



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Fátima Gpe. Diaz Camposeco.**

**TEMA: Mapa Conceptual.**

**PARCIAL: Iro.**

**MATERIA: Enfermería clínica II.**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García.**

**LICENCIATURA: Enfermería.**

**CUATRIMESTRE: 5to.**

# Aparato respiratorio.

Esto es.

Está formado por las estructuras que realizan el intercambio de gases entre la atmósfera y la sangre.

## Tracto respiratorio inferior.

Estructurada por.

### Nariz.

Es la parte superior del sistema respiratorio y varía en tamaño y forma en diferentes personas.

Partes.

### Superior.

Es ósea, se llama puente de la nariz y está compuesto por los huesos nasales, parte del maxilar superior y la parte nasal del hueso frontal.

### Inferior.

Es cartilaginosa y se compone de cartílagos hialinos: 5 principales y otros más pequeños.

También.

### Senos paranasales.

Son cavidades llenas de aire, de diferente tamaño y forma según las personas, que se originan al introducirse la mucosa de la cavidad nasal en los huesos del cráneo contiguos.

### Senos frontales.

Se localizan entre las tablas interna y externa del hueso frontal, por detrás de los arcos superciliares y a partir de los 7 años ya pueden ser visualizados en radiografías.

### Senos esfenoides.

Suelen ser 2, se sitúan en el hueso esfenoides, por detrás de la parte superior de las fosas nasales.

### Senos etmoides.

Desembocan en las fosas nasales por los meatos superiores. El número de cavidades aéreas en el hueso etmoides varía de 3-18.

### Senos maxilares.

Son los senos paranasales más grandes y su techo es el suelo de la órbita.

### Boca.

Es.

la primera parte del tubo digestivo, está tapizada por una membrana mucosa, la mucosa oral, con epitelio estratificado escamoso no queratinizado y limitada por las mejillas y los labios.

### Faringe.

Es un tubo que continúa a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorio y digestivo.

### Nasofaringe.

Es una extensión hacia atrás de las fosas nasales, está recubierta de una mucosa similar a la mucosa nasal y tiene una función respiratoria.

También.

### Orofaringe.

Es la parte oral de la faringe y tiene una función digestiva ya que es continuación de la boca a través del istmo de las fauces y está tapizada por una mucosa similar a la mucosa oral.

### Laringe.

Es una parte esencial de las vías aéreas ya que actúa como una válvula que impide que los alimentos deglutidos y los cuerpos extraños entren en las vías respiratorias.

### Traque.

Son dos tubos formados por anillos completos de cartílago hialino, uno para cada pulmón, y se dirigen hacia abajo y afuera desde el final de la tráquea hasta los hilios pulmonares por donde penetran en los pulmones.

### Bronquios.

Así también.

### Pulmones.

son los órganos esenciales de la respiración. Son ligeros, blandos, esponjosos y muy elásticos y pueden reducirse a la 1/3 parte de su tamaño cuando se abre la cavidad torácica.

## Tracto respiratorio superior.

Son.

### Estructuras accesorias.

-  Pleuras.
-  Pared torácica.

## Infecciones de vías respiratorias.

Quiere decir.

Que las infecciones del tracto respiratorio pueden afectar al tracto respiratorio superior y/o al tracto respiratorio inferior, Son causadas por virus y bacterias principalmente.

Tipos.

Estos son.

Agudas. Crónicas.

Las más comunes.

- Gripe.
- Sinusitis.
- Rinitis.
- Laringitis.
- Faringitis.
- Traqueítis.
- Bronquitos.

## Enfermedad obstructiva crónica.

Es uno de los problemas en salud pública relevantes por su impacto en la mortalidad, discapacidad y calidad de vida.

Factores 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.

Causas.

La causa principal de la EPOC es el tabaquismo.

También.

Asma Bronquial.

Esto es.

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.

Es causada por una inflamación de las vías respiratorias.

Cuadro clínico.

- Tos con o sin producción de esputo.
- Retracción o tiraje de la piel entre las costillas al respirar.
- Dificultad para respirar que empeora con el ejercicio o la actividad.