



Mapa conceptual

NOMBRE DEL ALUMNO: Liliana Tomas Morales

TEMA: anatomofisiologia aparato respiratorio,

PARCIAL: I

MATERIA: enfermería clínica II

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rebeca Marili Vázquez Escobar.

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 5

ANATOMOFISIOLOGIA APARATO RESPIRATORIO.

Esta Universidad

Formado por las estructuras que realizan el intercambio de gases entre la atmósfera y la sangre. El oxígeno (O₂) es introducido dentro del cuerpo para su posterior distribución a los tejidos y el dióxido de carbono (CO₂) producido por el metabolismo celular, es eliminado al exterior.

PROCESOS

El

Proceso de intercambio de O₂ y CO₂ entre la sangre y la atmósfera, recibe el nombre de respiración externa.

Y

El proceso de intercambio de gases entre la sangre de los capilares y las células de los tejidos en donde se localizan esos capilares se llama respiración interna.

También:

Las fosas nasales se abren al exterior por dos aberturas llamadas los orificios o ventanas nasales, limitados por fuera por las alas de la nariz, y se comunican con la nasofaringe por dos orificios posteriores o coanas.

LAS FOSAS NASALES

En

Su parte más exterior están recubiertas por piel que contiene un cierto número de gruesos pelos cortos o vibrisas y en su parte restante.

Por una:

Membrana mucosa con epitelio pseudoestratificado columnar ciliado.

Se originan

Al introducirse la mucosa de la cavidad nasal en los huesos del cráneo contiguos.

Por tanto

Están tapizadas por mucosa nasal, aunque más delgada y con menos vasos sanguíneos que la que recubre las fosas nasales.

El moco secretado por las glándulas de la mucosa que los tapiza, pasa a las fosas nasales a través de los meatos.

SENOS PARANASALES

Son

Son cavidades llenas de aire, de diferente tamaño y forma según las personas.

TIPOS

SENOS FRONTALES:

Se localizan entre las tablas interna y externa del hueso frontal, por detrás de los arcos superciliares.

Tamaño

Varía desde unos 5 mm hasta grandes espacios que se extienden lateralmente.

SENOS ETMOIDALES:

El número de cavidades aéreas en el hueso etmoides varía de 3-18 y no suelen ser visibles radiológicamente hasta los 2 años de edad.

SENOS ESFENOIDALES:

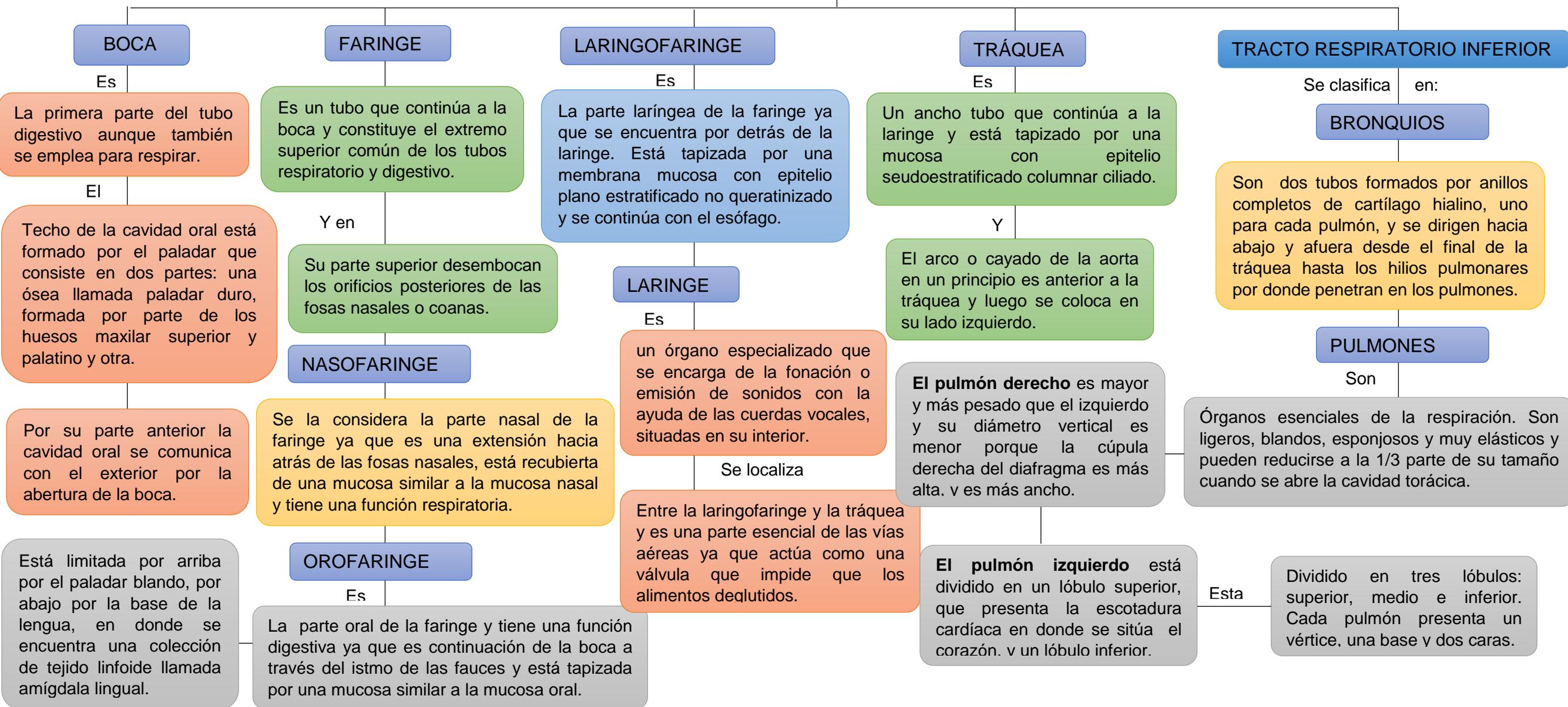
Suelen ser 2, se sitúan en el hueso esfenoides, por detrás de la parte superior de las fosas nasales, están separados entre sí por un tabique óseo que habitualmente no se encuentra en el plano medio y están en relación con estructuras anatómicas.

