



**Mi Universidad**

## **CUADRO SINÓPTICO**

Nombre del Alumno: Wendy Cárdenas Guillen

Enfermería clínica II

Parcial 2

Nombre del profesor: Verónica Lisset Ventura Martinez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre 5to A.

## Insuficiencia respiratoria.

Se define por la incapacidad del aparato respiratorio para mantener un adecuado intercambio gaseoso necesario para atender las necesidades metabólicas del organismo.

La IR puede clasificarse en

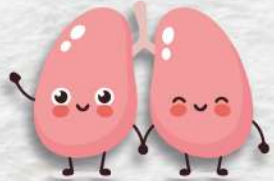
IR hipoxémica o parcial o tipo I: cuando sólo existe hipoxemia con normocapnia.

IR hipercápnic o global o tipo II: en la que existe hipercapnia además de la hipoxemia.

Tratamiento para IRA

Primer lugar el tratamiento de la enfermedad de base causante de la IRA (neumonía, TEP, etc)

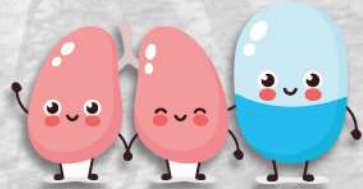
Segundo lugar el tratamiento específico de la IRA.

- 
- \* Asegurar la permeabilidad de la vía aérea.
  - \* Monitorización de constantes vitales.
  - \* Canalización de vía venosa.
  - \* Nutrición e hidratación adecuadas.
  - \* Tratamiento de la fiebre.
  - \* Tratamiento si existe de la anemia.
  - \* Protección gástrica si precisa.

## Tromboembolismo pulmonar.

Es la obstrucción del tronco de la arteria pulmonar o algunas de sus ramas, por un trombo desprendido de su sitio de formación y proveniente del sistema venoso

Factores de Riesgo

- 
- \* Tromboembolismo venoso previo.
  - \* Cirugía reciente.
  - \* Obesidad.
  - \* Inmovilización.
  - \* Malignidad.
  - \* Terapia hormonal de reemplazo postmenopáusica.
  - \* Anticonceptivos orales.
  - \* Edad avanzada.

Cuadro Clínico

La disnea es el síntoma más frecuente de TEP. La presencia de dolor pleurítico, tos y hemoptisis a menudo sugieren un embolismo menor.

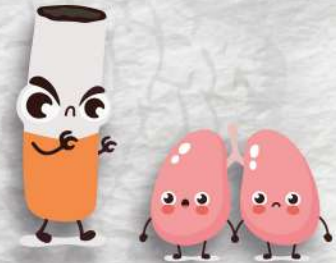
El diagnóstico consiste en pensar en la TEP como una posibilidad diagnóstica de acuerdo a los signos y síntomas de presentación.

Considerado el diagnóstico de TEP menor o submasiva, la anticoagulación se deberá iniciar de manera inmediata mientras se complementa el abordaje diagnóstico.

## Cáncer de pulmón.

Cáncer que se forma en los tejidos del pulmón, generalmente en las células que recubren los conductos de aire. Es la principal causa de muerte por cáncer tanto en hombres como mujeres.


Factores de Riesgo

- 
- \* Tabaquismo.
  - \* Exposición a radiación por gas radón.
  - \* Dieta.
  - \* Exposición a compuestos químicos.

Tipos histológicos

Cáncer pulmonar de células pequeñas (CPCP)

Cáncer pulmonar de células no pequeñas1 (CPCNP)



La posibilidad de detectarlo en un estadio temprano y tratarlo agresivamente mediante cirugía podría resultar en una alta probabilidad de curación.