



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Blandí Jorgelina Lopez García.

TEMA: (1.1 anatofisiología Sistema Respiratorio) (1.7 infecciones de las vías respiratorias) (1.8 Epoc)

PARCIAL: 1°.

MATERIA: Enfermería Clínica II.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rubén Eduardo Domínguez García.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 5°

Frontera Comalapa Chiapas a 21 de enero del año 2023.

ANATOMOFISIOLOGIA

SISTEMA RESPIRATORIO

DEFINICION

El sistema respiratorio está formado por las estructuras que realizan el intercambio de gases entre la atmósfera y la sangre.

El oxígeno (O₂)

Es introducido dentro del cuerpo para su posterior distribución a los tejidos.

El dióxido de carbono (CO₂)

Es producido por el metabolismo celular, es eliminado al exterior.

Además, Intervienen

En la regulación del pH corporal, en la protección contra los agentes patógenos.

TRACTO RESPIRATORIO SUPERIOR

NARIZ

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

Se proyecta

Hacia adelante desde la cara, a la que está unida su raíz, por debajo de la frente.

La parte superior

Es ósea, y está compuesto por los huesos nasales.

TRACTO RESPIRATORIO INFERIOR

BRONQUIOS

son dos tubos formados por anillos completos de cartílago hialino, uno para cada pulmón.

El derecho

Es más vertical, corto y ancho que el izquierdo.

Dentro del pulmón

Dividen continuamente, de modo que cada rama corresponde a un sector definido del pulmón.

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.

Durante la primera etapa

RESPIRACION EXTERNA

Proceso de intercambio de O₂ y CO₂ entre la sangre y la atmósfera.

RESPIRACION INTERNA

Proceso de intercambio de gases entre la sangre de los capilares y las células de los tejidos.

La parte inferior

De cartílagos hialinos: En el interior se encuentra el tabique nasal que es parcialmente óseo y parcialmente cartilaginoso y divide a la cavidad nasal en dos partes llamadas las fosas nasales.

UNIDAD RESPIRATORIA

Es la zona del pulmón que está aireada por un bronquiolo respiratorio.

BRONQUIOLOS

se subdividen a su vez en bronquiolos terminales. Estos se subdividen hasta formar los bronquiolos respiratorios.

En su estructura

Tienen alvéolos en su pared que se abren directamente en su cavidad.

Y se divide en

Conductos alveolares que, a su vez, se abren a numerosos sacos alveolares y alvéolos.

Son membranas serosas, que tapizan una cavidad corporal que no está abierta al exterior y recubren los órganos que se encuentran en su interior, los pulmones.

Nombres según la zona que recubre

De la vida son de color rosado, pero al final son oscuros y moteados debido al acúmulo de partículas de polvo inhalado.

Está separado

Uno del otro por el corazón y otras estructuras del mediastino.

Pulmón izquierdo

Está dividido en un lóbulo superior, que presenta la escotadura cardíaca en donde se sitúa el corazón, y un lóbulo inferior.

Pulmón DERECHO

Está dividido en tres lóbulos: superior, medio e inferior.

ESTRUCTURAS ACCESORIAS

PLEURAS

Hay 2 pleuras en cada lado. Cada pulmón está cubierto completa e íntimamente por una membrana serosa, llamada pleura visceral.

FOSAS NASALES

Se abren al exterior por dos aberturas ventanas nasales, se comunican con la nasofaringe por dos orificios posteriores o coanas.

Formado

Por 3 huesos: frontal, etmoidal y esfenoidal.

El aire inspirado

Al pasar por la mucosa nasal es humedecido y calentado antes de seguir su camino por las vías respiratorias.

SENOS ETMOIDALES

SENOS

SENOS PARANASALES

Son cavidades llenas de aire, de diferente tamaño, están tapizadas por mucosa nasal, aunque más delgada y con menos vasos sanguíneos.

Sus cavidades aéreas

Son el frontal, el etmoides, el esfenoides y el maxilar superior.

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.

Su tamaño

El número de cavidades aéreas en el hueso etmoides varía de 3-18 suelen ser visibles radiológicamente hasta los 2 años de edad.

SENOS ESFENOIDALES

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

BOCA

Es la primera parte del tubo digestivo, aunque también se emplea para respirar.

