



**Mi Universidad**

**Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Paola Morales Pérez*

*Nombre del tema: Insuficiencia respiratoria*

*Parcial: 5to*

*Nombre de la Materia: Enfermería clínica II*

*Nombre del profesor: María José Hernández Méndez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to*

# INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

## ¿QUE ES?

Incapacidad del aparato respiratorio para mantener un adecuado intercambio gaseoso. Esto es necesario para atender las necesidades metabólicas del organismo. Su principal función del aparato respiratorio es el intercambio de gases.

- Aire ambiente y la sangre
- Captación de oxígeno (O2)
- Eliminación de anhídrido carbónico (CO2)

La presión arterial de O2 (PO2) es menor de 40mmHg o la presión arterial de CO2 (PCO2) es mayor de 45mmHg!

Valores normales — PCO2 oscilan entre 35-45 mmHg

- El aumento de la PCO2 por encima de 45 mmHg se considera hipercapnia
- En disminución del mismo por debajo de 35 mmHg se define como hipocapnia

## SUS CAUSAS

**Asma** — Enfermedad crónica

- Las vías respiratorias se hinchan y se estrechan
- Esto causa
  - Sibilancias — Sibilidos cuando se respira
  - Falta de aliento — La respiración se detiene temporalmente
  - Opresión en el pecho — Dolor o rigidez en el pecho
  - Tos — Con o sin producción de esputo
- Los desencadenantes
  - Ácaros de polvo
  - Cambio de clima
  - Químicos en el aire
  - Polen
  - Infecciones respiratorias

**Bronquitis** — Los bronquios se inflaman y provocan tos a menudo con producción de mucosidad

- Bronquitis aguda**
  - Corto plazo
    - Es muy frecuente
    - Se debe a una infección
    - Puede ser contagiosa
  - Causada — Infecciones virales
    - Resfriado
    - la gripe
    - Infección bacteriana
- Bronquitis crónica**
  - Largo plazo
    - Dura al menos tres meses
    - Reaparece durante al menos dos años consecutivos
    - La respiración puede ser mas difícil — Las vías respiratorias se mantiene inflamado
    - Aumenta la producción de mucosidad
  - Causada
    - Fumar
    - Edad avanzada
    - Exposición a gases
  - Antecedentes familiares EPOC — Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica
    - Obstrucción del flujo del aire en los pulmones
    - Es generalmente progresiva
    - Asociada con una respuesta inflamatoria anormal de los pulmones

**Trastornos pulmonares**

- Colapso parcial o total del pulmón
- Hinchazón e inflamación de las vías principales
- Causa
  - El asma
  - EPOC
  - Neumonía
  - Cáncer de pulmón
- Producto de
  - Consumo de tabaco
  - Exposición de contaminación del aire
  - Exposición a alérgenos

**Enfermedades cardiovasculares**

- Es un término para problemas con el corazón y vasos sanguíneos — Estos problemas a menudo se deben a la aterosclerosis — Esta afección ocurre cuando la grasa y el colesterol se acumulan en las paredes del vaso sanguíneo (arteria) — Esta acumulación se llama placa
- Hay tipos
  - cardiopatía coronaria
    - es el tipo más común de enfermedad cardíaca
    - sucede cuando se acumula placa en las arterias que conducen al corazón
      - Cuando se estrechan las arterias, el corazón no puede recibir suficiente sangre y oxígeno
      - Una arteria bloqueada puede causar un ataque cardíaco
  - insuficiencia cardíaca
    - ocurre cuando el miocardio se vuelve rígido o débil
    - No puede bombear suficiente sangre — puede afectar solo el lado derecho o el lado izquierdo del corazón
  - arritmias
    - son problemas con la frecuencia cardíaca o el ritmo cardíaco
    - ocurre cuando el sistema eléctrico del corazón no funciona correctamente

**Neumonía** — es una infección que inflama los sacos aéreos de uno o ambos pulmones — Los sacos aéreos se pueden llenar de líquido o pus — Lo que provoca

- Tos con flema
- Fiebre
- Escalofríos
- Dificultad para respirar

**Hipertensión pulmonar** — es un tipo de presión arterial alta — los vasos sanguíneos de los pulmones se estrechan, bloquean o destruyen — afecta las arterias de los pulmones y el lado derecho del corazón

## FACTORES DE RIESGO

**Hábitos de estilo de vida**

- Fumar — Puede causar enfermedades pulmonares
- Aumentan el riesgo de insuficiencia respiratoria.
- Consumir drogas o alcohol — Aumenta el riesgo de sufrir una sobredosis
- Afecta el área del cerebro que controla la respiración

**Edad**

- bebés prematuros — dificultad respiratoria neonatal — Debido a un pulmón subdesarrollado
- adultos mayores — probabilidades de tener debilidad muscular — puede afectar la respiración

## SINTOMAS

**Respiración irregular** — los movimientos respiratorios se vuelven más frecuentes y profundos progresivamente

**Taquicardia** — frecuencia cardíaca de más de 100 latidos por minuto

**Taquipnea** — respiración rápida y superficial por una neumopatía u otra causa de salud

**Disminución del volumen respiratorio**

- proceso inflamatorio crónico
- destrucción de las paredes alveolares
- dilatación de los espacios aéreos distales

## INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

se caracteriza por alteraciones en la oxigenación y en el equilibrio ácido-base

- presencia de síntomas y signos de hipoxemia y/o hipercapnia
- se produce cuando se acumula líquido en los sacos de aire elásticos y diminutos (alvéolos) de los pulmones — El líquido impide que los pulmones se llenen con suficiente aire — lo que implica que llega menos oxígeno al torrente sanguíneo

