



**NOMBRE DE LA ALUMNA: YASELI CRUZ GIRÓN**

**NOMBRE DEL TEMA: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA**

**PARCIAL: 1°                      CUATRIMESTRE: 5°**

**NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA CLÍNICA 2.**

**NOMBRE DE LA PROFESORA: MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ MÉNDEZ**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA**

# INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

## DEFINICIÓN

Incapacidad del aparato respiratorio para mantener un adecuado intercambio gaseoso necesario para atender las necesidades metabólicas del organismo.

## CAUSAS

- Septicemia.
- Inhalación de sustancias nocivas.
- Neumonía.
- Lesiones en la cabeza o pecho.
- COVID.
- Asma.
- Bronquitis.
- EPOC.

## FACTORES DE RIESGO

- Edad (bebés prematuros y adultos mayores.)
- Medio ambiente o profesión.
- Consumo de tabaco.
- Padecimientos de enfermedades neurodegenerativas.
- Padecimiento de enfermedades pulmonares y cardíacas.

## SINTOMAS

- Dificultad respiratoria.
- Somnolencia.
- Cianosis central o periférica.
- Taquicardia.
- Dolor torácico.
- Sibilancias.
- Taquipnea.

# INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

## INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Se define como insuficiencia respiratoria aguda aquella que se produce en un enfermo sin afección respiratoria previa.

## INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRÓNICA

Es una afección a largo plazo que sucede cuando los pulmones no pueden obtener suficiente oxígeno para enviar a la sangre.

## TRATAMIENTO

Oxígeno complementario.  
Ventilación mecánica.  
Líquidos.  
Medicamentos.

- Prevenir y tratar infecciones
- Aliviar el dolor y las molestias
- Prevenir la formación de coágulos sanguíneos en las piernas y en los pulmones
- Minimizar el reflujo gástrico
- Sedar

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Monitorización de las constantes vitales.
- Vigilancia del patrón respiratorio: la frecuencia, la profundidad, el ritmo y la calidad de las respiraciones.
- Valorar la utilización de la musculatura accesoria y la distensión yugular.
- Valoración del estado de la piel, o realización de un control adecuado de la cianosis periférica.
- Vigilancia y registro de la presencia de secreciones bronquiales, así como su aspecto.
- Valoración del nivel de conciencia del paciente.
- Debe favorecerse una adecuada expansión del tórax.
- Colocar al paciente en una postura adecuada a su patología.

# CONCLUSIÓN

La insuficiencia respiratoria es un estado en el cual las alteraciones de la función del sistema empeoran el intercambio gaseoso a nivel pulmonar. Cuando la presión arterial de oxígeno ( $PaO_2$ ) es menor a 60 mmHg con o sin hipercapnia ( $PaCO_2$  superior a 45 mmHg), estamos hablando de una insuficiencia respiratoria; esto, lo vamos a comprobar a través de una gasometría arterial el cual es un método invasivo que consiste en la extracción de sangre de la arteria radial de la muñeca para conocer los niveles de oxígeno, dióxido de carbono y el PH de la sangre.

Hablamos de una insuficiencia respiratoria parcial cuando existe hipoxia, es decir hay baja oxigenación en la sangre, pero cuando está acompañado de hipercapnia (niveles altos de dióxido de carbono en la sangre), lo llamamos insuficiencia respiratoria total.

El consumo excesivo de tabaco, el medio ambiente, la edad y los padecimientos cardiacos y pulmonares son algunos factores de riesgo que nos harán más propensos a padecer este síndrome de dificultad respiratoria.

Entre las causas más comunes de la insuficiencia es el asma, EPOC, fibrosis pulmonar, neumonía, bronquitis, trastornos pulmonares, obesidad, enfermedades cardiovasculares, etc.

Cuando una persona tiene cianosis periférica o central, taquicardia, respiración irregular, taquipnea, debemos sospechar de una insuficiencia y como personal de enfermería tomar las acciones inmediatas como el proporcionarles oxígeno complementario a través de puntas nasales, mascarilla de oxígeno, casco cefálico según sea el caso. También debemos monitorizar los signos vitales y la saturación de oxígeno a través de un oxímetro; aspiración de secreciones para liberar vías aéreas según el caso y mantener al paciente en una postura correcta.

Cabe recalcar que ante una enfermedad respiratoria recurrente lo mejor será acudir al médico para dar un tratamiento y así evitamos estos tipos de complicaciones respiratorias.

# BIBLIOGRAFÍA

UDS.2024.ANTOLOGIA DE ENFERMERIA CLINICA 2.

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/ards/diagnosis-treatment/drc-20355581>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/ards/symptoms-causes/syc-20355576>

[https://www.avancesenrespiratorio.com/factores\\_de\\_riesgo\\_pulmonar](https://www.avancesenrespiratorio.com/factores_de_riesgo_pulmonar)

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-al-paciente-con-insuficiencia-respiratoria-aguda-articulo-monografico/>