón.

## Síntomas

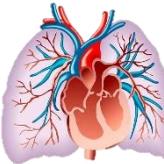
- Disnea.
- Mareos.
- Opresión en el pecho.
- Fatiga.
- Hinchazón.
- Tos crónica, etc.

## Causas

- Enfermedades autoinmunes.
- Embolia pulmonar.
- Anomalías congénitas del corazón.
- Insuficiencia cardíaca.
- Enfermedad pulmonar.
- Apnea obstructiva del sueño.

## Tratamientos

- Oxigenoterapia.
- Diuréticos.
- Vasodilatadores.

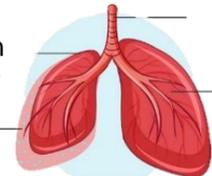
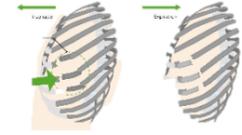
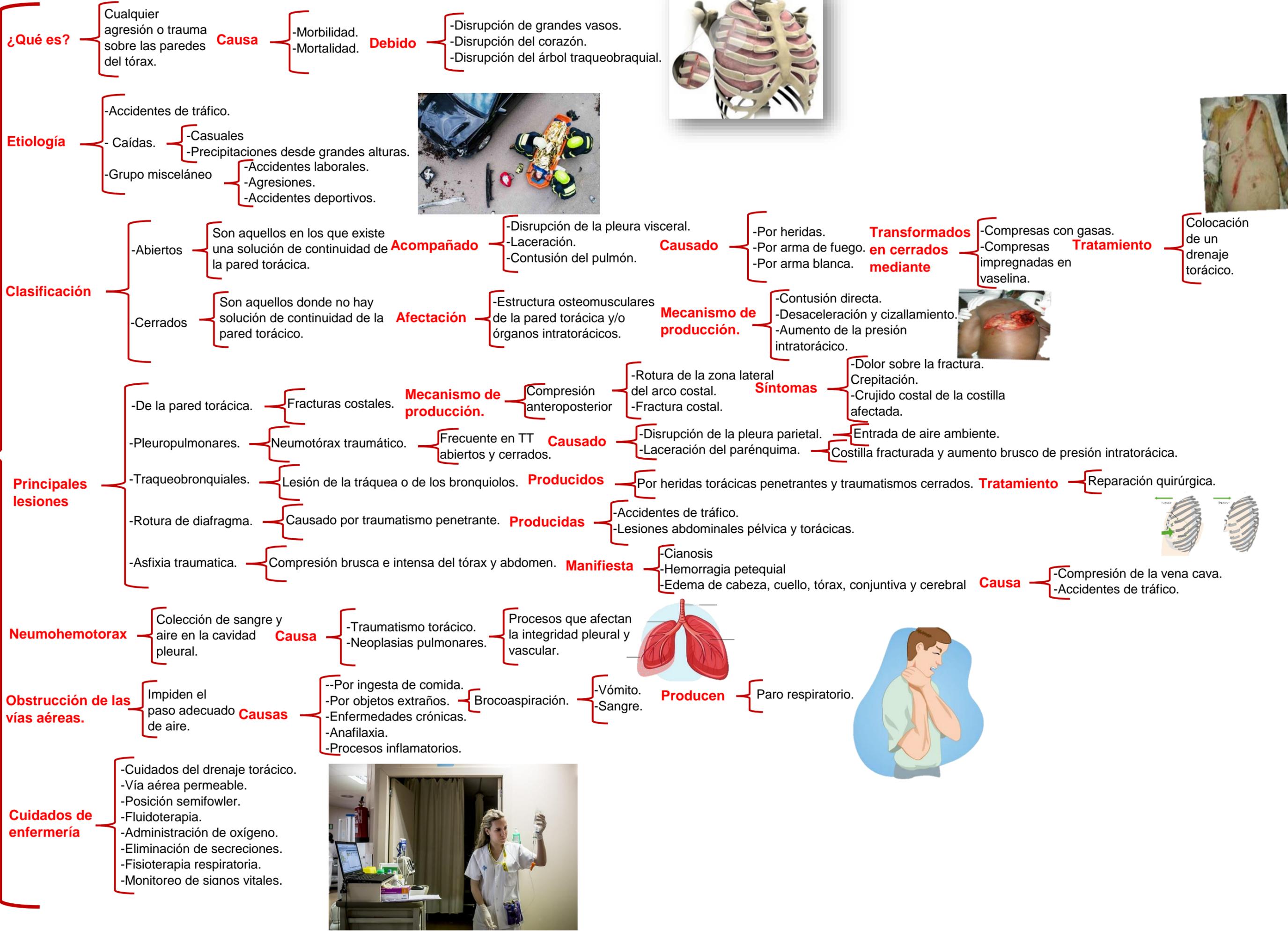


## Cuidados de enfermería.

- Monitorear signos vitales.
- Evaluar dolor torácico.
- Auscultar sonidos pulmonares.
- Observar el esquema respiratorio.
- Observar oxigenación tisular inadecuado.
- Favorecer ventilación.
- Instruir al paciente.
- Administrar medicamentos.
- Observar efectos secundarios, si se producen.
- Etc.



# TRAUMATISMOS TORÁCICOS.



### Referencias bibliográficas.

(s.f.). En Universidad del Sureste, *Enfermería Clínica II; Aparato respiratorio y alteraciones de la pleura*. (págs. 21-49).

Jamieson , E., & Whyte, L. (2008). *Procedimeinto de enfermería clínica* (5° ed.). Elsevier.

Lynn, P. (2017). *Enfermería clinica* (4° ed.). Wolters Kluwer.

Tellez Ortiz, S. (2012). *Modelos de cuidados en enfermería* (1° ed.). McGraw Hill.