



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA DHALAI CRUZ TORRES**

**TEMA: ALTERACIONES DE LA PLEURA ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA**

**PARCIAL: 2°**

**MATERIA: ENFERMERÍA CLÍNICA II**

**NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA**

**LICENCIATURA: ENFERMERÍA**

**CUATRIMESTRE: 5°**

## **ALTERACIONES DE LA PLEURA, ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA**

Las alteraciones en la pleura o los trastornos pleurales son afecciones que afectan el tejido que cubre el exterior de los pulmones y recubre el interior de la cavidad torácica. Las infecciones pulmonares son una de las principales alteraciones que podrían poner en riesgo la vida de los pacientes. Una de ellas es la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), que afecta principalmente los alveolos de los pulmones, causando disnea, tos, fiebre y escalofríos, entre otros síntomas. Esta infección se adquiere dentro de la unidad hospitalaria, cuando un paciente está susceptible. El pulmón se encarga principalmente del intercambio gaseoso mediante la respiración, realizado principalmente en los alveolos, que cuando se encuentran afectados por una infección, no realizan de manera correcta su función. Como bien sabemos, aparte de la NAC, existen diferentes enfermedades o infecciones que afectan el sistema respiratorio de una manera significativa y que han causado una gran cantidad de muertes en el mundo.

### **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA (SDRA)**

(El SDRA se caracteriza por una acumulación de líquido en los sacos de aire pulmonares que no permite que el oxígeno llegue a los órganos de nuestro cuerpo). La insuficiencia respiratoria es una incapacidad del aparato respiratorio para mantener un adecuado intercambio gaseoso necesario para atender las necesidades metabólicas del organismo. Mediante esto la persona que lo padece puede experimentar diferentes síntomas como disnea grave, falta de aire, hipotensión arterial, cansancio y confusión. Existen diferentes tipos de insuficiencia respiratoria:

- **Insuficiencia respiratoria aguda (IRA):** cuando su instauración es rápida en minutos, horas o días y se caracteriza por alteraciones en la oxigenación y en el equilibrio ácido-base.
- **Insuficiencia respiratoria crónica (IRC):** se instaura de manera más lenta y habitualmente se ponen en marcha mecanismos de compensación fundamentalmente renales para corregir las alteraciones que se producen en el equilibrio ácido-base

- **Insuficiencia respiratoria crónica agudizada (IRCA):** es aquella que se produce en pacientes que tienen una IR crónica, en el curso de la cual aparece un evento que la descompensa.

Para el diagnóstico de la insuficiencia respiratoria aguda se necesitan realizar diferentes estudios, aunque principalmente se sospecha de ello por la presencia de los signos y síntomas de hipoxemia o hipercapnia. Entre los estudios que se realizan están: gasometría arterial, radiografía de tórax, gammagrafía o TAC, entre otros. Las actividades de enfermería que se realizan principalmente son: asegurar la permeabilidad de la vía aérea, monitorizar constantes vitales y  $SO_2$ , nutrición e hidratación adecuada, canalización de vía venosa, tratar la fiebre, entre otros.

### **TROMBOEMBOLISMO PULMONAR (HIPERTENSIÓN PULMONAR)**

Es una obstrucción del tronco de una arteria pulmonar por un trombo proveniente del sistema venoso. La Trombosis Venosa Profunda se produce por un coágulo sanguíneo en una de las venas profundas del cuerpo, principalmente en las piernas. Esos coágulos pueden desprenderse y viajar hasta los pulmones lo que causa el TEP. La presencia o ausencia de factores de riesgo para TEP es esencial en la evaluación de su probabilidad, sin embargo debería de reconocerse que el riesgo se incrementa de manera proporcional al número de factores presentes y a la edad. La obstrucción que causa el TEP puede ser parcial o total comprometiendo un transporte deficiente de oxígeno ( $O_2$ ) y dióxido de carbono ( $CO_2$ ) a nivel pulmonar, disminuyendo la presión arterial del oxígeno ( $PaO_2$ ). Es un trastorno potencialmente fatal con una amplia presentación de manifestaciones clínicas, que va desde ser silente hasta condicionar inestabilidad hemodinámica. Los síntomas son: disnea, taquipnea, dolor torácico, principalmente. Para su diagnóstico se realiza una historia clínica adecuada, exploración física completa, estudios de gabinete y de laboratorio. Su tratamiento se basa en la administración de anticoagulantes.

