



**Nombre del Alumno:** Ivis Sady García Rodríguez

**Nombre del tema:** Ensayo “Unidad I”

**Parcial:** I

**Nombre de la Materia:** Enfermería Clínica II

**Nombre del profesor:** María José Hernández Méndez

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** 5to

**Lugar y Fecha de elaboración:** La Independencia, Chiapas a 29 de enero del 2023

# INTRODUCCIÓN

Debemos tener conocimiento de cómo está formado nuestro aparato respiratorio por las múltiples infecciones que pueden desarrollarse en los pulmones afectando la calidad de vida del paciente, hay que tener en cuenta las causas que lo producen y conocer también su tratamiento y cuidados que debe llevar para su recuperación, hay que tomar en cuenta todos los factores que influyen en cada afección y poder revestirlos.

Debemos conocer cada una de las partes que conforman el tracto respiratorio para saber en dónde es que se está desarrollando la afección y poder tratarla directamente en el lugar adecuado con los medicamentos requeridos.

Es necesario también implementar la oxigenación en el paciente cuando lo requiera para poder ayudarlo a respirar supliendo el oxígeno requerido.

Hay que implementar también las pruebas diagnósticas y saber cómo se debe de realizar y explicarle al paciente lo que se le realizara, aquí también podemos incluir lo que es la aspiración de secreciones, debemos conocer cómo implementarla en el paciente y en qué momento.

# ANATOMOFISIOLOGIA

## SISTEMA RESPIRATORIO

Cuando hablamos del sistema respiratorio nos referimos al intercambio de gases que tenemos en nuestro organismo, al inhalar oxígeno y desechar dióxido de carbono, el aparato respiratorio lo conforman; la tráquea, dos bronquios que ramifican en los pulmones y suelen ser las vías más pequeñas de los pulmones, también hablamos de una inspiración que es la que nos permite percibir el aire en los pulmones y que esta se distribuya en estos, en cambio la expiración es la expulsión de gases que hacen nuestros pulmones hacia el exterior de nuestro cuerpo, en sí, podemos decir que el aparato respiratorio cumple una función fundamental en nuestro organismo porque es el que nos ayuda a respirar.

## TRACTO RESPIRATORIO SUPERIOR NARIZ Y FOSAS NASALES

Los principales conductos y estructuras del tracto respiratorio superior lo conforman; la nariz, la cavidad nasal, la boca, la garganta (faringe) y laringe, este conjunto de estructuras nos permiten respirar y también nos permiten poder hablar, todas estas estructuras tienen un papel importante en el sistema respiratorio, porque es donde fluye el aire que perciben y expulsan nuestros pulmones.

## SENOS PARANASALES

Los senos paranasales se comunican con la cavidad nasal (espacio dentro de la nariz) y están revestidos de células que elaboran moco para impedir que la nariz se seque durante la respiración, estos senos paranasales son huesos que poseen cavidades aéreas donde circula el aire que respiramos los podemos clasificar en cuatro;

- El seno frontal: son cavidades que rodean la nariz, constituida por células y su función es producir moco para evitar la sequedad en la nariz.
- El etmoides: son cavidades aéreas que no pueden ser visible y palpadas, más sin embargo participan en la productividad de moco y está revestido de células.

- El esfenoides: está ubicado en la base central del cráneo y está rodeado por estructuras vitales como la arteria carótida, el nervio óptico y el nervio vidiano.
- El maxilar superior: está recubierto por una membrana que está formada por células que producen moco que es enviado hacia la nariz, cumple la función de humidificar el aire, actúa como una caja de resonancia y disminuye el peso de la cabeza.

## BOCA

Es la primera parte del sistema digestivo, que a su vez está conformado por los dientes y las glándulas salivales que ayudan a descomponer los alimentos que entran a nuestra boca para ser digeridos, también cuenta con amígdalas que sirven de protección contra infecciones, también tiene funciones como succión, masticación, deglución y fonación, aunadas a estas la boca es el medio de transporte por donde también suele pasar el aire que respiramos.

## FARINGE

Conducto de paredes musculosas y membranosas que comunica la boca con el esófago; forma parte del tubo digestivo y contribuye a la respiración y a la fonación, pues comunica con las fosas nasales, las trompas de Eustaquio y la laringe, se encarga de dirigir el aire y los alimentos en el lugar adecuado, se divide en tres partes; nasofaringe, oro faringe e hipo faringe, esta comienza detrás de la nariz y comienza detrás del cuello y termina en la parte superior de la tráquea y del esófago.

