



# Universidad del sureste

Alumno: Neftalí Álvaro López

Cuatrimestre: 5to      grupo: B

Docente: Juana Inés Hernández López

Materia: enfermería clínica II

Especialidad: licenciatura en enfermería

Actividad: aparato respiratorio

Fecha: 29/01/2023

# Investigación

**Secreciones:** Proceso de elaboración y liberación de una sustancia por parte de las glándulas.

**Espujo:** Moco u otra materia que se expulsa desde los pulmones al toser

**Toraconcentesis:** es un procedimiento para extraer líquido en el espacio entre los pulmones y la pared torácica, llamado espacio pleural

**Broncoscopia:** Exploración de los bronquios por visualización directa con la ayuda de un broncoscopio.

**Biopsia:** Una biopsia es la extracción de tejido de alguna parte del cuerpo para examinar en el mismo la presencia de una enfermedad.

**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. Se puede administrar a través de un tubo colocado en la nariz, una máscara.

**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.

**Rinitis:** La rinitis es una patología caracterizada por la inflamación de la mucosa nasal, también conocida como revestimiento mucoso

**Laringitis:** La laringitis se refiere a la hinchazón e inflamación de la laringe. Puede ser aguda o crónica

**Faringitis:** La faringitis, o dolor de garganta, es la inflamación de la faringe, que está situada entre las amígdalas y la laringe. Esta enfermedad puede ser aguda o crónica. La faringitis aguda suele remitir en una semana y está causada por una infección viral o bacteriana

**Traqueítis:** Es una infección bacteriana de la tráquea

# ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA

## EPOC

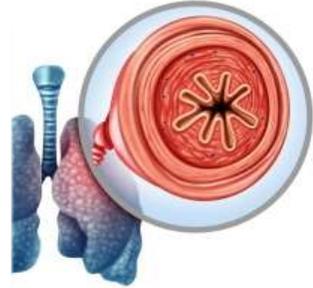
Es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones

### Factor de riesgo

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

## Signos y síntomas

- Falta de aire, especialmente durante la actividad física.
- Sibilancia.
- Opresión del pecho.
- Una tos crónica que puede producir mucosidad (esputo) que puede ser clara, blanca, amarilla o verdosa.
- Infecciones respiratorias frecuentes.
- Falta de energía.
- Pérdida de peso involuntaria



## 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.

### Causas

El asma 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 de asma bronquial

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

Bronquitos normales



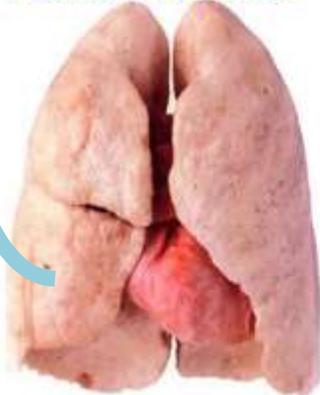
Bronquiolito asmático



### Prevención

Cubra las camas con fundas "a prueba de alergias"  
Quite los tapetes de las alcobas y aspire regularmente.  
Use sólo detergentes y materiales de limpieza sin fragancia en el hogar.  
Mantenga la casa limpia y conserve los alimentos en recipientes y fuera de los dormitorios.

Pulmón Normal



Pulmón con EPOC



# Insuficiencia respiratoria

## Insuficiencia respiratoria

Es la incapacidad del aparato respiratorio para mantener un adecuado intercambio gaseoso necesario para atender las necesidades.

### Causas

- Bronquitis
- Trastornos pulmonares
- Enfermedades cardiovasculares
- Neumonía
- Obesidad
- Hipertensión pulmonar
- Asma



## Signos y síntomas

- Uso vigoroso de los músculos respiratorios
- Taquipnea
- Disminución del volumen respiratorio
- Respiración irregular o jadeante
- Taquicardia

### Prevención

- No fumar
- Practicar ejercicio físico
- Mantener un peso saludable
- Evitar ambientes contaminados
- Mantener una buena alimentación

## Clasificación de la insuficiencia respiratoria

- IR hipoxemia o parcial o tipo I: cuando sólo existe hipoxemia con normocapnia.
- IR hipercapnia o global o tipo II: en la que existe hipercapnia además de la hipoxemia

### Tratamiento

- Terapia con oxígeno
- Traqueotomía
- Ventilador



## Síndrome de distres respiratorio en adulto

Acumulación de líquidos en los sacos de aire de los pulmones.

