



ENSAYO.

García Olivares Consuelo Anahí.

Ensayo.

Parcial I.

Patología del niño y el adolescente.

Marco Jhodany Arguello Gálvez

Licenciatura en enfermería.

Cuatrimestre V.

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de febrero del
2024.*

¿Cómo funciona el aparato respiratorio?

Principalmente se le conoce como aparato respiratorio al Conjunto de órganos que participan en la respiración; incluye la nariz, la garganta, la laringe, la tráquea, los bronquios y los pulmones o también conocido como vías respiratorias.

La anatomía de nuestro aparato respiratorio se puede clasificar en:

Tracto superior:

- la nariz
- la cavidad nasal
- los senos paranasales
- la laringe

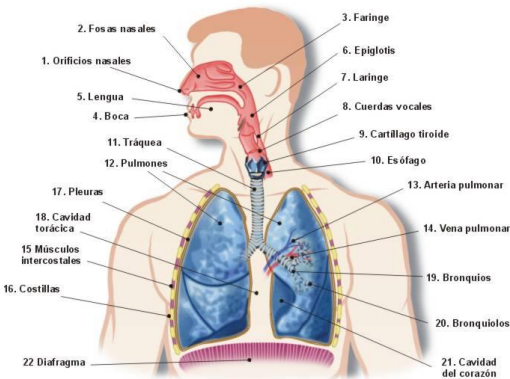
- la tráquea.

Tracto inferior:

- los pulmones;
- los bronquios y bronquiolos; y
- los alvéolos (bolsas de aire).

Todos ellos trabajan en conjunto para llevar a cabo la respiración mediante el proceso de inhalación de aire que se dirige hacia a los pulmones en donde se realiza el intercambio gaseoso, durante este el oxígeno llega a nuestro torrente sanguíneo y se intercambia por dióxido de carbono y es mediante la exhalación que nuestro cuerpo lo desecha, se tiene entendido que el tracto superior se encarga de la conducción de aire mientras que el tracto inferior para el intercambio gaseoso y para la misma conducción de aire también.

El aparato respiratorio también nos ayuda a percibir el olor y crear sonidos. Sabemos que el aparato respiratorio es uno de los mas importantes para la vida humana y para que los demás órganos trabajen de manera correcta y



de asegurarse del buen funcionamiento para cubrir las necesidades del ser humano ya que el mal funcionamiento de alguno puede causar un fallo a corto o largo plazo e incluso la vida del ser humano.

Podemos encontrar distintas afecciones del tracto respiratorio debido al mal funcionamiento que puede ser causado por distintos factores, ya sea por los hábitos y el estilo de vida de cada uno, quizás por genética o por antecedentes, uno de los más comunes es de aquellas personas fumadoras y aquellas que tienen contacto directo con humo por un largo plazo, son personas que tienden a sufrir algún tipo de insuficiencia respiratoria que puede llegar a ser crónica.

Algunos ejemplos de estas enfermedades pueden ser:

- Un resfriado común
- Faringitis
- Amigdalitis
- Rinosinusitis
- Rinitis
- Bronquitis
- Asma
- Neumonía
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Como mencionamos anteriormente, el resfriado es de las enfermedades respiratorias más comunes que suelen suceder y que normalmente suelen ocurrir durante las épocas de frío y suele ser de las más fáciles de tratar o que no suelen tener síntomas de gravedad mas que una congestión, tos, escurrimiento , etc., al igual que puede durar menos tiempo a comparación de aquella que se puede hacer crónica, que necesita mucho mas cuidado e incluso hospitalización además de tratamiento con fármacos durante mucho tiempo para estabilizar de cierta manera la enfermedad y es algo con lo que se tiene que vivir, en caso de necesitar hospitalización para llevar un control de las crisis el personal del área de salud debe estar pendiente del oxígeno de estos pacientes para no obtener ningún tipo de insuficiencia respiratoria grave y consecuencias mayores.

Atención de enfermería en pacientes con infecciones respiratorias

Como primer paso es necesario identificar los signos y síntomas del paciente para una adecuada intervención.

