



Resumen

Nombre del Alumno: Karina Mendoza Cruz.

Nombre del tema: Resumen

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Rodrigo Manuel Bravo López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería general

Cuatrimestre: 5°to

ANATOMIA Y FISIOLOGIA



EPOC

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica o EPOC, hace referencia al grupo de enfermedades que causan obstrucción de la circulación del aire y generan problemas relacionados con la respiración. Entre estas enfermedades se encuentran el enfisema, la bronquitis crónica y, en algunos casos, el asma.

NEUMONIA

La neumonía es una infección en uno o ambos pulmones. Causa que los alvéolos pulmonares se llenen de líquido o pus. Puede variar de leve a grave, según el tipo de germen que causa la infección, su edad y su estado general de salud.

SINDROME DE DIESTRES

El síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) es una insuficiencia respiratoria aguda grave potencialmente mortal, caracterizada por un edema pulmonar no cardiogénico y daño alveolar difuso, los cuales condicionan una pobre oxigenación en el paciente.

ATELECTASIA

Insuficiencia de los pulmones para expandirse (inflarse) completamente. Puede estar causada por el bloqueo de una vía respiratoria, un tumor, anestesia general, neumonía u otras infecciones del pulmón, enfermedad pulmonar o reposo a largo plazo con respiración superficial.

TROMBOSIS PULMONAR

La embolia pulmonar se produce por un coágulo de sangre que obstruye y detiene el flujo de sangre hacia una arteria en los pulmones. En la mayoría de los casos, el coágulo de sangre comienza en una vena profunda de la pierna y se desplaza hasta el pulmón. En raras ocasiones, el coágulo se forma en una vena de otra parte del cuerpo. Cuando se forma un coágulo de sangre en una o más de las venas profundas del cuerpo, se denomina trombosis venosa profunda.

CANCER PULMONAR

El cáncer de pulmón es un tipo de cáncer que comienza en los pulmones. Los pulmones son dos órganos esponjosos ubicados en el tórax que toman oxígeno cuando inhalas y liberan dióxido de carbono cuando exhalas.

ASMA

Es una enfermedad crónica que provoca que las vías respiratorias de los pulmones se hinchen y se estrechen. Esto hace que se presente dificultad para respirar como sibilancias, falta de aliento, opresión en el pecho y tos.

ETIOLOGIA

el asma se entiende cada vez más como un síndrome, que engloba pacientes con síntomas recurrentes provocados por una obstrucción variable de la vía aérea inferior, como: respiración dificultosa, opresión torácica y tos, que varían en el tiempo y en intensidad.

SINTOMAS

Los desencadenantes comunes del asma incluyen: Animales (casha o pelaje de mascotas) Ácaros del polvo Ciertos medicamentos (ácido acetilsalicílico (aspirin) y otros AINE) Cambios en el clima (con mayor frecuencia clima frío) Químicos en el aire o en los alimentos Actividad física Moho Polen Infecciones respiratorias, como el resfriado común Emociones fuertes (estrés) Humo del tabaco

FARMACOS

medicamentos para usar durante una crisis, como un inhalador de rescate (esteroide).

Cuidados de enfermería

Si el paciente presenta un episodio agudo, usted como profesional de enfermería debe actuar para ayudarlo a que abra sus vías respiratorias y mantenga un patrón respiratorio eficaz. Para ayudar al paciente a respirar, colóquelo en posición de Fowler o de Fowler alta y adminístrele oxígeno humidificado suplementario y broncodilatadores (mediante nebulización o con un inhalador con dosis fija).

NEUMOTORAX

El neumotórax ocurre cuando hay fugas de aire en el espacio entre los pulmones y la pared torácica. La cavidad pleural es el espacio existente entre el pulmón y la caja torácica. Este aire empuja en el exterior del pulmón y lo hace colapsar

ETIOLOGIA

Se considera que se debe a la rotura espontánea de bullas o vesículas apicales subpleurales como consecuencia del hábito de fumar o por causas hereditarias.

SINTOMAS

- Dolor torácico.
- Disnea
- . Tos seca.
- Hemoptisis.
- Síncope

FARMACOS

tratamiento. Se lleva a cabo con diferentes técnicas, entre las que se encuentran la pleurodesis química a través del tubo de drenaje (consistente en la introducción de talco o tetraciclinas al espacio interpleural con objeto de producir adherencias entre la pleura visceral y parietal) y la cirugía.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Reposo en cama. Tomamos constantes vitales (saturación de oxígeno por pulsioximetría, frecuencia respiratoria, tensión arterial, frecuencia cardíaca y temperatura) las pautamos cada 8 horas. Comprobamos: Permeabilidad del drenaje y que no esté acodado.