



# UDS

**Mi Universidad**

## Super nota

NOMBRE DEL ALUMNO: AILYN  
GUADALUPE SANTOS GOMEZ  
TEMA: ATENCION DE ENFERMERIA AL  
PACIENTE CON ALTERACIONES DE LA  
OXIGENACION TISULAR  
MATERIA: ENFERMERIA EN  
URGENCIAS Y DESASTRES  
PROFESOR: SELENE RAMIREZ REYES  
LICENCIATURA: ENFERMERIA  
CUATRIMESTRE: 7TO.



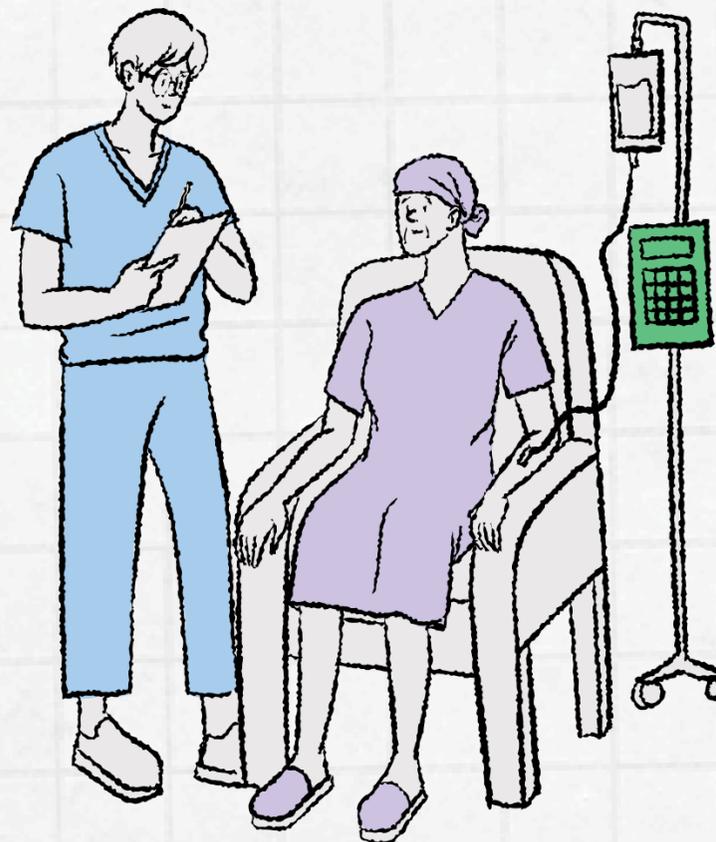
Atención de enfermería al paciente con alteraciones de la oxigenación tisular

# Oxigenación tisular

La oxigenación tisular se refiere al suministro adecuado de oxígeno a los tejidos del cuerpo para satisfacer sus demandas metabólicas. Es crucial para mantener la función celular y prevenir daños. La oxigenación tisular se monitorea a menudo en situaciones críticas y se puede evaluar mediante técnicas como la presión parcial de oxígeno (pO<sub>2</sub>) en la sangre arterial y la saturación de hemoglobina

# Valoración del paciente

- Monitoreo de signos vitales: Evaluar la frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, frecuencia cardíaca, y tensión arterial regularmente.
- Evaluar síntomas respiratorios: Observar si el paciente presenta disnea (dificultad para respirar), cianosis (coloración azulada de la piel), fatiga, uso de músculos accesorios para respirar, y cualquier otro signo de insuficiencia respiratoria.
- Auscultación pulmonar: Escuchar los ruidos respiratorios para identificar posibles anomalías, como sibilancias o crepitantes.
- Valoración de la oxigenación tisular: A través de pulsioxímetro y, si es necesario, gasometría arterial para medir el intercambio gaseoso.



# Diagnostico de enfermería

- Alteración en el intercambio gaseoso: Relacionado con la disminución del oxígeno en la sangre (hipoxemia) y/o la acumulación de dióxido de carbono (hipercapnia).
- Riesgo de fatiga respiratoria: Relacionado con el esfuerzo respiratorio constante.
- Ansiedad: Relacionada con la dificultad para respirar.



# Intervenciones de enfermería

## Oxígeno terapia

- Administrar oxígeno suplementario según prescripción médica. Los dispositivos comunes incluyen mascarillas de oxígeno, cánulas nasales o sistemas de alto flujo.
- Monitorear los niveles de saturación de oxígeno continuamente para ajustar el flujo según sea necesario.



## Ejercicios respiratorios

- Instruir al paciente en ejercicios de respiración profunda para mejorar la capacidad pulmonar.
- Fomentar el uso de la espirometría incentivada para prevenir atelectasias y mejorar la ventilación alveolar.
- Alentar la tos efectiva para eliminar secreciones bronquiales y mejorar la permeabilidad de las vías respiratorias.

## Posicionamiento

- Colocar al paciente en posición semi-Fowler o Fowler alta para facilitar la expansión pulmonar.
- Cambiar de posición al paciente frecuentemente para evitar la acumulación de secreciones en los pulmones.



## Control de líquidos

- Mantener un balance hídrico adecuado, evitando la sobrecarga de líquidos que puede contribuir a la dificultad respiratoria en algunos pacientes.
- Administrar diuréticos si está indicado para controlar la acumulación de líquidos (en casos como insuficiencia cardíaca).