## NASOFARINGE

Es la parte superior de la faringe (garganta) detrás de la nariz, es un tubo hueco de 5 pulgadas de largo que comienza detrás de la nariz y termina en la parte superior de la tráquea y el esófago (tubo que va de la garganta al estómago), tiene una gran cantidad de glándulas productoras de mucosidad que sirven de humectante para la nariz, contiene también tejido linfático que ayuda a contrarrestar las infecciones virales como los resfriados.

## **OROFARINGE**

La orofaringe constituye la tercera parte de la lengua, se encuentra en la parte posterior de las amígdalas y de la garganta, su función es ayudar a respirar, comer, hablar, masticar y tragar.

## **LARINGOFARINGE O HIPOFARINGE**

Se encuentra situada antes del esófago y posterior a la orofaringe y Sirve para dar paso a los alimentos y el aire, conduce los alimentos hacia el estómago y el aire hacia los pulmones, esta inervada por el nervio vago.

## **LARINGE**

Se encuentra situado entre la tráquea y la faringe, su forma es conoide, su función es ser protectora de las vías respiratorias inferiores, es un área de la garganta que contiene las cuerdas vocales y que se usa para hablar, tragar y respirar.

## **TRAQUEA**

Parte del sistema respiratorio que llevan aire rico en oxígeno hacia los pulmones como también se encargan de sacar el dióxido de carbono de los pulmones, cuando inhalamos el aire pasa por la nariz después por la laringe y posteriormente pasa por la tráquea, su terminación se divide en dos bronquios principales que conducen a los pulmones.

## **TRACTO RESPIRATORIO INFERIOR**

### **BRONQUIOS**

Los bronquios son dos conductos que difieren de la tráquea y llevan el aire a los pulmones a través de sus ramificaciones como árboles, que estas se dividen en dos ramificaciones en el pulmón izquierdo y tres ramificaciones en el pulmón derecho, formados por cartílagos y capas musculares.

## PULMONES

Los pulmones son el centro del sistema respiratorio porque es aquí donde se lleva el intercambio de gases, es decir; el oxígeno que entra a los pulmones a través de los bronquios y que estos llegan a los alveolos los encargados de llevar el oxígeno en la sangre y por consiguiente también los encargados de regresar el dióxido de carbono que vuelven a pasar por los bronquios y pasar por los pulmones para salir al exterior de nuestro organismo, el corazón es el que divide a los pulmones y que estos se dividen en izquierdo que suele ser mínimamente un poco más pequeño que el derecho ya que el corazón ocupa un poco más de espacio en ese lado.

## UNIDAD RESPIRATORIA

La unidad respiratoria es la zona del pulmón que está aireada por un bronquiolo respiratorio, situada al final de los bronquios y su base terminal son los alveolos.

## **ESTRUCTURAS ACCESORIAS**

### PLEURAS

La pleura es una capa membranosa que recubre los pulmones, es una capa que sirve como protección y amortiguamiento de los pulmones, que a su vez también segrega una pequeña cantidad de líquido que sirve como lubricante para que los pulmones puedan moverse dentro de la cavidad torácica, esta pleura recibe el nombre de pleura visceral y la membrana que recubre la caja torácica recibe el nombre de pleura parietal esta se encuentra encima de la pleura visceral.

# **PARED TORÁCICA**

## **MEDIASTINO**

Es un área que se encuentra en la línea media de la cavidad torácica rodeada por las pleuras izquierda y derecha, que se divide en mediastino superior e inferior, la parte inferior en la más grande y se divide en tres; anterior, medio y posterior. Cada compartimento del mediastino contiene órganos vitales.

# **ATENCIÓN EN LAS DISTINTAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS**

## **PRUEBAS DIAGNOSTICAS**

Las pruebas diagnósticas nos ayudan para diagnosticar una enfermedad según los signos y síntomas que presente el paciente, también para poder darle un tratamiento adecuado a la afección que tenga.

## **BRONCOSCOPIA**

Es una prueba que nos ayuda a visualizar las vías respiratorias con más amplitud en cuanto a su tamaño y también para recoger muestras que se encuentran en los distintos componentes de los pulmones como los bronquios, la tráquea, la faringe. Aunque puede tener riesgos como; hemorragias, traumatismos.

## **TORACENTESIS**

Esta prueba se realiza para extraer líquido de la pleura para ser analizado y dar posibles diagnósticos, aunque también puede tener riesgos como hemorragias o neumotórax. Para llevar a cabo esta prueba hay que tomar en cuenta varios puntos en cuanto al procedimiento antes de realizarla, para ello hay que tener la autorización del paciente para poder practicarla.

