



Nombre de alumno: Mari Bella Pascual Juan

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Súper nota

Materia: Enfermería Clínica

Grado: 5

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de febrero del 2023.



OXIGENOTERAPIA



Es el uso terapéutico de oxígeno (O₂) en concentraciones mayores a la del aire ambiental (21%), para asegurar la hipoxia, y las necesidades metabólicas del organismo.



OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO

- Mejorar la oxigenación.
- Disminuir o prevenir la hipoxia.
- Prevenir o corregir la hipoxia.

DISPOSITIVOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO

BAJO FLUJO

- Cánula nasal (5 LXM).
- Máscara de flujo libre (10 LXM).
- Máscara con reservorio (15 LXM).

ALTO FLUJO

- Máscara de Vénturi o de flujo controlado.
- Máscara con reservorio con válvulas.
- Catéter nasal de alto flujo.



MONITORIZACIÓN DE LA OXIGENOTERAPIA

El O₂ es un medicamento y como tal, debe ser administrado con indicación y en dosis correcta, para evitar complicaciones.



OXIMETRÍA DE PULSO

Método no invasivo de monitorización, que permite detectar hipoxemia.



VENTAJAS DE LA OXIMETRÍA DE PULSO

- No invasiva, permite una monitorización continua.
- Disminuye el número de muestras arteriales.
- Fiable para valores entre 80% a 100%.

DESVENTAJAS DE LA OXIMETRÍA DE PULSO

- No valora la ventilación.
- La saturación no se afecta hasta que la PaO₂ cae por debajo de 60mmHg.
- Puede haber errores en la medición causados por la mala perfusión periférica.

GASOMETRÍA

Permite conocer el estado de los gases y el equilibrio ácido-base en la sangre. Puede realizarse con sangre venosa o arterial.



Si se dispone de datos confiables de saturación, no es necesario la punción arterial, ya que es muy dolorosa y puede complicarse con una lesión arterial.

FUENTE BIBLIOGRÁFICA

Documento Oxigenoterapia, tomada en recursos de la plataforma

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/16c979828766971f5b98475d56e2a1be.pdf>