### Causas

Que el oxígeno no llegue a los órganos.

- Síntomas
- Disnea y taquipnea.
- Fiebre y debilidad muscular.
- Cianosis y tos.



# Tromboembolismo pulmonar

## TEP

Es la obstrucción del tronco de la arteria pulmonar o algunas de sus ramas.

Como

Consecuencia de la migración de un trombo o coagulo.



## Causas

- Tener obesidad
- Tabaquismo
- hipertensión arterial sistémica
- enfermedades como aterotrombótica cerebrovascular y coronaria
- Inmovilización de alguno de los miembros debido a cirugías o fracturas
- Ser mayor de 60 años

Factores de riesgo

- Cirugías en los últimos 3 meses.
- tromboembolismo venoso previo
- cirugía reciente
- obesidad
- Inmovilización
- la terapia hormonal de reemplazo postmenopáusica
- anticonceptivos orales
- edad avanzada

## Síntomas

- Sincope.
- Disnea.
- Taquipnea.
- Aturdimiento o mareos
- Sudoración excesiva
- Fiebre
- Piel húmeda o descolorida
- La presencia de dolor pleurítico

Tratamiento

La anticoagulación con heparina o acenocumarol.

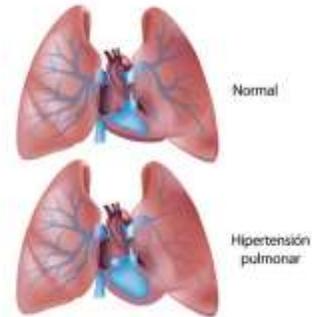


## Diagnostico

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

Hipertensión pulmonar

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



# Traumatismo torácico

TT

Cualquier agresión o trauma sobre las paredes del tórax.

Causas

- Occidentes , los accidentes de tráfico
- Caídas (caídas casuales, precipitaciones desde grandes alturas, etc.
- Accidentes laborales
- Agresiones
- Accidentes deportivos



Clasificación

✓ Abiertos

Lesión que atraviesa la pleura, Son aquellos en los que existe una solución de continuidad de la pared torácica.

✓ Cerrados

Resulta de la aplicación sobre los tejidos, los cual los lesiona, sin violar su integridad



Principales lesiones

- Lesiones de la pared torácica: a/ fracturas costales
- Lesiones pleuropulmonares: a/ neumotórax traumático
- Lesiones traqueobronquiales
- Daño a las vías respiratorias.
- Lesiones en otras estructuras del tronco
- Asfixia traumática
- Ruptura del diafragma.
- Lesiones esofágicas

Pruebas médicas

- TAC torácico
- Gasometría arterial
- Análisis de sangre
- Radiografía de tórax
- Ecocardiograma
- Electrocardiograma
- Resonancia magnética

Órganos o partes dañadas

- A pared ósea del tórax
- Los pulmones
- La pleura
- El diafragma
- El contenido del mediastino

Signos

- Incluyen dolor, que generalmente empeora con la respiración si la pared torácica se lesiona
- falta de aliento.
- dolor de pecho
- equimosis
- dificultad respiratoria
- hipotensión o shock pueden estar presentes

# Ventilación mecánica

Es

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

Ventilador

¿Qué es?

Es una máquina que ayuda a respirar cuando una persona con insuficiencia respiratoria no puede respirar por sus propios medios.

Se utiliza para

- para introducir aire en los pulmones y facilitar el oxígeno necesario a las células de nuestro organismo.
- Para ayudar a los pulmones a eliminar del dióxido de carbono.
- Para ayudar a realizar la respiración. En algunos casos, el paciente se queda sin aliento y le resulta muy difícil respirar.
- Para que un paciente que tenga dificultades para respirar, debido a una lesión o daño cerebral o en la médula

Tipos

Invasiva

Se administra mediante un tubo

Que se inserta en

La tráquea a través de

endotraqueal o un tubo de traqueostomía

Es un procedimiento

Medico En el cual se coloca una cánula o sonda en la tráquea para abrir la vía respiratoria con el fin de suministrarle oxígeno

No Invasiva

El aire

Se administra mediante una mascarilla sellada

O mediante

- Máscaras nasales
- Máscaras buconasales
- Sistema Helmet.
- Interfases en la VNI.

Se coloca en

- Boca
- Nariz
- Rostro

Objetivos clínicos

- Revertir la hipoxemia.
- Corregir la acidosis respiratoria.

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.