SENOS MAXILARES:

Son los senos paranasales más grandes y su techo es el suelo de la órbita. En el momento del nacimiento son muy pequeños pero luego crecen lentamente hasta el momento en que salen los dientes permanentes.

ANATOMOFISIOLOGIA APARATO RESPIRATORIO.

Mi Universidad



ANATOMOFISIOLOGIA APARATO RESPIRATORIO.

ESTRUCTURAS ACCESORIAS

PLEURAS

Son membranas serosas, es decir que tapizan una cavidad corporal que no está abierta al exterior y recubren los órganos que se encuentran en su interior que, en este caso, son los pulmones.

Las **cavidades pleurales** de cada lado son 2 espacios no comunicados entre sí y cerrados herméticamente en los que existe una capa muy fina de líquido seroso lubricante secretado por el mesotelio.

Hay 2 pleuras en cada lado

La pleura parietal recubre las diferentes partes de la cavidad torácica.

PARED TORÁCICA

MEDIASTINO

Es

La cavidad torácica presenta 3 divisiones principales que son las cavidades pleurales derecha e izquierda y el mediastino que es la estrecha parte media.

El timo es una masa de tejido linfóide de forma aplanada y lobular que se encuentra por detrás del manubrio esternal.

El conducto torácico es el conducto linfático principal del organismo, con unos 45 cm de longitud, y transporta la mayor parte de linfa del cuerpo hasta desembocar en el sistema venoso.

La pleura mediastínica cubre el mediastino, la pleura diafragmática es delgada y cubre la superficie superior del diafragma.

Es

Una serie de pruebas que se realiza para confirmar o descartar un diagnóstico o identificar cual será el plan de tratamiento curativo o paliativo adecuado para el paciente.

PARED TORÁCICA

Técnica en la cual se ingresa un broncoscopio de manera nasofaríngea para la inspección de las vías aéreas en búsqueda de anomalías.

INDICACIONES:

Hemoptisis, atelectasia, neumonía de lenta evolución, tos persistente de etiología desconocida, sospecha de neoplasia, tumor Tx, estafilococosis tumoral.

RIESGOS:

Traumatismos, hemorragias, neumotórax.

TORACENTESIS

La toracentesis o punción pleural es una prueba que se realiza con la finalidad de extraer líquido de la cavidad pleural, tanto con fines diagnósticos y terapéuticos.

USO:

Cultivo bacteriano, derrames pleurales, neumonías, derrames idiopáticos.

RIESGOS:

Neumotórax, hemorragias

