

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

¿QUE ES?

Se encarga de realizar el intercambio de gases entre el aire ambiente y la sangre, captación de oxígeno (O₂) y eliminación de anhídrido carbónico (CO₂), desempeñando de esta manera su principal función. La insuficiencia respiratoria se define por la incapacidad del aparato respiratorio para mantener un adecuado intercambio gaseoso necesario para atender las necesidades metabólicas del organismo. La IR se clasifica en 2; *1.IR hipoxemia o parcial o tipo I: *2.IR hipercapnia o global o tipo II.

¿CAUSAS?

* ASMA, *BRONQUITIS, * NEUMONIA, *HIPERTENSION PULMONAR, *TRASTORNOS PULMONARES, * ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, *OBESIDAD, *SOBRE DOSIS DEL ALCOHOL Y DORGAS, * FIBROSIS PULMONAR, * CANCER DE PULMON, * INFECCIONES PULMONARES, * USO DE TABACOS, ETC.

FACTORES DE RIESGO

Clásicamente se define la insuficiencia respiratoria (IR) cuando en reposo, vigila y respirando aire ambiente, la presión arteria de O₂ (PO₂) es menos de 60 mmHg y/o la presión arterial de CO₂ (PCO₂) es mayor de 45 mmHg 1. Los valores normales para la PCO₂ oscilan entre 35-45 mmHg. El aumento de la PCO₂ por encima de 45 mmHg se considera hipercapnia y la disminución del mismo por debajo de 35 mmHg se define hipocapnia. * ANSIEDAD, * HIPOVENTILACION, * ALTERACIONES DE RITMO CARDIACO, * COMA
El consumo de tabaco, la contaminación del aire en el hogar, el medio ambiente, los productos químicos y exposición al polvo.

SINTOMAS

* RESPIRACION IRREGULAR, * TAQUIPNEA, * TAQUICARDIA, * DISMINUCION DEL VOLUMEN RESPIRATORIO, * USO VIGOSO DE LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS (DIAFRAGMA). * TOS, * FIEBRE,

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Cuando su instauración es rápida en minutos, horas o días y se caracteriza por alteraciones en la oxigenación y en el equilibrio acido-base. Se instaura en pocas horas y se produce sobre un pulmón sano. Es decir cuando tiene cura ejemplo (gripe, COVID, etc.).

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA

Se instaura de manera mas lenta y habitualmente se ponen en marcha mecanismo de compensación fundamentalmente renales para corregir las alteraciones que se producen en el equilibrio acido-base. Se instaura en meses o años y se produce en un pulmón patológico. Es decir cuando ya no tiene cura ejemplo (Cáncer, asma, etc.).

TRATAMIENTO

El tratamiento de la IRA comprende 2 aparatos. En primer lugar el tratamiento de la enfermedad base causante de la IRA (neumonía, TEP, etc.) y en segundo lugar el tratamiento específico de la IRA. Para tratar la insuficiencia respiratoria están dirigidos a mejorar la hipoxemia, corregir la acidosis y la actividad cardiaca y depende el tipo de insuficiencia respiraría aguda o crónica.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

*Asegurar la permeabilidad de la vía aérea (retirar cuerpos extraños incluido prótesis dentales, aspirar secreciones, etc.) y si fuera preciso la intubación orotraqueal. *Monitorización de constantes vitales y SaO₂. *Canalización de vía venosa. *Nutrición e hidratación adecuadas. *Tratamiento de la fiebre, la agitación o cualquier situación que conlleve un aumento de consumo de O₂. *Tratamiento si existe de la anemia y de la hipotensión para mejorar el transporte de O₂. *Protección gástrica si precisa.-Profilaxis de la enfermedad tromboembólica.