### **CÁNCER DE PULMÓN**

Es una de las principales causas de muerte en el mundo. Este cáncer comienza a formarse en los tejidos de los pulmones. Es uno de los tipos de cáncer más frecuente en la población, con una evolución y pronóstico más grave si se vuelve metastásico. Su detección es de suma importancia y debe ser oportuna, para evitar mayores complicaciones. Su diagnóstico se realiza mediante métodos de imagen, dando a conocer así su estadificación y favoreciendo la evaluación de la respuesta del tratamiento. Los factores de riesgo más comunes son el tabaquismo (activo o pasivo), exposición a radiaciones, la dieta, la exposición a humo de leña, entre otros. Sus signos y síntomas cardinales son: tos, disnea, hemoptisis leve, neumonías recurrentes, síndrome paraneoplásico. Los síntomas que nos indican una invasión al mediastino son: ronquera, dolor en pared torácica, neuropatía de plexo braquial, obstrucción de vena cava superior, disfagia y otros síntomas que son causados por el derrame pleural o tamponade. Estos tumores regularmente son pequeños y localizados al momento del diagnóstico. Cuando la evaluación es motivada por la aparición de síntomas, regularmente el resultado es un estadio avanzado, con un tumor de mayor tamaño que puede presentar diseminación regional o a distancia.

## **TRAUMATISMOS TORÁCICOS**

Son una causa importante de morbilidad y mortalidad. Son lesiones graves del tórax que pueden afectar diversas zonas. Con un diagnóstico precoz y un adecuado manejo terapéutico en el área de Urgencias, muchas de estas muertes pueden ser evitadas. Muchas lesiones en el pecho causan la muerte en los primeros minutos u horas después del trauma; que con frecuencia se pueden tratar en la habitación con medidas definitivas o contemporalizadoras que no requieren entrenamiento quirúrgico avanzado. Sus causas más frecuentes son los accidentes de tráfico, caídas, accidentes laborales, agresiones, accidentes deportivos, entre otros. Las lesiones torácicas pueden ser resultado de un traumatismo cerrado o penetrante. Se clasifica en abiertos y cerrados; torácicos puros y politraumatismos (según la extensión del traumatismo).

**Traumatismos abiertos:** son las lesiones del tórax en las que existe una disrupción de la pleura visceral, acompañándose de laceraciones y contusiones del pulmón

subyacente. La mayoría de los traumatismos torácicos suelen ser abiertos y son producidas principalmente por armas de fuego o arma blanca. En este tipo de trauma se necesita realizar compresión sobre el mismo para evitar las complicaciones.

**Traumatismos torácicos cerrados:** no hay rotura de la pared torácica, pero si existe una afectación en las estructuras osteomusculares de la pared torácica o en los órganos intratorácicos (como los pulmones).

#### PRINCIPALES LESIONES ESPECÍFICAS TORÁCICAS ASOCIADOS CON LOS TRAUMATISMOS TORÁCICOS

- **Lesiones de la pared torácica a fracturas costales:** este tipo de lesiones están relacionados a los traumatismos torácicos no penetrantes. Pueden ser causados por compresión anteroposterior de la caja torácica, lo que produce una rotura de la zona lateral del arco costal, o por un golpe directo, que ocasiona una fractura costal. Sus síntomas principales son el dolor de la zona y se vuelve mayor cuando se inspira profundamente, con los movimientos o al hacer presión sobre la fractura.
- **Lesiones pleuropulmonares a neumotórax traumático:** los traumatismos torácicos abiertos y cerrados causan esta complicación. Esto causa haya una entrada de aire por la disrupción de la pleura parietal, mediante las lesiones penetrantes o por otros motivos.
- **Lesiones traqueoblonquiales:** este tipo de lesiones necesitan de reparación quirúrgica, son causadas principalmente por heridas torácicas penetrantes o por traumatismos cerrados. En los traumatismos cerrados se produce un mecanismo de estallido o arrancamiento, que ocasiona habitualmente una lesión traqueal a 2-2,5 cm de la carina o en el origen de los bronquios lobares superiores.
- **Rotura diafragmática:** La causa más común de lesión traumática del diafragma es el traumatismo penetrante. En estos casos tanto el hemidiafragma derecho como el izquierdo se pueden lesionar por igual.

- **Asfixia traumática:** La compresión brusca e intensa del tórax y abdomen superior produce un síndrome que se manifiesta con cianosis, hemorragia petequiral y edema de la cabeza, cuello parte superior del tórax y conjuntivas, y en los casos más graves, edema cerebral. La producción de este síndrome estaría ocasionada por la severa hipertensión en el territorio venoso y capilar originada por la compresión de la vena cava superior.

Los traumatismos torácicos son causantes de diferentes tipos de lesiones a nivel pulmonar, que pueden poner en riesgo la estabilidad y vida de las personas, debido a las complicaciones que podrían presentarse si no se tratan a tiempo. Es de vital importancia que las personas que sufren de algún accidente o algún traumatismo que afecte el tórax acudan al médico para evitar que este se complique.

Todas y cada una de las enfermedades o infecciones a nivel pulmonar deben ser tratados y diagnosticados de manera correcta, buscando que el estado de salud del paciente mejore. En las actividades de enfermería se deben de realizar una exploración física exhaustiva que nos muestre las características de las lesiones.