

Nombre del Alumno: Merari Abigail Sanchez Alfaro

Nombre de la Materia: ENFERMERIA CLINICA II.

Nombre del profesor: MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 5

Fecha de entrega: 22-enero-2024



CONCLUSION:

Las enfermedades que obstruyen las vías respiratorias, dañan el tejido pulmonar, debilitan los músculos que controlan la respiración o disminuyen el estímulo para respirar pueden causar insuficiencia respiratoria. Los pacientes pueden sufrir disnea, coloración azulada de la piel y estado de confusión o somnolencia. Los médicos emplean un sensor colocado en la punta del dedo (pulsioximetría) para detectar concentraciones bajas de oxígeno y análisis de sangre para detectar concentraciones elevadas de dióxido de carbono en la sangre. Se suministra oxígeno. A veces las personas afectadas necesitan un respirador ventilación mecánica hasta que se pueda tratar el problema.

Bibliografía:

Renton, S. (2021). Procedimientos de enfermería clínica. (6.ª ed.). ELSEVIER.

Isla Pera, P. (2023). Enfermería clínica avanzada (2.ª ed.). ELSEVIER.

Le vay, D. (2014). Anatomía y fisiología humana (2.ª ed.). Paidotribo. Hall, J., & Hall, M. (2021). Fisiología médica (14.ª ed.). ELSEVIER.

Hall, J. (2016). Tratado de fisiología médica (13.ª ed.). ELSEVIER

oxígeno para funcionar bien.

Insuficiencia respiratoria.

¿QUE ES?

La insuficiencia respiratoria es una afección en la cual su sangre no tiene suficiente oxígeno o tiene demasiado dióxido de carbono. A veces puede tener ambos problemas Cuando respira, sus pulmones se llenan de oxígeno. El oxígeno pasa a su sangre, que lo lleva a sus órganos, como el corazón y el cerebro, que necesitan sangre rica en oxígeno para fu bien.

¿CAUSAS?

Las enfermedades que afectan su respiración pueden causar insuficiencia respiratoria. Estas pueden afectar los músculos, nervios, huesos o tejidos que tienen que ver con la respiración.

- Enfermedades que afectan los pulmones, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), fibrosis quística, neumonía, embolia pulmonar y la COVID-19
- Afecciones que afectan los nervios y músculos que controlan la respiración, como esclerosis lateral amiotrófica, distrofia muscular, lesiones de la médula espinal y accidente cerebrovascular
- Problemas con la columna vertebral, como la escoliosis (una curvatura de la columna vertebral). Pueden afectar los huesos y músculos que se usan para respirar
- Daño a los tejidos y costillas alrededor de los pulmones. Una lesión en el tórax puede causar este problema
- Sobredosis de drogas o alcohol
- Lesiones por inhalación, como inhalación de humo (de incendios) o gases nocivos

FACTORES DE RIESGO

- La edad, especialmente los bebés prematuros o las personas mayores
- El medioambiente o la profesión, si se está expuesto a sustancias tóxicas o alérgenos

- Otras afecciones médicas, como enfermedades pulmonares, cardíacas, neurodegenerativas o tromboembólicas
- Hábitos de estilo de vida, como fumar, consumir alcohol o drogas
- Medicamentos o procedimientos médicos, que pueden afectar la respiración o el flujo de aire

SÍNTOMAS

Independientemente, de la causa de la insuficiencia respiratoria los síntomas se presentan dentro de las 24 o 48 horas posteriores a la lesión de la siguiente forma:

- Aceleración del ritmo cardíaco y respiratorio
- Presión arterial alta
- Coloración azulada de la piel
- Falta de aliento
- Sudores
- Trastornos neurológicos

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA Y CRONICA:

insuficiencia respiratoria aguda: es la más común, en este caso los pulmones no pueden realizar su función, por lo que se requerirá de la administración de oxígeno y la hospitalización inmediata.

Insuficiencia respiratoria crónica: en este caso la enfermedad es permanente, su evolución es lenta y a la larga puede ser invalidante. Según la causa que lo produzca, la insuficiencia respiratoria se dividirá en enfermedad respiratoria crónica obstructiva o restrictiva.

TRATAMIENTO

El tratamiento para la insuficiencia respiratoria aguda será:

- Oxigenoterapia: este se administrará a través de distintos dispositivos y se suministran altas dosis de oxígeno.
- Asistencia ventilatoria: en caso de que la oxigenoterapia no funcione, debe conectarse al paciente a un respirador artificial, esto liberará las vías respiratorias, evitando que se inhalen líquidos y secreciones

insuficiencia respiratoria crónica el tratamiento será:

- Oxigenoterapia
- Medicamentos: en este caso se administrarán broncodilatadores y antibióticos en caso de que exista una infección.
- Fisioterapia respiratoria: facilita la expulsión de la mucosidad que ocasiona la obstrucción, además permite que los músculos respiratorios sean más eficientes