# ACUACION DE ENFERMERÍA EN: ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

Como su nombre lo indica es una aspiración que se hace de las secreciones de los pulmones que pueden ser de los bronquios, alveolos, tráquea, faringe. Hay dos métodos de aspiraciones; **método abierto y método cerrado.**

## ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA ABIERTO

esta aspiración se lleva a cabo mediante la introducción de un catéter o sonda de aspiración, para ello es indispensable desconectar al paciente del respirador, y requiere más de un operador para llevar a cabo el procedimiento donde se retraen las secreciones acumuladas en los pulmones.

## ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO.

Es un procedimiento mediante el cual se introduce un catéter cubierto por un manguito de plástico flexible a la vía aérea traqueal artificial para retirar las secreciones suprimiendo la necesidad de desconectar al paciente del ventilador mecánico para efectuar la aspiración.

## SIGNOS QUE INDICAN LA PRESENCIA DE SECRECIONES.

- o Secreciones visibles en el TET
- o Sonidos respiratorios tabulares, gorgotean tés
- o Disnea súbita
- o Crepitaciones a la auscultación
- o Aumento de presiones pico
- o Caída del volumen minuto
- o Caída de la saturación de oxígeno y aumento de la presión CO<sub>2</sub>.



# FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

La fisioterapia se refiere al conjunto de técnicas físicas que sirven para la extracción de secreciones y tener una mejor ventilación pulmonar, este procedimiento debe ser realizado por un profesional adecuado y con experiencia para realizarlo lo mejor posible.

## TÉCNICAS

### DRENAJE POSTURAL

Se refiere una serie de posiciones corporales que ayudan para que la persona pueda drenar la mucosidad de los pulmones.

### EJERCICIOS DE EXPANSIÓN TORÁCICA

Estos ejercicios están indicados para todas las edades que lo requieran, aquí el fisioterapeuta es el encargado de enseñarle los ejercicios a los pacientes para que puedan respirar por si solos.

### CONTROL DE LA RESPIRACIÓN

#### RESPIRACIÓN DIAFRAGMÁTICA.

Consiste en una respiración relajante realizada por el diafragma musculo que se encuentra debajo de las costillas y por encima del estómago, en esta respiración el diafragma hace que el estómago suba y baje para la relajación.

#### PERCUSIÓN TORÁCICA

Consiste en la auscultación de las secreciones y por consiguiente se da golpecitos leves e ir aumentando poco a poco, esto se hace en el esternón para poder expulsar las secreciones.

## **VIBRACIÓN TORÁCICA**

Esta depende de dar ligera compresión en la caja torácica, esto ayuda para la desaprensión de secreciones.

## **COMPRESIÓN TORÁCICA.**

Se realiza mediante un abrazo y al mismo tiempo aplicando presión sobre el esternón y la caja torácica, este procedimiento se aplica en casos de emergencia en casos cuando la persona no puede respirar o tiene palpitations bajas del corazón, este procedimiento puede salvar vidas.

## **TOS PROVOCADA Y DIRIGIDA.**

se trata de una técnica de fisioterapia que se realiza cuando hay un exceso de mucosidad y tiene como objetivo eliminar la mucosidad acumulada, generalmente se consigue los resultados esperados para la eliminación de mucosidad, sin embargo, podemos decir que como consecuencia se genera tos por la ligera presión que se ejerce.

## **OXIGENOTERAPIA**

Como su nombre lo indica es una terapia de oxígeno que se le da al paciente que requiere de oxígeno para poder respirar, hay dos tipos de oxigenoterapia; de alto flujo y de bajo flujo, el de alto flujo se lleva a cabo cuando el paciente no puede respirar por si solo y la oxigenoterapia de bajo flujo se les aplica a los pacientes que si pueden respirar pero que necesitan un poco más de oxígeno. El suministro del oxígeno que se le da al paciente debe ser indicado por el medico correspondiente, para aplicar la cantidad necesaria y requerida en cada paciente.

## **VENTILACIÓN MECÁNICA**

Procedimiento que se realiza mediante un ventilador mecánico para suministrar oxígeno a los pacientes que lo requieren, tiene como objetivo aliviar la disnea y el esfuerzo respiratorio, revertir la fatiga de los músculos respiratorios y estabilizar la pared torácica.

## **GASOMETRÍA**

Se realiza en una prueba de sangre para diagnosticar si hay alguna anomalía en la sangre en cuanto al intercambio gaseoso y la acidez (ph).

## **VENTILACION MECANICA INVASIVA Y NO INVASIVA**

La ventilación mecánica invasiva (VMI), se refiere al suministro de oxígeno que se le da a la persona a través de un tubo (cánula o sonda) que se coloca en la tráquea para poder darle oxigenación al paciente. La ventilación mecánica no invasiva (VMNI), es por el cual se administra ventilación mecánica, pero sin la colocación de un tubo endotraqueal o una traqueotomía, esto se hace mediante una mascarilla facial, nasal o un sistema de casco. Tiene como objetivo fisiológico proporcionar una ventilación alveolar adecuada, mejorar la oxigenación arterial.