Normalmente los pacientes con infecciones respiratorias presentan una limpieza ineficaz de las vías aéreas, cianosis, apnea, excesiva cantidad de esputo o cambios en la frecuencia respiratoria o ritmo respiratorio.

Ante todos estos síntomas debemos asegurarnos de una perfecta permeabilidad de las vías aéreas para una buena ventilación y que el aire pase de manera correcta para mantener estable al paciente y evitar algún tipo de ventilación artificial, de igual manera debemos tener cuidado sobre las aspiraciones en el paciente, asegurarnos de la buena postura para evitar la aspiración en alimentos y otros factores que puedan ser peligrosos para la vida humana, en caso de que un paciente este conectado a un ventilador es muy importante que el enfermero (a) a cargo elabore un plan de cuidados para estar monitoreando de manera constante el funcionamiento de este y la manera en la que esta aporta a la mejoría del paciente, además que es necesario actuar de manera rápida y sobre todo saber realizar las actividades correctas cuando exista un fallo o algo que pueda causar graves consecuencias.

Cuando un paciente presenta algún tipo de patrón respiratorio ineficaz y pierde su ventilación por minuto, su disminución de capacidad vital, alteración de la profundidad respiratoria, cuando se alteran los movimientos torácicos, si presenta taquipnea, utiliza la musculatura accesoria para la respiración y la hiperventilación, incluso algún síntoma de hipoventilación o una lesión neurológica, presenta un deterioro de la ventilación espontánea, la saturación de oxígeno, que la frecuencia cardíaca aumente, presente disnea, disminuya el volumen circulante o en caso contrario aumente la presión de CO_2 y otros factores metabólicos, lo que nos indica que debemos estar al pendiente y con mayor atención en los signos vitales de nuestro paciente, al igual que es importante seguir revisando la permeabilidad de la vía aérea para no perder la estabilidad y provocar algún tipo de insuficiencia respiratoria, su estado respiratorio también es un factor a vigilar, ante todas estas dificultades poder ayudarnos a través de mascarillas para la mejoría

del paciente, al igual que podemos utilizar alguna ventilación con presión positiva, es necesario revisar que no haya algo que este obstruyendo la vía aérea para una buena recuperación.

En cambio cuando existe un deterioro del intercambio de gases, no se identifica una respiración normal, presenta cianosis o un color anormal de piel además de disnea y desequilibrio de la ventilación- perfusión, en este diagnóstico también es de gran importancia monitorear de manera constante los signos vitales y el intercambio gaseoso que este esta experimentando y si es bueno o malo a comparación de los demás en esta se valora la aportación de sangre y oxígeno al resto de los tejidos, recordemos que cuando uno falla la probabilidad del que el resto se encuentre afectado es muy alto y es algo que debemos evitar, para estos casos ya se aplica el uso de fármacos y tratamientos específicos así como monitorización respiratoria y oxigenoterapia.

En los pacientes que tienen una intubación endotraqueal, se valora el estado respiratorio y como controlar todos los riesgos que conlleva tener una, debido a esto requiere mas vigilancia, constante aspiración de vías aéreas y colocación de un sondaje nasogástrico para un buen cuidado.

En cualquier afección respiratoria se necesita de constante vigilancia y aunque muchos signos y síntomas puedan ser iguales o parecidos todos llevan ciertos tratamientos y pueden tener cuidados más específicos que otros, como mencionaba anteriormente se debe diseñar y planificar un plan de cuidados debido a las necesidades del paciente donde el único objetivo sea la resolución de los problemas y mejorar la calidad de vida, además de brindarle un apoyo para poder estabilizar y hacer un poco más fácil su proceso de salud-enfermedad, llevándolo a cabo a través de la comunicación e identificando las áreas y situaciones de riesgo de cada uno.

BIBLIOGRAFÍA

UDS.2024. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON INFECCIONES RESPIRATORIAS. ANTOLOGÍA DE PATOLOGIA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.PDF. [d540cd45eb4b4ac11e85a69cd05206ef-LC-LEN504 PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](https://plataformaeducativauds.com.mx/d540cd45eb4b4ac11e85a69cd05206ef-LC-LEN504/PATOLOGIA%20DEL%20NIÑO%20Y%20ADOLESCENTE.pdf)