



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**CAMPUS TABASCO**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**INVESTIGACION**

**NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ**

**5 CUATRIMESTRE**

**GRUPO: B**

**DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ.**

**VILLAHERMOSA, TABASCO A 28 DE ENERO DEL 2023.**

## CONCEPTO

**Secreciones:** En el campo de la medicina, un líquido que sale del cuerpo. La secreción puede ser normal o un signo de enfermedad. La secreción es inicialmente un proceso celular, en el que determinadas sustancias pasan del citoplasma al exterior por ósmosis o por exocitosis (esto último solo se encuentra en células eucariotas).

**Espujo:** Moco u otra materia que se expulsa desde los pulmones al toser, la secreción o flema que se produce en los pulmones, bronquios, tráquea, laringe, faringe y aún en la cámara posterior de la boca, y que se arroja de una vez en cada expectoración y la tos.

**Toracocentesis:** Las toracocentesis es un procedimiento de invasión mínima que los médicos utilizan para diagnosticar y tratar las efusiones pleurales, Las toracocentesis es un procedimiento de invasión mínima que los médicos utilizan para diagnosticar y tratar las efusiones pleurales.

**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 que se realiza para extraer una muestra de tejido o de células del cuerpo para su análisis en un laboratorio. Es posible que debas someterte a una biopsia si tienes determinados signos y síntomas o si tu proveedor de atención médica identifica algo que sea motivo de preocupación.

**Oxigenoterapia:** La oxigenoterapia es una medida terapéutica que consiste en la administración de oxígeno a concentraciones mayores que las que se encuentran en aire del ambiente, con la intención de tratar o prevenir los síntomas y las manifestaciones de la hipoxia.

**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:** una 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:** La 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:** Dolor o irritación en la garganta que puede ocurrir o no al tragar. A menudo acompaña a las infecciones, como un resfriado o la gripe, 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, que afecta a niños pequeños y adolescentes, es una infección de la tráquea que provoca su inflamación y dificulta la respiración. Se trata de una enfermedad grave que precisa atención hospitalaria.

**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 resfrío, y suele desaparecer sola. Los síntomas de bronquitis incluyen tos con mucosa espesa y dificultad para respirar. Él tratamiento suele incluir remedios para el alivio de la tos, que puede durar varias semanas. En general, no se recomienda el uso de antibióticos.



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**CAMPUS TABASCO**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**MAPA CONCEPTUAL**

**NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ**

**5 CUATRIMESTRE**

**GRUPO: B**

**DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ.**

**VILLAHERMOSA, TABASCO A 28 DE ENERO DEL 2023**

# Aparato respiratorio

## Ventilación mecánica invasiva y no invasiva

Se denomina ventilación mecánica (VM) a todo procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para ayudar o sustituir la función ventilatoria

La ventilación mecánica no invasiva (VMNI) se define como un soporte ventilatorio externo administrado sin necesidad de intubación orotraqueal (IOT).

Ambas terapias, VMNI y VMI, aplicadas a pacientes con insuficiencia respiratoria tienen como fin conseguir una ventilación suficiente para mantener un intercambio gaseoso adecuado a los requerimientos metabólicos del organismo.

En la ventilación invasiva, el aire se administra vía un tubo que se inserta en la tráquea a través de la boca o a veces de la nariz.

En la VNI, el aire se administra a través de una máscara sellada que puede colocarse por encima de la boca, la nariz o el rostro entero.

## Ventiloterapia

un tratamiento que consiste en apoyar o sustituir la respiración espontánea y se utiliza cuando los esfuerzos respiratorios naturales del paciente son insuficientes para soportar una adecuada ventilación alveolar.

En este proceso se distingue una serie de fases: la etapa de ventilación, la etapa alveolar, la etapa sanguínea y la etapa tisular.

el aparato respiratorio no es capaz de asegurar un nivel suficiente de saturación de oxígeno en la sangre. Es entonces cuando se requiere el apoyo de la ventiloterapia

El ventilador mecánico es un instrumento que reemplaza o apoya la función de los músculos respiratorios, proporcionando la energía necesaria para asegurar un flujo adecuado, la presión y el volumen de gas en los alvéolos durante la inhalación.

