



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Jarumy Azuceli Ortiz López.

TEMA: Alteraciones de la pleura actuaciones de enfermería.

PARCIAL: 2

MATERIA: Enfermería clínica II.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rubén Eduardo Domínguez García.

LICENCIATURA: En enfermería.

CUATRIMESTRE: 5to cuatrimestre.

INTRODUCCIÓN.

En este tema se habla sobre las infecciones pulmonares que son causados por agentes como virus, hongos y bacteria. Debido a esto es donde se llega a producir una enfermedad más severa como ejemplo en este tema se habla sobre la neumonía que se adquiere en comunidades rurales, y llega a ocasionar síntomas como dificultades para respirar, etc.. Este tema también llega a relacionarse con el síndrome de distres que es insuficiencia respiratoria.

ALTERACIONES DE LA PLEURA ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

INFECCIONES PULMONARES

Las infecciones pulmonares tienen varias causas que incluyen virus, hongos y bacterias. Esto puede ocasionar síntomas como disnea, sibilancias, dolor precordial. Las infecciones pulmonares se pueden caracterizar por los procesos infecciosos al nivel del pulmón, como en el caso de la neumonía que es adquirida en la comunidad se relaciona con el estreptococos neumonía u otros organismos virales, la neumonía pueden ser causados en pacientes con disminución de las defensas, los síntomas de la neumonía son dificultad para respirar, dolor torácico, expectoración, sonidos anormales en el pecho y sepsis que es la diseminación de los gérmenes que produce la neumonía. Para prevenir la neumonía debemos de utilizar cubre bocas cuando tenemos procesos infecciosos, hacer el lavado de manos después de estornudar o de tener contacto de las manos con la nariz y secreciones.

Los mecanismos de defensa frente a las infecciones se realiza a través de una interface alveolo capilar que esto constituye a la superficie epitelial del organismo, el aire que inspiramos llega a contener agentes peligrosos que llegara a perjudicarnos o enfermarnos a largo o corto plazo, como ya se había comentado de la neumonía esto podría ser una infección a largo plazo y un ejemplo de corto plazo sería como una simple gripe, que puede ser causado por el polvo, etc.

Las barreras anatómicas y de defensas innata un ejemplo puede ser la nariz, como bien sabemos la nariz está constituida por vibrizas que también es conocida como vello nasales, estos vellos evitan la entrada de partículas mayores y son capaces de eliminarla. El vello nasal también nos ayuda para mantener una temperatura adecuada y evita molestias de dolor al

respirar. En las vías aéreas superiores están constituidas por las amígdalas y adenoides que están representadas por tejido linfóide capaces para eliminar partículas extrañas debido a los leucocitos que se encuentran residentes. Los bronquios se encuentran tapizados por moco que son capaces de unir a los microorganismos y neutralizarlos, cuando se habla de neutralizar hace referencia a disminuir o anular el efecto de una acción.

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA. SÍNDROME DE DISTRES

El aparato respiratorio es encargado de realizar el intercambio de gases con el medio ambiente, a través de las vías aéreas, el aire circula en dirección a los pulmones y en estos órganos se realizan el intercambio de gases. La insuficiencia respiratoria, del síndrome de distres inicia de forma aguda y que el paciente tenga alteraciones en ambos campos pulmonares que son consistentes con ocupación alveolar, esto se puede observar mediante una radiografía, un tac y ultrasonido. En ello se observa que los pulmones pueden estar llenos de agua los alveolos, por lo menos no pueden ser de agua si no se secreciones como pus usualmente de un material como tal inflamatorio y lo otro pues que el paciente puede que tenga un trastorno de la oxigenación que puede ser leve, moderado o severo.

DIAGNOSTICO DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

En pacientes diagnosticados con enfermedades pulmonares agudas o crónicas. Se pueden diagnosticar mediante gasometría arterial, radiografía de tórax u otras exploraciones complementarias. En el tratamiento de la insuficiencia respiratoria se comprende en dos aparatos, en primer lugar se da el tratamiento de la enfermedad base constante a la IRA, en ello esta constituida como neumonía, TPE, etc. Y el segundo lugar el tratamiento de la IRA incluye:

- asegurar permeabilidad de las vías aéreas.
- monitorizar constantes vitales y SaO₂.

