

# Mi Universidad

## SUPER NOTA

**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA GUADALUPE PEREZ DIAZ**

**NOMBRE DEL TEMA: ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE  
CON ALTERACIONES DE OXIGENACION TISULAR**

**NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA EN URGENCIAS**

**NOMBRE DEL PROFESOR: SELENE RAMIREZ REYES**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA**

**CUATRIMESTRE: 7**

## INTRODUCCION

Una de las causas principales de la lesión cerebral secundaria a trauma es la hipoxia cerebral, fundamentalmente de origen isquémico. No obstante, la oxigenación tisular cerebral depende de múltiples variables fisiológicas y la hipoxia cerebral puede ser originada por una alteración de la ventilación y oxigenación.

## INDICE

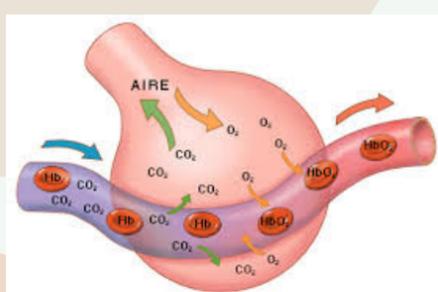
Presentación.....	1
Introducción.....	2
Indice.....	3
Atención de enfermería al paciente con alteraciones de oxigenación tisular.....	4
Definición.....	4.1
Alteraciones de la oxigenación.....	4.2
Intervención de enfermería.....	4.3
Evaluaciones clave.....	4.4
Consideraciones especiales.....	4.5
Patrones de alteración.....	4.6
Objetivo.....	5
Conclusión.....	6
Bibliografía.....	7

# ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES DE OXIGENACIÓN TISULAR.



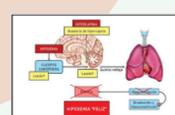
## DEFINICION:

Se enfoca en garantizar la entrega adecuada de oxígeno a los tejidos y órganos del cuerpo. La oxigenación tisular se refiere al proceso por el cual el oxígeno es transportado desde los pulmones hasta los tejidos y órganos del cuerpo, donde se utiliza para producir energía y mantener las funciones celulares.



## LAS ALTERACIONES DE LA OXIGENACIÓN TISULAR PUEDEN OCURRIR DEBIDO A:

1. Hipoxia: disminución de la cantidad de oxígeno en la sangre.
2. Hipoxemia: disminución de la presión parcial de oxígeno en la sangre arterial.
3. Insuficiencia respiratoria: incapacidad de los pulmones para oxigenar la sangre.
4. Insuficiencia cardíaca: incapacidad del corazón para bombear sangre oxigenada.
5. Shock: disminución del flujo sanguíneo y oxígeno a los tejidos.



## INTERVENCION DE ENFERMERIA

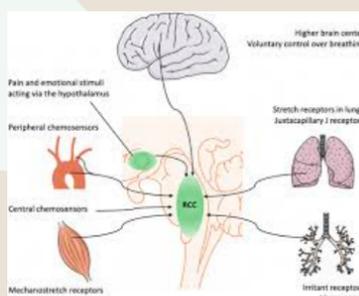
1. Administración de oxígeno suplementario.
2. Monitoreo de signos vitales y saturación de oxígeno.
3. Evaluación de la respiración y función pulmonar.
4. Posición del paciente para optimizar la ventilación.
5. Administración de medicamentos para mejorar la oxigenación.

## EVALUACIONES CLAVE

1. Saturación de oxígeno (SpO2).
2. Presión arterial (PA).
3. Frecuencia cardíaca (FC).
4. Frecuencia respiratoria (FR).
5. Capnografía (etCO2).
6. Gasometría arterial (PaO2, PaCO2).

## CONSIDERACIONES ESPECIALES

1. Pacientes con enfermedades crónicas (EPOC, asma).
2. Pacientes con lesiones cerebrales o traumáticas.
3. Pacientes en estado crítico.
4. Pacientes con necesidades de oxígeno aumentadas (embarazadas, niños).



## PATRONES DE ALTERACION

1. Hipoxia tisular.
2. Hipoxemia.
3. Insuficiencia respiratoria.
4. Insuficiencia cardíaca.
5. Shock.

## OBJETIVO

1. Mantener la oxigenación tisular adecuada.
2. Prevenir la hipoxia tisular.
3. Mejorar la función cardiovascular y respiratoria.
4. Reducir la ansiedad y el estrés.

## CONCLUSION

En resumen, la atención de enfermería al paciente con alteraciones de la oxigenación tisular es crucial para mantener o restaurar la oxigenación tisular adecuada y prevenir complicaciones graves. Los enfermeros desempeñan un papel fundamental en la evaluación, planificación, implementación y evaluación de los cuidados destinados a mejorar la oxigenación tisular.

