



Mi Universidad

Ensayo

<i>Nombre del Alumno</i>	<i>Pilar del Roció González Aguilar</i>
<i>Nombre del tema</i>	<i>Insuficiencia Respiratoria</i>
<i>Parcial</i>	<i>I</i>
<i>Nombre de la Materia</i>	<i>Enfermería Clínica</i>
<i>Nombre del profesor</i>	<i>maría José Hernández Méndez</i>
<i>Nombre de la Licenciatura</i>	<i>Enfermería general</i>
<i>Cuatrimestre</i>	<i>5</i>

Insuficiencia Respiratoria

¿Qué es?

La incapacidad del aparato respiratorio para mantener un adecuado intercambio gaseoso necesario para atender las necesidades metabólicas del organismo

Causa

IR hipoxémica

Es causada por un cortocircuito intrapulmonar de sangre, lo que provoca un desequilibrio ventilación-perfusión debido al llenado o al colapso del espacio aéreo

IR hipercápnica

-Depresión del centro respiratorio
-Enfermedades neuromusculares
-Obstrucción de la vía aérea superior

Factores de riesgo

-edad, medioambiente, afecciones medicas, hábitos de estilos de vida, medicamentos o procedimientos médicos

Síntomas

Dificultad para respirar o sensación de que no puede obtener suficiente aire, cansancio extremo, incapacidad para hacer ejercicio como lo hacía antes y somnolencia

Insuficiencia respiratoria

Aguda

Su instauración es rápida en minutos, horas o días y se caracteriza por alteraciones en la oxigenación y en el equilibrio ácido-base

Crónica

Se instaura de manera más lenta y habitualmente se ponen en marcha mecanismos de compensación fundamentalmente renales para corregir las alteraciones que se producen en el equilibrio ácido-base.

Tratamiento

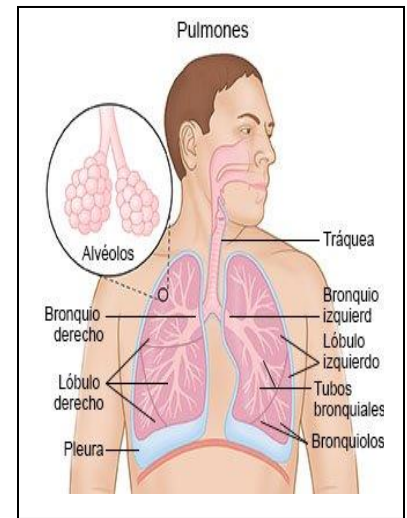
Asegurar la oxigenación del paciente, garantizar la ventilación alveolar, tratar tanto la causa como las circunstancias desencadenantes de la IR y prevenir las complicaciones.

IRA

Medidas generales

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, Colocar al paciente en una postura adecuada a su patología, Evitar la sobrecarga de líquidos. Canalización de catéter arterial.



Al finalizar la actividad tenemos un resumen de esta misma donde explicaremos la insuficiencia respiratoria; primeramente el aparato respiratorio es fundamental en nuestro cuerpo por la respiración y expiración donde llevamos a cabo el intercambio gaseoso, al hablar de la insuficiencia respiratoria nos habla sobre un problema o incapacidad del trabajo que realiza nuestro aparato en el intercambio gaseoso; la insuficiencia respiratoria la podemos detectar cuando la persona o el paciente está en reposo sin hacer ningún tipo de ejercicio o esfuerzo y tiene la incapacidad de poder respirar el aire fresco.

La insuficiencia respiratoria se puede dar en pacientes que tienen algún tipo de enfermedad crónica en los pulmones; al hablar de este tema también podemos identificar que hay clasificación en la insuficiencia respiratoria la cual es insuficiencia respiratoria aguda (IRA), insuficiencia respiratoria crónica (IRC) e insuficiencia respiratoria crónica agudizada (IRCA), en los cuales podemos encontrar diferentes tipos de signos y síntomas.

Para poder tener el diagnóstico positivo es hacerle al paciente una gasometría arterial, en donde nos podría mostrar el grado de gravedad que esta la insuficiencia respiratoria aguda, también una radiografía de tórax puede ayudarnos siempre y cuando sea de buena calidad, porque hay casos en los que la radiografía es de una calidad un poco más baja y eso no, nos podría ayudar a tener un diagnóstico más exacto.

Hay algunas medidas generales las cuales nos ayudaran como un tratamiento para los pacientes, en este caso al paciente se le realiza una vía intravenosa, estar chequeando los signos vitales para poder

tener el control de como el paciente se encuentra, estar hidratando el paciente y también otra medida general es el tener las vías aéreas libres de algún objeto que nos impida o nos obstruya el paso del aire y que el paciente no pueda respirar

<file:///C:/Users/Luis/Downloads/S35-05%2036 III.pdf>

[https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/insuficiencia-respiratoria-y-ventilaci%C3%B3n-mec%C3%A1nica/insuficiencia-respiratoria-hipox%C3%A9mica-aguda-ahrf,-ards#:~:text=Es%20causada%20por%20un%20cortocircuito,de%20las%20v%C3%ADas%20a%C3%A9reas%20\(p](https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/insuficiencia-respiratoria-y-ventilaci%C3%B3n-mec%C3%A1nica/insuficiencia-respiratoria-hipox%C3%A9mica-aguda-ahrf,-ards#:~:text=Es%20causada%20por%20un%20cortocircuito,de%20las%20v%C3%ADas%20a%C3%A9reas%20(p)

<https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/insuficiencia-respiratoria>

<https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/insuficiencia-respiratoria/causas>

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