



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Dulce María Alvarez López

Nombre del tema: Insuficiencia Respiratoria.

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: Enfermería clínica.

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5°

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.

Es una afección en la cual su sangre no tiene suficiente oxígeno o tiene demasiado dióxido de carbono.

Causas de la insuficiencia respiratoria

+Las más frecuentes son las enfermedades de los pulmones y las enfermedades del corazón.
+Cuando el cerebro, los huesos de la médula espinal o los nervios que llegan al pecho, no son capaces de estimular la ventilación.

Factores de riesgo.

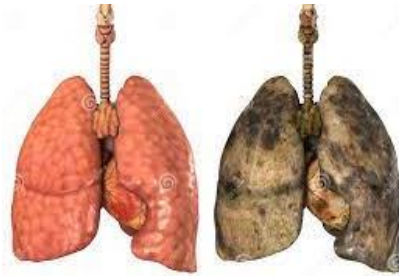
>EDAD:
-Bebes prematuros.
-Adultos mayores.
-Medio ambiente o profesión.

Otras afecciones médicas.

Trastornos nerviosos y musculares.
Enfermedades pulmonares y de las vías respiratorias.
Lesión del pecho y espalda.
esclerosis severa

Hábitos estilo de vida

-Fumar.
-Consumir drogas, alcohol.
-Medicamentos o procedimientos médicos.



Síntomas.

-Depende de la causa y los niveles de oxígeno y dióxido de carbono en su sangre.
-Nivel bajo de oxígeno en la sangre provoca mucho sueño no recibe suficiente oxígeno.

-Los niveles bajos de Oxígeno en la sangre pueden causar:

- 1-Dificultad con actividades rutinarias.
- 2-Dificultad para respirar.
- 3-Somnolencia.
- 4-Un color azulado en los dedos de las manos, pies y labios.

-Los niveles altos de dióxido de carbono en la sangre pueden causar.

- 1-Vision borrosa.
- 2-Confusion.
- 3-Dolor de cabeza.
- 4-Respiración rápida.

Los síntomas de la insuficiencia respiratoria en los RN incluyen.

- Respiración rápida.
- Gruñidos.
- Ensanchamiento de las fosas nasales.
- Un tono azulado en la piel y los labios.



La insuficiencia respiratoria puede dañar los pulmones y otros órganos, como el cerebro y los riñones.

Insuficiencia respiratoria aguda.

Es una entidad clínica que se caracteriza por daño alveolar inflamatoria, difusa y de manifestación aguda que se distingue por hipoxemia alteraciones de la distensibilidad pulmonar que generalmente se acompaña de cambios radiológicos.

Es una forma de edema pulmonar de origen no cardíaco, debido a una lesión alveolar secundaria a un proceso inflamatorio.

CAUSAS

- >Neumonía.
- >Traumatismo grave.
- >Quemaduras.
- >Pancreatitis.

SIGNOS Y SINTOMAS

- Deficiencia respiratoria.
- Aumento de la frecuencia respiratoria.
- Sonidos silbantes al respirar.
- Ritmo cardíaco rápido.
- Dolor torácico.

DIAGNOSTICO

- +Criterio de Berlín.
- +Radiografía de tórax.
- +Biometría hemática.
- +Biopsia pulmonar abierta.

TRATAMIENTO

- *Ventilación mecánica.
- *Manejo cuidadoso de líquidos.
- *Suplementos alimenticios.



INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.

Insuficiencia respiratoria crónica.

Es aquella situación en la que el aparato respiratorio es incapaz de realizar un adecuado intercambio gaseoso para mantener las necesidades metabólicas del organismo. En esta situación el pulmón no consigue oxigenar adecuadamente la sangre arterial y en ocasiones, tampoco logra eliminar el CO₂ arterial.

El valor normal de la presión arterial de O₂ (PaO₂) es superior a 80 mmHg, aunque esta cifra varía con la edad.

CAUSAS.

- Existen 2 grandes grupos: 1.- Los que cursan con la IRC hipercapnia, es decir con hipoventilación alveolar.
- 2.- Es el que están afectando la estructura pulmonar.

Factores desencadenantes

- Defectos en la pared torácica como la cifoescoliosis.
- Enfermedades neuromusculares.
- En infecciones respiratorias o en edemas aguda de pulmón (EAP)

SINTOMAS.

- Dificultad para respirar o sensación de que no puede obtener suficiente aire, cansancio, extremo, incapacidad para hacer ejercicio y somnolencia.

DIAGNOSTICO

- En función a los niveles de Oxígeno y dióxido de carbono en la sangre.
- Un examen físico para ver y tan rápida y superficial en su respiración.
- Le cuesta respirar.
- Pruebas de función pulmonar.



INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.

Cuidados de enfermería en pacientes con insuficiencia respiratoria

- +Monitorización de las constantes vitales según la gravedad del paciente.
- +Vigilancia del patrón respiratorio.
- +Valorar la utilización de la musculatura excesiva y la distensión yugular.
- +Valoración del estado de la piel, registran cambios de temperatura con tendencia a frialdad, húmeda.
- +Valoración del nivel de conciencia del paciente.
- +Debe favorecerse una adecuada expansión del tórax.
- *Colocar al paciente en una posición adecuada a su patología.
- +Evitar sobrecarga de líquidos.
- +Canalización del catéter arterial.
- +Administración de oxigenoterapia.
- +Vigilancia del estado nutricional del paciente.
- +Valoración nutricional de los pacientes.
- +Administración del tratamiento farmacológico prescrito.



Conclusión

El síndrome de insuficiencia respiratoria aguda sigue siendo una enfermedad con alto índice de mortalidad a pesar de los avances en el conocimiento de su biología molecular, fisiopatología y tratamiento. En los criterios clínicos se han combinado en diferentes escalas o puntajes, la hipoxemia que también ésta directamente relacionada con la mortalidad, es la base de diagnóstico y la clasificación de la gravedad.

A pesar de los avances en cuestión de medicina, la causa respiratoria contempla una alta tasa de morbilidad, existe un alto índice de ocupación de camas de hospitalaria por patologías con distintos grados de dificultad e insuficiencia respiratoria, es recomendable un reconocimiento temprano de nuestro organismo.

Los órganos como el corazón y el cerebro necesitan sangre rica en oxígeno para funcionar de manera adecuada, el aparato respiratorio cumple funciones fundamentales para la conservación de la vida.

Es muy importante recalcar cuan importante, es el cuidado y estudio del aparato respiratorio. Cuidar nuestro cuerpo de muchas enfermedades es porque me quiero, por tanto hay muchos factores que intervienen y no podemos hacernos un chequeo; mientras está bien nuestro cuerpo pensamos no necesita ningún chequeo. Debemos de tener en cuenta que cada cuerpo es diferente y que debemos procurar estar en constante observación para así evitar complicaciones futuras. Las enfermedades de insuficiencia respiratoria son de consecuencias graves y que nos podrían llegar a causar hasta la muerte. Puesto que estas enfermedades afectan directamente los pulmones, el corazón y el cerebro. Y sobre todo en adultos mayores y en niños es donde debemos de tener un especial cuidado.

Vamos por una vida mas saludable.

Bibliografía.

UDS Antología, Enfermería Clínica. Enfermería General, 5to cuatrimestre. 2024

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.

Ostabal Artigas MI. Insuficiencia Respiratoria aguda o agudizada, Medicina Integral. 2001; 37(7): 291-296.

