

**NOMBRE DEL ALUMNO: JOANA LIZETH
JIMENEZ JUAREZ**

**NOMBRE DEL TEMA: TRASTORNO DE
VENTILACION**

PARCIAL: 3cer

**CATEDRATICO: VICTOR MANUEL NERY
GONZALES**

LICENCIATURA: LIC. EN ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 4to

FECHA: 14/11/2023

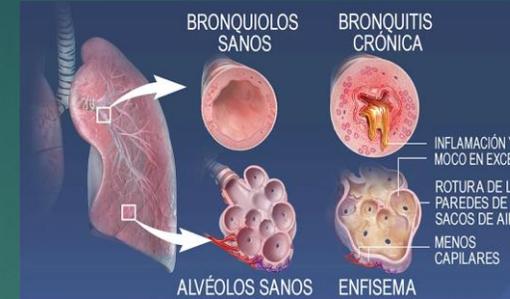


Mi Universidad

SUPER NOTA

Los trastornos ventilatorios, reflejados por anomalías en PaCO₂, incluyen alteraciones en la producción de CO₂, ventilación por minuto o del espacio muerto del sistema respiratorio. Muchas enfermedades pueden causar aumentos agudos en la producción de CO₂.

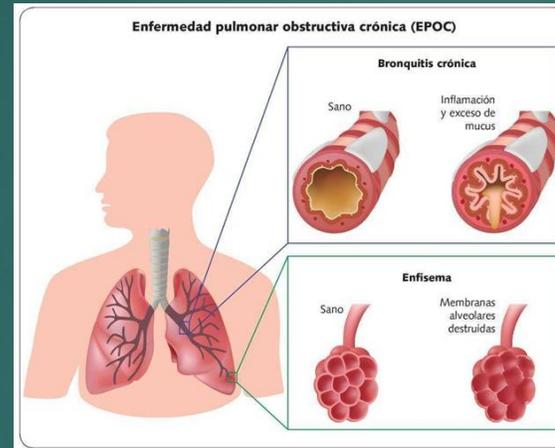
TRASTORNO DE LA VENTILACION



¿Cuáles son los trastornos de la ventilación?

Los trastornos de la función ventilatoria pueden ser:

- Obstructivos como asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica como la bronquitis crónica y el enfisema, fibrosis quística y bronquiolitís.



Su diagnostico se puede dar por :

Pruebas de la función pulmonar, rayos x de tórax, tomografía computarizada, análisis de gas de sangre arterial y prueba de laboratorio

ALGUNOS TRATAMIENTOS SON:

-Los broncodilatadores son medicamentos que suelen venir en inhaladores, que relajan los músculos alrededor de las vías respiratorias: Albuterol (ProAir HFA, Ventolin HFA, otros)

Ipratropio (Atrovent HFA)

Levalbuterol (Xopenex)

-Los corticosteroides inhalados pueden reducir la inflamación de las vías respiratorias y ayudar a prevenir las exacerbaciones. Los efectos secundarios pueden ser: Fluticasona (Flovent HFA)

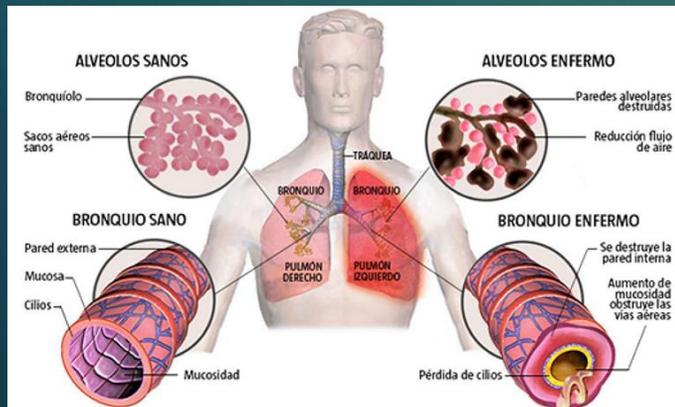
Budesonida (Pulmicort Flexhaler) en incluir moretones, infecciones orales y ronquera

-Antibióticos:

Algunos estudios muestran que ciertos antibióticos, como la azitromicina (Zithromax), previenen episodios de empeoramiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, pero los efectos secundarios y la resistencia a los antibióticos pueden limitar su uso.

-Terapias pulmonares:

Oxigenoterapia, Programa de rehabilitación pulmonar



¿Qué es un paciente con ventilación?

En el paciente con ventilación mecánica, la resistencia al flujo de aire se produce en el circuito del respirador, el tubo endotraqueal y, sobre todo, en las vías aéreas del paciente. (NOTA: incluso si estos factores son constantes, un aumento en el flujo de aire aumenta la presión de resistencia).

OXIGENOTERAPIA

• La oxigenoterapia normobárica consiste en administrar oxígeno a distintas concentraciones 21-100%. Para ello se utilizan mascarillas, cánulas nasales, tiendas de oxígeno, etc.

• La oxigenoterapia hiperbárica Consiste en administrar O₂ 100% mediante mascarilla o casco, mientras el paciente se encuentra en el interior de una cámara hiperbárica medicina hiperbárica.