**Causas**

- Septicemia — una infección grave y generalizada del torrente sanguíneo
- Inhalación de sustancias nocivas — Respirar altas concentraciones de humo o gases químicos puede dar lugar a un síndrome de dificultad respiratoria aguda
- Neumonía grave — afectan los cinco lóbulos de los pulmones

**Síntomas**

- Falta de aire grave
- Respiración dificultosa e inusualmente acelerada
- Presión arterial baja
- Confusión y cansancio extremo

## INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA

alteraciones que impiden mantener un correcto intercambio gaseoso que provoca la aparición de mecanismos compensadores — los pulmones no pueden llevar suficiente oxígeno a la sangre

**Síntomas**

- Disnea de esfuerzo o de reposo
- cefalea
- Asma

## TRATAMIENTOS

**oxigenoterapia**

- uso del oxígeno con fines terapéuticos — tratamiento médico que proporciona oxígeno adicional a los pacientes que tienen dificultades para obtener suficiente oxígeno por sí mismos
- debe prescribirse fundamentado en una razón válida y administrarse en forma correcta y segura
- Administración**
  - es necesario conocer la concentración de oxígeno en la mezcla del gas suministrado
  - utilizar un dispositivo adecuado de administración
- Sistemas de Alto Flujo**
  - Cánulas Nasales de Alto Flujo
    - cánulas nasales especiales que entregan flujos de oxígeno
    - Pueden proporcionar una mezcla precisa de oxígeno y aire a velocidades de flujo más altas
  - Máscaras de Alto Flujo
    - están diseñadas para suministrar flujos de oxígeno más altos que las máscaras convencionales
    - permiten la administración de flujos precisos y controlados
  - Sistemas de Alto Flujo con Humidificación
    - humidificación del oxígeno antes de su administración
    - previene la sequedad en las vías respiratorias y mejorar la tolerancia del paciente al tratamiento
- Sistemas de Bajo Flujo**
  - Cánulas Nasales de Bajo Flujo
    - Se colocan en las fosas nasales del paciente
    - proporcionan un flujo de oxígeno a un ritmo específico
  - Máscaras de Bajo Flujo
    - suministran una concentración específica de oxígeno al paciente
    - a cantidad de oxígeno suministrada puede variar según la respiración del paciente y el ajuste de la máscara

**Gasometría** — es una prueba que permite analizar, de manera simultánea, el estado ventilatorio, el estado de oxigenación y el estado ácido-base

- Se realiza en una muestra de sangre arterial
- también se puede realizar en sangre venosa periférica o sangre venosa mezclada

**Ventilación mecánica invasiva y no invasiva**

- es un procedimiento de respiración artificial — emplea un aparato mecánico para suplir total o parcialmente la función ventilatoria
- actúa de forma contraria a la respiración espontánea — a suministra aire a los pulmones generando una presión positiva
- Invasiva — si se hace a través de un tubo endotraqueal o de una traqueotomía
- No invasiva — si se hace a través de algún tipo de mascarilla

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

**Monitorización de las constantes vitales** — Registro

- Frecuencia cardíaca
- Frecuencia respiratoria
- Tensión arterial
- Saturación de oxígeno
- Temperatura
- Glucemia capilar
- Presión venosa central

**Vigilancia del patrón respiratorio**

- La frecuencia
- La profundidad
- El ritmo
- Valorar los ruidos que aparecen con la respiración

**Valoración del estado de la piel**

- Registrar cambios en cuanto a palidez
- cambios de temperatura
- cambios en la humedad
- cianosis en los lechos ungueales

**Valoración del nivel de conciencia del paciente** — Puede que el paciente se presente con tendencia a la somnolencia

**Colocar al paciente en una postura adecuada** — posición que favorezca la expansión torácica

**Canalización de catéter arterial** — Nos permite llevar un control más exacto de la tensión arterial

En conclusion este trabajo habla sobre los tratamientos, causas, sintomas que conlleva la insuficiencia respiratoria la cual provoca que al individuo le sea dificil de llevar acabo el intercambio gaseoso es decir la respiracion.

La respiracion al verse afectada provoca diferentes acontecimientos como por ejemplo el asma este provoca que las vias respiratorias se hinchen y se inflamen provocando asi la dificultad para respirar, tambien puede provocar dolor como en el pecho ya que este se comprime.

Otro de los ejemplos es la bronquitis esto igual causa inflamacion pero consigo provoca la tos que por lo general produce mucosidad.

Existen mas afectaciones sin embargo la insuficiencia se puede clasificar en dos:

La insuficiencia respiratoria aguda que altera la oxigenacion y que conlleva a que los pulmones se llenen de liquido y estos no reciben el aire necesario.

La insuficiencia respiratoria cronica esta se considera como una enfermedad larga ya que no es como la aguda que con un tratamiento el paciente mejora en un par de dias, claro que tambien esta enfermedad tiene su tratamiento pero como meciona es algo larga puede llevar semanas eh incluso despues de mejorar puede volver a presentarse dos veces en el mismo año.

No obstante este trabajo trata de dar la idea a como es que la insuficiencia respiratoria puede conllevar a muchas situaciones nada agradables que un paciente e incluso uno mismo puede sentir desde que sintomas como la falta de respiracion, presion en el pecho, tambien que es lo que lo causa algunas no pueden ser nada graves como el asma que lo puede llegar a provocar acaros de polvo pero tambien suelen haber sintomas graves como trastornos pulmonares o la bronquitis, sus tratamientos deben de llevarse con una buena administracion, ya sea con medicameentos o ya sea algo que lo conlleve a tomar una oxigenoterapia e incluso en este trabajo se menciona algunos cuidados que esta acargo el servicio de enfermeria.

UDS. 2022. ANTOLOGIA DE ENFERMERIA CLINICA II

PDF: [\\*ENFERMERIA CLINICA II.pdf](#)