- Nutrición e hidratación.
- Canalización de vía venosa.
- Tratamiento de fiebre
- Tratamiento de la anemia y la hipotensión.
- Protección gástrica.

TROMBOEMBOLISMO PULMONAR (TEP). HIPERTENSION PULMONAR

La tromboembolia pulmonar es la obstrucción del tronco arterial pulmonar debido a un trombo desprendido de su sitio de formación y proveniente del sistema venoso. El TEP es una causa de hipertensión arterial pulmonar, aunque en la mayoría de los pacientes de hipertensión pulmonar crónica. Aunque el tratamiento con antagonistas de calcio, análogos de la prostaglandinas y más recientemente ha mejorado a corto y a medio plazo, los enfermos de HP habitualmente presentan un importe de deterioro funcional.

Una embolia pulmonar es un bloqueo súbito de una arteria pulmonar. La causa suele ser un coágulo en la pierna llamado trombosis venosa profunda que se desprende y viaja por el torrente sanguíneo hasta el pulmón. El tromboembolismo pulmonar es una obstrucción del flujo sanguíneo de una o más arterias pulmonares.

Los factores de riesgos son tales como el tromboembolismo venoso previo, obesidad, inmovilización, malignidad, la terapia hormonal de reemplazo postmenopáusica, anticonceptivos orales y edad avanzada identifican a los pacientes con bajo umbral para TEP que es esencial en evaluaciones de su probabilidad sin embargo se reconoce que el riesgo se incrementa de manera proporcional a factores presentes y a la edad.

La fisiopatología de la TEP es debido a la:

- La obstrucción en la arteria pulmonar aumenta la postcarga del VD.
- El VD se dilata y aumenta la tensión en su pared.
- Hipotensión sistémica
- Aumento de shock.
- Infarto al miocardio
- Muerte

El cáncer de pulmón crece muy deprisa y normalmente es causado por el tabaco, el cáncer es una de las principales causas de muertes en el mundo. El cáncer de pulmón es un tipo de cáncer que se inicia en los pulmones, el cáncer se origina cuando las células del cuerpo comienzan a crecer sin control. Los pulmones son dos órganos similares a una esponja que se encuentra en el pecho. El pulmón derecho tiene tres secciones llamados lóbulos y el pulmón izquierdo tiene dos lóbulos, esto es debido a que el corazón ocupa un lugar en ello. El cáncer de pulmón es un cáncer que afecta tanto a hombres que a mujeres.

Factores de riesgos son:

- Consumo de tabaco.
- Riesgo en paciente auto deprimidos
- Hereditario
- Raza

DIAGNOSTICO

Estos tumores regularmente son pequeños y localizados al momento. Se puede realizar mediante:

- Rayos x (no invasiva)
- Rayos x posteroanterior
- TAC
- Broncoscopio

TRAUMATISMOS TORÁCICOS. NEUMO-HEMOTORAX. OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS AÉREAS.

Los traumatismos torácicos son causas de morbilidad y mortalidad, las lesiones torácicas pueden ser resultados de un traumatismo cerrado o penetrante. La mayoría de los traumatismos torácicos conlleva a un diagnostico el cual es diagnostico precoz y un adecuado manejo terapéutico en el área de urgencias, la mayoría de los pacientes con este caso presenta lesiones torácicas que podrán ser tratados de manera quirúrgica a una operación de cirugía torácica.

Sospeche traumatismo torácico en todos los casos en los que existan:

- Traumatismo cerrado directo
- Traumatismo penetrante
- Traumatismo en zonas que afecte al tórax
- Otras situaciones a tener en cuenta sin trauma previo puede ser neumotórax espontáneo

BIBLIOGRAFIA:

Lourdes Munch et al. . (2010). Administración de Instituciones Educativas. México

Díaz Barriga, F, Lule, M. Rojas, S. y Saad, S.