## **CONCEPTOS GENERALES DE CIRUGÍA TORÁCICA**

Es una cirugía que se lleva a cabo en la cavidad torácica y es realizada por el profesional de salud especializado en cirugías de los órganos del tórax, este tipo de cirugía se lleva a cabo si la afección que tiene la persona lo requiere, se realiza mediante una serie de procedimientos y cuidados realmente precisos en los órganos que se encuentran en la caja torácica.

### **Cirugía torcoscopia asistida por video**

Se lleva a cabo dependiendo del diagnóstico y tratamiento que así lo requiera como, por ejemplo; derrames pleurales, neumotórax recurrente, biopsia pulmonar, resección de

quistes. Este procedimiento se realiza por medio de un toracoscopio es un tubo delgado y flexible con luz y una pequeña cámara de video en su extremo, se coloca a través de un pequeño corte que se realiza cerca del extremo inferior del omoplato entre las costillas.

## **RELACIÓN ENTRE VENTILACIÓN Y PERFUSIÓN.**

En cuanto a la ventilación alveolar es la que lleva oxígeno hacia el pulmón y elimina dióxido de carbono, cuando hablamos de una perfusión es cuando una parte del cuerpo requiere medicación y se hace a través de un vaso sanguíneo para la aplicación.

## **INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS**

La infección de vías respiratorias puede darse en la nariz, oídos, la garganta y puede llegar hasta los pulmones, generalmente esta infección suele desarrollarse en los niños menores de 5 años con una duración de 15 días, pueden curarse sin necesidad de medicamentos, pero en ocasiones si necesitan medicarse, estas infecciones pueden ser causadas por virus o bacterias y puede darse en el tracto respiratorio inferior o superior, pueden contagiarse a través de las gotitas de saliva que se dispersan en el aire por toser o estornudar, las infecciones respiratorias más frecuentes son:

Gripe: infección respiratoria que es causada por virus que ingresa a través de la nariz o la boca.

Sinusitis: nos referimos a la acumulación de líquido en los senos paranasales.

Rinitis: es la inflamación de la mucosa nasal, esto suele pasar cuando se inhala algo a lo que somos alérgicos, o bien por el polvo o el polen.

Laringitis: se refiere a la inflamación de la laringe por uso excesivo, se irrita o produce infección.

Faringitis: afección que produce irritación, inflamación o infección en la faringe, generalmente es producida por virus o bacterias.

Traqueítis: es una infección bacteriana de la tráquea producida por la bacteria *Staphylococcus aureus*.

Bronquitis: enfermedad aguda, a veces también llamada resfriado de pecho, ocurre cuando las vías respiratorias en el pulmón se inflaman y producen mucosidad en los pulmones

## **CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

los cuidados que debe emplear la enfermera en los pacientes con alguna afección respiratoria es checar los signos vitales constantemente y dar cuidados adecuados según la afección que tenga el paciente, desde darle su jarabe, pastillas o inyección.

## **ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA**

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), es una enfermedad que causa obstrucción de la circulación del aire y generan problemas relacionados con la respiración, entre las cuales encontramos a el enfisema, bronquitis crónica y en algunos casos el asma. La mayor causa para desarrollar EPOC es el tabaquismo por eso es importante dejar de fumar si lo hace para evitar complicaciones a futuro, entre los síntomas que presentan son; tos con o sin flemas, retracción de la piel entre las costillas al respirar, dificultad para respirar.

# CONCLUSIÓN

Para concluir con lo que es la infección de las vías respiratorias es importante recalcar que debemos llevar a cabo la prevención primaria ante todo para así poder evitar los riesgos que puedan aparecer a largo plazo, principalmente en los niños más pequeños por lo que ellos son los más frecuentes a enfermar por alguna alergia ocasionada por virus o bacterias que se encuentran dispersas en el aire, objetos contaminados e incluso en los alimentos que no son lavados o cocinados adecuadamente, también nos damos cuenta de que la infección de vías respiratorias es una de las afecciones más frecuentes en nuestro organismo y que puede afectar a todas las edades, por eso es importante conocer los cuidados que debemos tener como enfermeros para poder implementarlos cuando lo requiera el paciente y llevarlos a cabo adecuadamente.

# BIBLIOGRAFÍA

UDS. Antología de Enfermería Clínica II. Recuperado el 29 de enero del 2023. Capítulo 1. Páginas 11 – 36. Unidad I. Enfermería médico-quirúrgica del aparato Respiratorio.  
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/e78119923ca99ace49afd3acdb58c4b9-LC-LEN501.pdf>