



Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas

Nombre del tema oxigenoterapia

Parcial 3

Nombre de la Materia enfermería médico quirúrgico

Nombre del profesor Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura enfermería

Cuatrimestre 5

Lugar y Fecha: 08 de marzo del 2023, Pichucalco , Chiapas

OXIGENOTERAPIA

CONCEPTO

La oxigenoterapia es definida como el aporte artificial de oxígeno, en concentraciones elevadas, cuya finalidad es prevenir o tratar la deficiencia de oxígeno (hipoxia) en la sangre, las células y los tejidos del organismo.



EN QUE PACIENTES SE UTILIZAN

su principal uso está indicado para las personas que padecen insuficiencia respiratoria crónica y es una herramienta fundamental para aquellos pacientes que sufren una insuficiencia respiratoria aguda.

si tiene una afección que causa niveles bajos de oxígeno en la sangre, como:

- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- Neumonía
- Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19)
- Ataque grave de asma
- Insuficiencia cardíaca en etapa avanzada
- Fibrosis quística
- Apnea del sueño

SISTEMA DE BAJO FLUJO

El paciente respira una cantidad de aire ambiental junto con el oxígeno. Para que el sistema sea eficaz, el paciente debe ser capaz de mantener un volumen corriente normal, tener un patrón respiratorio normal y ser capaz de cooperar.

Los sistemas de bajo flujo son los siguientes:

- Cánulas nasales.
- Sonda faríngea.
- Mascarillas con reservorio.



SISTEMA DE ALTO FLUJO

Es aquel en que el flujo de oxígeno y la capacidad del reservorio son suficientes para proporcionar el volumen minuto requerido por el paciente, es decir, el paciente únicamente respira el gas suministrado por el sistema.

Dentro de este grupo encontramos:

- Los equipos con sistema Venturi (los más utilizados).
- Las conexiones en T con depósito de reserva.
- Las mascarillas de CPAP.
- Las tiendas faciales de oxígeno.
- Los ventiladores mecánicos.



PROCEDIMIENTO

1. Comprobar la identidad del paciente, según el procedimiento de aplicación en el Servicio Gallego de Salud.
2. Respetar la intimidad del enfermo y guardar la confidencialidad de sus datos.
3. Informar al paciente y/o el cuidador principal del procedimiento que se vaya a realizar y solicitarle su colaboración, a ser posible, recalcando su utilidad, usando un lenguaje comprensible y resolviendo sus dudas y temores. En el caso de pacientes pediátricos, explicarles el procedimiento a los padres.
4. Solicitar su consentimiento de forma verbal, siempre que sea posible.
5. Identificar los profesionales sanitarios que van a intervenir en el procedimiento.
6. Preparar el material que se vaya a utilizar.
7. Lavar las manos con agua y jabón o solución hidroalcohólica.
8. Colocar el paciente en la posición adecuada. Dado que la oxigenación se reduce en la posición supina, los pacientes hipoxémicos que se encuentren conscientes deberían mantenerse en la posición más elevada posible, salvo que exista contraindicación.
9. Comprobar la permeabilidad de la vía aérea. Si fuera necesario, aspirar las secreciones siguiendo el procedimiento correspondiente.



10. Medir la frecuencia respiratoria.
11. Valorar la coloración de la piel y de las mucosas.
12. Conectar el caudalímetro a la fuente de oxígeno y, si es preciso, ajustar el frasco humidificador. Este se llenará hasta 2/3 de su capacidad con agua destilada estéril.
13. Conectar un extremo de la alargadera al frasco humidificador y lo otro al dispositivo para administrar el oxígeno indicado.
14. Abrir el caudalímetro hasta conseguir el flujo de oxígeno prescrito y elevar la bolita del caudalímetro hasta el punto apropiado en la escala escalonada.
15. Comprobar la efectividad del sistema.
- 16.. Se procederá según el dispositivo que se utilice.



CUIDADOS

- Verificar la prescripción médica, sistema y tipo de oxigenoterapia aplicada al paciente, concentración, flujo de litros por minuto y condiciones de funcionamiento del equipo.
- Colocar al paciente en posición semi-Fowler, para asegurar una expansión pulmonar adecuada.
- Estimular al paciente para práctica de ejercicios de respiración profunda, producción de tos y dar fisioterapia torácica si está indicado.
- Asegurar un estado de hidratación adecuado, especialmente si las características de las secreciones son espesas y adhesivas.
- Humectar el oxígeno cuando la velocidad de flujo es mayor de 4 l/min.
- Vigilar las condiciones del paciente mediante la verificación de signos vitales, coloración de la piel, datos de dificultad respiratoria y toxicidad por oxígeno, nivel del estado de conciencia.



Bibliografías

- [https://medlineplus.gov/spanish/oxygentherapy.html#:~:text=Usted%20puede%20necesitar%20terapia%20con,coronavirus%202019%20\(COVID%2D19\)](https://medlineplus.gov/spanish/oxygentherapy.html#:~:text=Usted%20puede%20necesitar%20terapia%20con,coronavirus%202019%20(COVID%2D19))
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/oxigenoterapia-concepto-y-sistemas-de-alto-flujo-y-bajo-flujo/>
- <https://femora.sergas.gal/Via-respiratoria/Procedemento-de-adm?idioma=es&print=1#:~:text=Pedirle%20al%20paciente%20que%20se,bajo%20esta%20con%20el%20pasador.>
- Antología educativa UDS