## intubación endotraqueal

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 realiza para: Mantener la vía respiratoria abierta con el fin de suministrar oxígeno, medicamento o anestesia.

Apoyar la respiración en ciertas enfermedades, tales como neumonía, enfisema, insuficiencia cardíaca, colapso pulmonar o traumatismo grave.

una relativa protección frente a la aspiración pulmonar, mantiene un conducto de baja resistencia adecuado para el intercambio gaseoso respiratorio y sirve para acoplar los pulmones a los dispositivos de asistencia respiratoria y de terapias de aerosoles.

## traqueostomía

Una traqueostomía es un procedimiento quirúrgico realizado con objeto de crear una apertura dentro de la tráquea

apertura 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

Una traqueotomía normalmente permanece en su lugar por al menos 2 semanas.

También puede hacerse como parte de un procedimiento quirúrgico planeado cuando se abordan otros problemas, como durante una cirugía por cáncer.

Dependiendo del problema que se esté tratando, una traqueostomía puede ser temporal o permanente.

## respiración artificial

todo procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato para suplir o colaborar con la función respiratoria de una persona,

Los métodos empleados para proveer las respiraciones artificiales son boca a boca, boca a nariz, boca a estoma, y boca a mascarillas protectoras.

Algunos pacientes pueden usar el ventilador apenas algunas horas o algunos días, mientras que otros pueden necesitarlo más tiempo. Otros nunca mejoran lo suficiente como para desconectarlos del ventilador por completo.

La ventilación artificial tiene por fin prevenir o tratar las deficiencias de esta doble función.



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**CAMPUS TABASCO**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**CUADROSINOPTICO**

**NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ**

**5 CUATRIMESTRE**

**GRUPO: B**

**DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ.**

**VILLAHERMOSA, TABASCO A 28 DE ENERO DEL 202**

**Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).**

**concepto**

es una enfermedad que afecta los pulmones y los bronquios. se produce un moco que origina una obstrucción que dificulta el paso del aire y evoluciona de forma crónica.

**Factores de riesgo**

Exposición al humo de tabaco, exposición a polvos o sustancias químicas, exposición a gases de combustión, personas con asma que fuman, edad y genética.

**Trastornos**

Enfisema: es una enfermedad pulmonar caracterizado por agrandamiento permanente de los espacios aéreos distales al bronquio. Acompañado por destrucción de sus paredes.

Bronquitis crónica: es la inflamación de los conductos bronquiales que causa la excesiva producción de mocos traqueobronquial.

**Complicaciones**

Infecciones respiratorias, problemas cardiacos, presión arterial alta en las arterias pulmonares y depresión.

**Tratamiento**

tratamiento consiste en cuidado personal y broncodilatadores, corticosteroides, antibióticos y mucolíticos.

Insuficiencia respiratoria.  
Síndrome de distrés respiratorio del adulto (sdra).

**Concepto**

Se caracteriza por presentar hipoxemia, disminución de la compliance, aumento del shunt intrapulmonar y del espacio muerto fisiológico.

**Síntomas**

dificultad respiratoria, dificultad para respirar, respiración rápida, respiración corta, bajo oxígeno en el cuerpo, fiebre, debilidad muscular, disfunción orgánica, nivel elevado de dióxido de carbono en la sangre, piel azul por mala circulación o tos.

**Diagnostico**

El diagnóstico se basa principalmente en un cuadro de hipoxemia sumado a infiltrados pulmonares bilaterales, para lo cual se requiere realizar exámenes de sangre y radiografía.

**Tratamiento**

tiene principalmente cuatro focos; reducir las zonas de pobre intercambio gaseoso, aumentar la entrega de oxígeno a los tejidos, disminuir el consumo de oxígeno del aparato respiratorio y evitar futuras complicaciones asociadas al cuadro



Tromboembolismo pulmonar (tep).  
Hipertensión pulmonar.  
Atención de enfermería

Tromboembolismo pulmonar (tep).

