



Mapa conceptual

NOMBRE DE LA ALUMNA: Yusari raymundo morales

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA CLINICA II

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

NOMBRE DEL TEMA: ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO RESPIRATORIO,
ALTERACIONES DE LA PLEURA ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

Unidad uno y dos.

Unidad: I

ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO RESPIRATORIO

Ventilación mecánica invasiva y no invasiva

La ventilación mecánica es un procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para suplir total o parcialmente la función

Ventilatoria: un ventilador es un sistema capaz de generar presión sobre un gas de forma que aparezca un gradiente de presión entre el y el paciente

Podemos distinguir dos tipos: invasiva (VMI) si se hace a través de un tubo endotraqueal o de una traqueotomía, o no invasiva (VMNI) si se hace a través de algún tipo de mascarilla

Ventilación mecánica: actúa de forma contraria a la respiración espontánea, esto genera presiones negativas intratorácicas, la ventilación mecánica suministra aire a los pulmones generando una presión positiva

Reducir el trabajo respiratorio: • Descarga de los músculos respiratorios. Objetivos clínicos: • Revertir la hipoxemia. • Corregir la acidosis respiratoria

Infecciones de vías respiratorias

Las infecciones del tracto respiratorio pueden afectar al tracto respiratorio superior y al tracto respiratorio inferior

Pueden manifestarse a través de síntomas muy conocidos como obstrucción nasal, dolor de garganta, de cabeza, de oídos, fiebre y malestar general

Resfriado Común: Causado principalmente por rinovirus, pero también por otros virus como el virus sincitial respiratorio. Los síntomas incluyen congestión nasal, estornudos, tos, dolor de garganta y a menudo fiebre leve

Cuidados de enfermería: principales cuidados es mantener estable los signos vitales de cada paciente dependiendo el estado en que se encuentra el catarro común o algo crónico como pulmonías

Se clasifican en infecciones agudas e infecciones crónicas. Son causadas por virus y bacterias principalmente y afectan a todos los grupos de edad, siendo más frecuentes en niños y en adultos mayores

Las infecciones de las vías respiratorias son muy comunes y pueden afectar diferentes partes del sistema respiratorio, que incluyen la nariz, la garganta, la tráquea, los bronquios y los pulmones

Bronquitis: Puede ser aguda o crónica y se caracteriza por la inflamación de los bronquios. La bronquitis aguda a menudo es causada por virus (como el virus de la gripe o el virus del resfriado) y puede presentar tos persistente, producción de esputo y dificultad para respirar

Unidad: II

ALTERACIONES DE LA PLEURA
ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

CANCER DE PULMON

El cáncer es una de las principales causas de muerte en el mundo. En México, al igual que en los países desarrollados, el cáncer pulmonar es uno de los más frecuentes y la evolución y pronóstico

Factores de riesgo: Los factores de riesgo para el CP son diversos, pero destacan el tabaquismo, tanto activo como pasivo; exposición a radiación por gas radón

Tipos de histológicos: el cáncer pulmonar es un tumor maligno que se desarrolla a partir de células tanto como pulmonares como bronquiales

Detección temprana: El cáncer de pulmón tiene un pronóstico malo debido a que típicamente se diagnostica en un estadio avanzado, cuando el paciente presenta síntomas

INFECCIONES PULMONARES

Las infecciones pulmonares, particularmente la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), han sido objeto de estudio e investigación desde la antigüedad

Mecanismo de defensa frente a la infección: La función principal del pulmón es efectuar el intercambio de gases con la atmósfera. Esta compleja tarea se realiza a través de una interface alveolo capilar, que constituye la superficie epitelial más extensa del organismo

Barreras anatómicas y defensa innata: Cuando se respira por la nariz, las vibras nasales son capaces de eliminar partículas mayores de 10-15

La eliminación de sustancias extrañas debido a su gran población de leucocitos residentes.

ROTURA DIAFRAGMÁTICA: La causa más común de lesión traumática del diafragma es el traumatismo penetrante. En estos casos tanto el hemidiafragma derecho como el izquierdo se pueden lesionar por igual

TRAUMATISMOS TORÁCICOS.
NEUMO-HEMOTORAX

Obstrucción de las vías áreas: Los traumatismos torácicos (TT) son causa importante de morbilidad y mortalidad

Etiología: La causa más frecuente de TT la constituyen, en el mundo occidental, los accidentes de tráfico (80-85%), seguidos de las caídas

TRAUMATISMOS TORÁCICOS CERRADOS. En estos casos no hay solución de continuidad de la pared torácica

LESIONES PLEUROPULMONARES:
NEUMOTÓRAX TRAUMÁTICO: Es una complicación frecuente tanto en TT abiertos como cerrados, y puede ser acusado por la disrupción de la pleura parietal

ASFIXIA TRAUMÁTICA: La compresión brusca e intensa del tórax y abdomen superior produce un síndrome que se manifiesta con cianosis, hemorragia petequiral y edema de la cabeza