



Mi Universidad

Cuadro sinóptico.

Nombre del Alumno: Abraham Morales Mejia.

Nombre del tema: Insuficiencia respiratoria.

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería clínica II.

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Cuarto.

Insuficiencia respiratoria.



¿Qué es?

Incapacidad para mantener un adecuado intercambio gaseoso.

¿Causas?

- Enfermedades que afectan los pulmones.
 - (EPOC).
 - Fibrosis quística.
 - Embolia pulmonar.
 - COVID-19
 - Neumonía.
- Afecciones que afectan los nervios y músculos que controlan la respiración.
 - Esclerosis lateral amiotrófica.
 - Distrofia muscular.
 - Lesiones de la médula espinal.
 - Accidente cerebrovascular.
- Problemas con la columna vertebral.
 - Escoliosis.
- Daño a los tejidos y costillas alrededor de los pulmones.
 - Lesión en el tórax.
- Sobredosis de drogas o alcohol.
- Lesiones por inhalación.
 - Humo.
 - Gases nocivos.

Factores de riesgo.

- Edad.
 - Bebés prematuros.
 - Adultos mayores.
- Medioambiente o profesión.
 - Puede inhalar irritantes del aire donde vive o trabaja.
- Alergias graves a alimentos o medicamentos.
- Hábitos de estilo de vida.
 - Fumar.
 - Consumir drogas o alcohol.
- Medicamentos o procedimientos médicos.
 - Utilización de sedantes.

Síntomas.

- Dependen de la causa y los niveles de oxígeno y dióxido de carbono en su sangre.
 - Nivel bajo de oxígeno en la sangre.
 - Dificultad para respirar y falta de aire.
 - Su piel, labios y uñas pueden tener un color azulado.
 - Nivel alto de dióxido de carbono.
 - Respiración rápida y confusión.
 - Algunas personas pueden tener mucho sueño.
 - Arritmias.

Insuficiencia respiratoria aguda.

- Se produce por la presencia de trastornos agudos o crónicos en el intercambio de gases.
 - Provoca hipoxia con o sin hipercapnia.
- Presentan.
 - Disnea.
 - Ansiedad.
 - Confusión.
 - Taquipnea.
 - Disfunción cardíaca.
 - Paro cardíaco.
- Principales factores de diagnóstico.
 - Presencia de factores de riesgo.
 - Traumatismo directo en el tórax y el cuello.
- Factores de riesgo.
 - Tabaquismo.
 - Edad temprana.
 - Edad avanzada.
 - Infección pulmonar.
- Primeras pruebas diagnósticas para solicitar.
 - Oximetría de pulso.
 - Oximetría arterial.

Insuficiencia respiratoria crónica.

- incapacidad para asegurar la oxigenación correcta de la sangre.
- Causa.
 - EPOC.
- Características.
 - Aumento progresivo de la dificultad para respirar.
 - Aparición de cianosis.
- Diagnostico.
 - Gasometría.

Tratamiento.

- Oxigenoterapia.
 - Una ventilación con presión positiva no invasiva (VPPNI).
 - La ventilación con bolsa mascarilla.
 - Un respirador.
 - Una traqueostomía.
 - La oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO).
- Medicamentos.
 - Antibióticos.
 - Broncodilatadores.
 - Corticosteroides.
- Procedimientos para controlar otras afecciones.
 - Medicamentos para diluir sangre.
 - Líquidos.
 - Soporte nutricional.
 - Terapia física.
 - Posicionamiento de sus cuerpo.
 - Rehabilitación pulmonar.

Cuidados de enfermería.

- Monitorización de las constantes vitales.
- Vigilancia del patrón respiratorio.
- Valorar la utilización de la musculatura accesoria y la distensión yugular.
- Valoración del estado de la piel.
- Vigilancia y registro de la presencia de secreciones bronquiales.
- Valoración del nivel de conciencia del paciente.
- Debe favorecerse una adecuada expansión del tórax.
- Colocar al paciente en una postura adecuada a su patología.
- Evitar la sobrecarga de líquidos.
- Canalización de catéter arterial.
- Canalización de un acceso venoso periférico.
- Administración de oxigenoterapia en caso de que fuese necesario.
- Vigilancia del estado nutricional del paciente.
- La valoración nutricional de los pacientes que presentan EPOC y SDRA.
- Administración del tratamiento farmacológico prescrito.
- Realización de las pruebas complementarias solicitadas por el médico.
- Vigilancia de la permeabilidad de la vía aérea.
- Valoración del estado psíquico del paciente.

Conclusión.

La insuficiencia respiratoria es un fallo en donde no se logra hacer un intercambio de oxígeno correctamente, lo cual puede tener graves consecuencias, en las células como en diferentes órganos del cuerpo, entre ellos; Corazón, cerebro, pulmones entre otros, por ello es indispensable el saber cómo actuar ante estas situaciones adversas. Existen dos tipos y es la insuficiencia respiratoria aguda y crónica, la aguda suele ser de corto plazo, mientras que la crónica va progresando. Los síntomas dependen de la causa y los niveles de oxígeno en la sangre, si existe un nivel bajo de oxígeno en la sangre los pacientes suelen presentar cianosis, Si los niveles de dióxido son altos, las personas tienden a presentar sueño o arritmias. Las causas de la insuficiencia son variadas, pueden ser por consecuencia de enfermedades pulmonares, el consumo de tabaco, lesiones por inhalación, afecciones que afectan los nervios y músculos que controlan la respiración, entre otras más. También debemos incluir los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de ser víctima de insuficiencia respiratoria, y entre ellos está la edad, el ambiente del trabajo, alergia a alimentos o fármacos, los hábitos de estilo de vida, o por procedimientos quirúrgicos. Su tratamiento consiste en oxigenoterapia, medicamentos y procedimientos, es de suma importancia realizar correctamente el diagnóstico ya que las causas son variadas.

https://www.ecured.cu/Insuficiencia_respiratoriaBibliografía.

UDS.2024. ANTOLOGÍA VIRTUAL DE ENFERMERÍA CLÍNICA.PDF

<file:///C:/Users/Abrham%20Morales%20Mejia/Desktop/ENFERMERIA%20CLINICA%20II.pdf>

Le vay, D. (2014). Anatomía y fisiología humana (2.ª ed.). Paidotribo.

ECURED.2024. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA. PAGINA WEB

https://www.ecured.cu/Insuficiencia_respiratoria