Enfermedad potencialmente mortal que se produce cuando partes de un trombo se desprenden desde alguna parte del territorio venoso, migra y se enclava en las arterias pulmonares.

La causa más común de embolia pulmonar se da cuando parte del coágulo formado en las venas profundas de la pierna (trombosis venosa profunda) se rompe y se traslada a través del torrente sanguíneo hacia otras partes del cuerpo.

Síntomas más comunes dolor en el pecho al respirar, Todo el cuerpo, aturdimiento ligero o bajo oxígeno en el cuerpo, palpitaciones o frecuencia cardíaca rápida y tos seca.

tratamiento oportuno para desintegrar el coágulo reduce significativamente el riesgo de muerte. Para lograrlo, se usan anticoagulantes o distintos procedimientos médicos.

Hipertensión pulmonar.

una situación patológica en la que las presiones de la circulación pulmonar (arterias pulmonares) están aumentadas.

Los tratamientos más utilizados actualmente se administran por vía oral (sildenafil, tadalafilo, bosentan, sitaxsentan, ambrisentan) o inhalatoria (iloprost, treprostinil).  
En situaciones graves, se requiere administrar el tratamiento mediante infusión continua subcutánea o endovenosa (epoprostenol o treprostinil).

Los síntomas son variables y consisten, generalmente, en dificultad respiratoria que se agrava con el esfuerzo, síncope (pérdida de conocimiento) y dolor torácico.

Atención de enfermería

Sistema respiratorio: en el que observaremos si se produce disnea tanto en reposo como al esfuerzo. Valoraremos también, la existencia de estertores, cianosis y taquipnea

Sistema cardiovascular: examinaremos se el paciente presenta dolor torácico precordial, mareo, síncope, soplos de insuficiencia tricúspide, insuficiencia pulmonar, edema periférico o venas yugulares distendidas.

Estado psicosocial: nos fijaremos especialmente en las preocupaciones del paciente que le provoquen ansiedad.

Traumatismos torácicos.  
Neumo-hemotórax.  
Obstrucción de vía aérea

Traumatismos torácicos

Un traumatismo torácico o traumatismo de tórax es una grave lesión en el tórax. Estos pueden afectar diversas zonas entre las que se encuentran

Los traumatismos de tórax pueden dividirse entre penetrantes y contundentes. Las formas específicas de traumatismo incluyen

Un traumatismo de tórax es una lesión de gravedad que en muchos casos causa discapacidad o incluso la muerte

los diferentes traumas físicos, la principal causa de mortalidad tras los traumas a la cabeza y lesiones de la médula espinal.

Neumo-hemotórax

neumotórax es un colapso pulmonar. Un neumotórax se produce cuando el aire se filtra dentro del espacio que se encuentra entre los pulmones y la pared torácica.

Los principales síntomas de un neumotórax son el dolor de pecho repentino y la falta de aire. La gravedad de los síntomas puede depender de en qué medida está colapsado el pulmón.

provocado por una contusión o una lesión penetrante en el pecho, por determinados procedimientos médicos o daño por una enfermedad pulmonar subyacente.

Tratamiento: Se introduce una sonda pleural a través de la pared del tórax entre las costillas con el fin de drenar la sangre y el aire.

La sonda se deja puesta y queda sujeta a succión durante varios días para volver a expandir el pulmón.

Obstrucción de vía aérea

persona que le puede quedar atorado en la garganta un elemento (alimento u objeto), lo que puede impedir que les llegue oxígeno a los pulmones. El atragantamiento le puede suceder a personas de diferentes edades.

obstrucción puede ser de dos tipos: incompleta y completa

el paciente puede estar consciente o inconsciente, dificultad respiratoria acompañada de estridor o ausencia de respiración, tos silenciosa o inefectiva, posible cianosis, imposibilidad para hablar mostrando el signo universal de atragantamiento (manos agarrándose el cuello).