



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Jessica Hernandez Perez**

**TEMA: Ventilación Mecánica**

**CUATRIMESTRE: 5to**

**MATERIA: Enfermería clínica II**

**NOMBRE DEL PROFESOR: lic. Ervin silvestre castillo**

**LICENCIATURA: Enfermería**

# Ventilación mecánica

## Fases del ciclo ventilatorio

Es un procedimiento de respiración artificial que sustituye o ayuda temporalmente a la función ventilatoria de los músculos inspiratorios.

- Invasiva
- No invasiva

### Insuflación

El aparato genera una presión sobre un volumen de gas y lo moviliza insuflándolo en el pulmón (volumen corriente) a expensas de un gradiente de presión.

### Meseta

El gas introducido en el pulmón se mantiene en él (pausa inspiratoria) durante un tiempo para que se distribuya por los alvéolos.

### Deflación

El vaciado del pulmón es un fenómeno pasivo, sin intervención de la máquina, causado por la retracción elástica del pulmón insuflado.

El respirador ejerce su función a través de tres variables:

- Trigger
- Ciclado
- Límite o control

## Intubación endotraqueal

Implica la presencia en la tráquea de un tubo con balón inflado.

Puede ser:

- Tubo Nasotraqueal
- Tubo Orotraqueal

### Materiales

- ✓ Cánula de Rush
- ✓ Cánula de Guedel
- ✓ Ventilador mecánico

### Técnica de Intubación Orotraqueal

- ❖ Buena ventilación y oxigenación. Equipo de succión disponible.
- ❖ Verificar balón del tubo endotraqueal y laringoscopio.
- ❖ Inmovilización manual de la cabeza y cuello.

## Predictores anatómicos de una intubación

### ○ Clasificación de Cormack y Lehane

### ○ Clasificación de Mallampati

### ○ Distancia tiromentoniana( Escala de Patil Andreti)

### ○ Distancia esternomentoniana: Distancia de $\leq 12.5$ cm predice una intubación difícil.

### ○ Distancia Interincisivos: Clase I: $> 3$ cm, Clase II: 2.6 - 3cm, Clase IV: 2.0 - 2.5cm, Clase IV: $< 2$ cm

## Aspiración de secreciones

Serie de maniobras para llevar a cabo extracción de secreciones de las vías respiratorias a través de una sonda o catéter conectado a una máquina de aspiración o a una toma de pared.

### TÉCNICAS DE ASPIRACIÓN

- Aspiración orofaríngea y nasofaríngea:
- Aspiración abierta
- Aspiración cerrada

### PRECAUCIONES

- No aspirar de forma rutinaria, hacerlo solo cuando sea necesario.
- Aspirar a personas conscientes puede producir náuseas y vómitos y favorecer una broncoaspiración.

Los signos y síntomas que indican la necesidad de aspiración en los pacientes no ventilados mecánicamente son:

- Aumento de la frecuencia respiratoria.
- Hipotensión.
- Intranquilidad y ansiedad.
- Secreciones visibles