Esta tapizada

Por una membrana mucosa, la mucosa oral, con epitelio estratificado escamoso no queratinizado y limitada por las mejillas y los labios.

TRAQUEA

Es un ancho tubo que continúa a la laringe y está tapizado por una mucosa con epitelio pseudoestratificado columnar ciliado.

varía desde unos 5 mm hasta grandes espacios. Cada seno frontal comunica con la fosa nasal correspondiente a través del meato medio.

SENOS MAXILARES

Son los senos paranasales más grandes y su techo es el suelo de la órbita. Desembocan en la fosa nasal correspondiente por el meato medio

FARINGE

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

LARINGOFARINGE

Se encuentra por detrás de la laringe. Está tapizada por una membrana mucosa con epitelio plano estratificado no queratinizado

Pleura parietal.

Pleura costal.

Pleura mediastínica.

Pleura diafragmática.

Cavidad pleural

Es el espacio virtual que hay entre ambas pleuras.

NASOFARINGE

Se la considera la parte nasal de la faringe ya que es una extensión hacia atrás de las fosas nasales.

Está

Recubierta de una mucosa similar a la mucosa nasal y tiene una función respiratoria.

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.

Está tapizada

Por una mucosa similar a la mucosa oral.

INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS

DEFINICION

Incluimos todos aquellos padecimientos que afectan el sistema respiratorio.

Que van

Desde molestias en la garganta, hasta enfermedades pulmonares graves.

Se clasifican

En infecciones agudas e infecciones crónicas.

Causadas

por virus y bacterias principalmente y afectan a todos los grupos de edad, siendo más frecuentes en niños y en adultos mayores.

Presentando síntomas

Dentro de los más comunes se encuentran

GRIPE

Es una enfermedad respiratoria contagiosa que afecta la garganta y los pulmones.

síntomas

Sensación febril, tos, dolor de garganta, rinitis, cefalea y fatiga.

SINUSITIS

Es una inflamación de los senos paranasales debida a una alergia o una infección vírica o bacteriana.

síntomas

Mal aliento. Pérdida del olfato. Fiebre, cefalea, congestión y secreción nasal, dolor de garganta, dolor retro cular.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Mantener

Estables los signos vitales de cada paciente dependiendo el estado en que se encuentre ya sea por el catarro común o algo crónico como pulmonías

vigilancia de la función respiratoria.

Proporcionar aire caliente y húmedo.

Aspiración de secreciones.

Como obstrucción nasal, dolor de garganta, de cabeza, de oídos, fiebre y malestar general.

LARINGITIS

Es la inflamación de la laringe, la parte inferior de la garganta donde se encuentran las cuerdas vocales.

síntomas

Fiebre, dolor de garganta, estridor, tos ronca, afonía.

FARINGITIS

Es el dolor, inflamación y enrojecimiento de la garganta o faringe y su causa principal son las infecciones virales

síntomas

Dolor de garganta, fiebre, dolor en el cuello, secreción nasal, dolor muscular, malestar general.

BRONQUITOS

Inflamación y obstrucción de los bronquios por lo que el paciente, tiene dificultad para respirar.

síntomas

Tos, fatiga, fiebre y escalofríos, molestia en el pecho, producción de mucosidad de color gris amarillento, blanca o verde.

ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA

EPOC

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

ASMA BRONQUIAL

**FACTORES DE
RIESGO**

CAUSA

Exposición a ciertos gases o emanaciones en el sitio de trabajo. Exposición a cantidades considerables de contaminación o humo indirecto de cigarrillo.

Tabaquismo. Cuanto más fume una persona, mayor probabilidad tendrá de desarrollar EPOC.

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.

Uso frecuente

De fuego para cocinar sin la ventilación apropiada.

PREVENCION

Cubra las camas con fundas "a prueba de alergias" Quite los tapetes de las alcobas y aspire regularmente.

Mantenga

Los niveles de humedad bajos y arregle los escapes. La casa limpia y conserve los alimentos en recipientes y fuera de los dormitorios.

SINTOMAS

Tos con o sin producción de esputo (flema).

Retractación

O tiraje de la piel entre las costillas al respirar. Dificultad para respirar que empeora con el ejercicio o la actividad.

CAUSA

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.