



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Ordoñez José Damián Grisdeli.

TEMA: Unidad I y II.

PARCIAL: Primero.

MATERIA: Enfermería Clínica II.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rubén Eduardo Domínguez García.

CARRERA: Lic. En Enfermería.

CUATRIMESTRE: Quinto.

Frontera Comalapa, Chiapas a 23 de Enero del 2024.

UNIDAD I: ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICO DEL APARATO RESPIRATORIO

VENTILACION MECANICA

Es

Un procedimiento de respiración artificial que emplea un aparato mecánico para suplir total o parcialmente la función ventilatoria

TIPOS

INVASIVA

Se

Hace a través de un tubo endotraqueal o de una traqueotomía,

NO INVASIVA

Se

Hace a través de algún tipo de mascarilla.

OBJETIVOS

FISIOLOGICOS

Son

- Proporcionar una ventilación alveolar adecuada.
- Mejorar la oxigenación arterial.
- Mantener el volumen pulmonar:
- Conseguir una capacidad residual adecuada, impidiendo el colapso alveolar.
- Conseguir una adecuada insuflación pulmonar al final de la inspiración.

CLINICOS

Son

- Revertir la hipoxemia.
- Corregir la acidosis respiratoria.

INFECCIONES DE VIAS RESPIRATORIAS

Son

todos aquellos padecimientos que afectan el sistema respiratorio y que van, desde molestias en la garganta, hasta enfermedades pulmonares graves.

TIPOS

Son

- Agudas
- Crónicas

EJEMPLOS

Son

- Resfriado común
- Gripe (Influenza)
- Bronquitis
- Neumonía
- Otitis media
- Amigdalitis
- Faringitis
- Laringotraqueobronquitis
- VSR

UNIDAD II: ALTERACIONES DE LA PLEURA ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

INFECCIONES PULMONARES

Es

Las infecciones pulmonares, particularmente la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), han sido objeto de estudio e investigación desde la antigüedad. Sin embargo, la fisiopatología de esta enfermedad todavía no se conoce con exactitud.

MECANISMO DE DEFENSA

El aire inspirado, que contiene muchos agentes potencialmente peligrosos, tiene un área de contacto de unos 50-100 m² con la superficie epitelial del pulmón, lo que, por una parte, facilita la difusión de los gases, pero, por otra, hace que este órgano sea particularmente susceptible a la infección.

BARRERAS Y DEFENSA INNATA

Las partículas inferiores a 10 µm alcanzan las vías aéreas inferiores, donde disminuyen las posibilidades de impactación, pero aumentan las de sedimentación en la mucosa. La capa de moco que tapiza los bronquios contiene, entre otras sustancias, unas glicoproteínas, denominadas mucinas, que son capaces de unirse a los microorganismos y neutralizarlos.

TRAUMATISMOS TORACICOS

ETIOLOGIA

- Accidentes de tráfico
- Caídas
- Accidentes laborales
- Agresiones
- Accidentes deportivos

CLASIFICACION

ABIERTOS

Son

Aquellos en los que existe una solución de continuidad de la pared torácica, con disrupción de la pleura visceral, acompañándose, generalmente, de laceración y contusión del pulmón subvacente.

CERRADOS

Donde

No hay solución de continuidad de la pared torácica. Existe una afectación de las estructuras osteomusculares de la pared torácica y/o de los órganos intratorácicos por diversos mecanismos de producción: contusión directa, mecanismos de desaceleración y cizallamiento, o aumento de la presión intratorácica.

CANCER DE PULMON

CAUSAS

- Tabaquismo
- Exposición a radiación
- Dieta
- Exposición a compuestos químicos

SINTOMAS

- Tos
- Disnea
- Hemoptisis
- Neumonía
- Disfagia
- Ronquera

TIPOS

- Cáncer pulmonar de células pequeñas (CPCP)
- Cáncer pulmonar de células no pequeñas¹ (CPCNP).

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Renton, S. (2021). Procedimientos de enfermería clínica. (6.^a ed.). ELSEVIER.
2. Isla Pera, P. (2023). Enfermería clínica avanzada (2.^a ed.). ELSEVIER.
3. Le vay, D. (2014). Anatomía y fisiología humana (2.^a ed.). Paidotribo.
4. Hall, J., & Hall, M. (2021). Fisiología medica (14.^a ed.). ELSEVIER.
5. Hall, J. (2016). Tratado de fisiología medica (13.^a ed.). ELSEVIER.