

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES.

SUPER NOTA: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL
PACIENTE CON ALTERACIÓN DE LA
OXIGENACIÓN TISULAR.

MAESTRA: SELENE RAMIREZ REYES

ALUMNO: JOSE FRANCISCO RAMIREZ
SANCHEZ

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

SEMESTRE: 7MO

GRUPO: B

SEMIESCOLARIZADO



INTRODUCCIÓN

En esta super nota hablaremos sobre cómo debe ser la atención del enfermero en los pacientes con alteraciones en la oxigenación tisular, como deben ser las intervenciones de enfermería en esta atención especializada, como debe ser correctamente su motorización, para que el paciente sea administrado correctamente con oxígeno.

INDICE

PÁGINA 1 PRESENTACIÓN

PÁGINA 2 INTRODUCCIÓN

PÁGINA 3 INDICE

PAGINA 4 TEMA

PAGINA 5 TEMA

PAGINA 6 TEMA

PAGINA 7 TEMA

PAGINA 8 CONCLUSION

PAGINA 9 BIBLIOGRAFIA

Atencion de enfermeria al paciente con alteración de la oxigenación tisular; para comprender bien el tema necesitamos poner en contexto que es la oxigenación tisular, podremos encontrar que es la oxigenación tisular es el proceso de proporcionar la cantidad adecuada de oxígeno a los tejidos, según sus necesidades metabólicas. Para medir la oxigenación tisular, se puede utilizar un instrumento que combina la saturación de oxígeno tisular con la perfusión clasificada por velocidad. ahora que sabemos que es la oxigenación tisular, abordaremos el tema con el cual no han marcado, existen tipos de alteraciones en la oxigenación tisular las cuales son:

Alteración	Descripción
Hipoxia tisular	La presión de oxígeno en los capilares no es suficiente para satisfacer las necesidades fisiológicas.
Hipoxemia	La cantidad de oxígeno transportado en la sangre es baja.
Hipoxia isquémica	El flujo sanguíneo cerebral disminuye.
Hipoxia por baja extracción	La capacidad de extraer oxígeno de la sangre capilar disminuye.
Hipoxia por shunt	Se produce un cortocircuito arteriovenoso.
Hipoxia por disperfusión	La difusión de oxígeno desde el capilar a la mitocondria se altera.
Hipoxia histotóxica	Tóxicos bloquean la cadena respiratoria mitocondrial.
Hipoxia hipermetabólica	El metabolismo celular aumenta.

Pueden provocar daños cuando existe una alteración en la oxigenación estos daños pueden ser como dificultades para respirar y falta de aire, disfunción de las células y órganos, fallos de órganos principales como el corazón y cerebro también la lesión cerebral hipóxica, que puede causar daño cerebral permanente, Para medir la oxigenación tisular se puede utilizar la saturación venosa mixta (SvO₂), que indica la cantidad de oxígeno que queda en la circulación sistémica después de pasar por los tejidos. Un valor normal de SvO₂ indica que el suministro de oxígeno es suficiente, mientras que un valor bajo indica que es insuficiente o que la demanda es elevada, La hipoxia se puede prevenir aportando oxígeno para mantener una presión parcial de oxígeno alveolar de 60 a 100 mmHg.



¿ CÓMO DEBE SER LA INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PACIENTES ?

La atención de enfermería en alteraciones de la oxigenación tisular se centra en la oxigenoterapia, un recurso que consiste en administrar oxígeno a las personas con problemas respiratorios. La oxigenoterapia puede ser aplicada a través de una máscara, un tubo en la nariz o una carpa.

Algunos cuidados de enfermería que se deben tener en cuenta en la oxigenoterapia son:

- Vigilar los puntos de apoyo de la mascarilla o sonda para evitar lesiones cutáneas.
- Insistir en la ingesta de líquidos, a menos que haya contraindicaciones.
- Cambiar la mascarilla o cánula los lunes y jueves, y siempre que sea necesario.



La oxigenoterapia es un tratamiento de enfermería que consiste en administrar oxígeno a pacientes con problemas respiratorios. Se usa para tratar o prevenir la hipoxemia, mejorar la oxigenación de los tejidos y cubrir las necesidades metabólicas de los enfermos.

La oxigenoterapia se puede administrar de las siguientes formas: A través de un tanque de oxígeno, Con una máquina llamada compresor, Con un tubo colocado en la nariz, Con una máscara, Con una carpa.

Para administrar la oxigenoterapia, se debe tener en cuenta lo siguiente:

- Utilizar un dispositivo apropiado de administración
- Regular el flujo de oxígeno según la prescripción
- Colocar el sistema al paciente evitando presiones excesivas
- Comprobar que no existen fugas
- Vigilar la correcta colocación de la mascarilla
- Mantener limpio el dispositivo
- Vigilar que los tubos no estén presionados o acodados
- Realizar un control regular de la pulsioximetría



OTRAS INTERVENCIONES DEL ENFERMERO EN EL CUIDADO DE LA OXIGENACIÓN TISULAR

- Explicar al paciente, el procedimiento.
- Colocar al paciente en la postura más confortable, elevando la cabecera de la cama/cuna.
- Comprobar la permeabilidad de la vía aérea.
- Ajustar la concentración de O₂ prescrito.
- Comprobar el correcto funcionamiento.

- Informar que la duración del tratamiento dependerá de la evolución de su proceso. Informar que este tratamiento reseca las vías respiratorias.
- Insistir en la ingesta de abundantes líquidos, si no existen contraindicaciones.
- Vigilar nivel de conciencia, somnolencia, confusión mental.
- Vigilar al paciente durante las primeras horas (sobre todo cuando se administran concentraciones elevadas de oxígeno por riesgo de depresión cardio-respiratoria).
- Vigilar que la mascarilla o sonda estén siempre puestas y que no se produzcan acodamientos a los largo del tubo.
- Mantener el nivel adecuado de agua en el humidificador.
- Conectar un tubo alargador, para que el paciente tenga movilidad, siempre que sea posible.
- Vigilar los puntos de apoyo de la sonda o mascarilla, para evitar lesiones cutáneas. Insistir en la ingesta de líquidos, salvo contraindicaciones.

PELIGROS DE UNA MALA OXIGENACIÓN



HIPOXIA

Condición en la que uno o más tejidos carecen del oxígeno necesario para su correcto funcionamiento.



HIPEROXIA

Condición en la que uno o más tejidos reciben una cantidad de oxígeno excesiva en relación con sus necesidades normales.



HIPOXEMIA

Condición en la que el nivel de oxígeno en sangre arterial es más bajo de lo normal.



NORMOXEMIA

Cantidad de oxígeno en sangre dentro del rango normal (75-100mm Hg en adultos)



CEREBRO

La hipoxia puede alterar el sistema nervioso, afectando al cerebro. Éste no recibe suficiente oxígeno, produciendo una lesión cerebral hipóxica, que llega a causar daño cerebral permanente.



PULMONES

La hiperoxia puede desembocar en daños y enfermedades pulmonares, tales como EPOC. También puede provocar dificultad para respirar y dolor en el pecho.



CORAZÓN

La hipoxemia puede causar anginas, dolor en el pecho o incluso un ataque cardíaco.

CONCLUSIÓN

En esta super nota aprendimos lo que importante que deber ser la oxigenación en nuestro cuerpo, si no hay una cantidad de oxígeno puede haber complicaciones, también vimos como el personal de enfermería debe actuar cuales son las intervenciones que debe hacer el enfermero con pacientes con alteraciones de la oxigenación tisular, también vimos los tipos de alteraciones de oxigenacion y que debe hacerse para contrarrestar la hipoxia tisular.

Bibliografía

<https://medintensiva.org/es-oxigenacion-tisular-sepsis-articulo-13074190>

<https://campusvygon.com/es/oxigenacion-tisular/>

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912008000200005

https://www.google.com/search?q=tipos+de+alteracion+en+oxigenacion+tisular&oq=tipos+de+alteracion+en+oxigenacion+tisular&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyCQgAEEUYORigATIHCAEQIRifBdIBCDkwNTJqMGo3qAIAAsAIA&sourceid=chrome&ie=UTF-8