

NOMBRE DEL ALUMNO: ÁNGEL ANTONIO GUZMÁN CORNELIO

NOMBRE DEL TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON

OXIGENACIÓN TISULAR

PARCIAL: 1

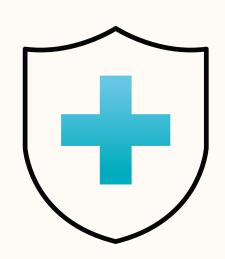
NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y

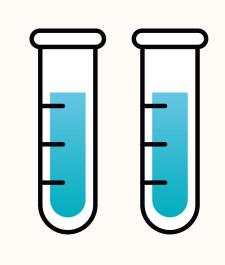
DESASTRES

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. SELENE RAMÍREZ REYES

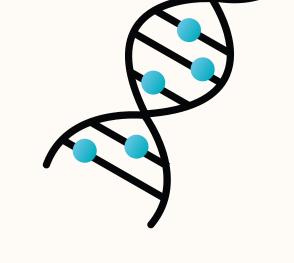
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 7 SEPTIMO

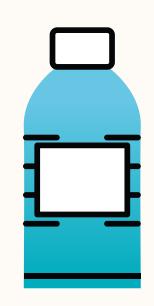




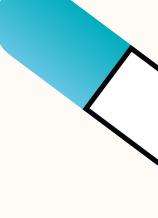


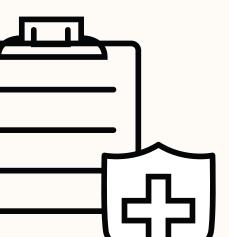


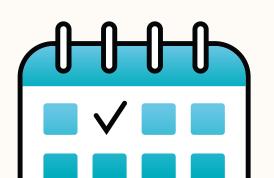




ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES DE LA OXIGENACIÓN TISULAR

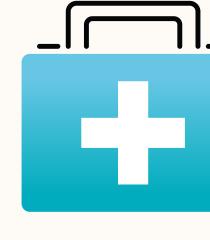






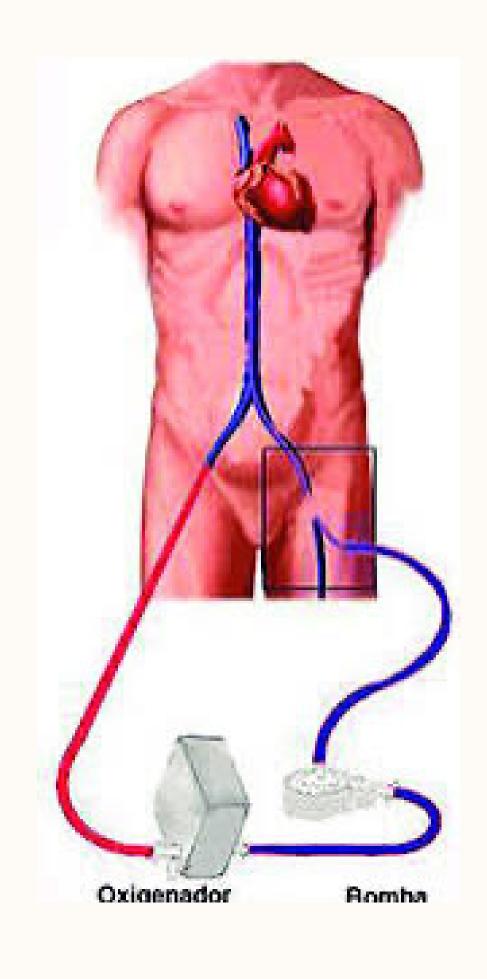






QUE ES LA OXIGENACIÓN TISULAR

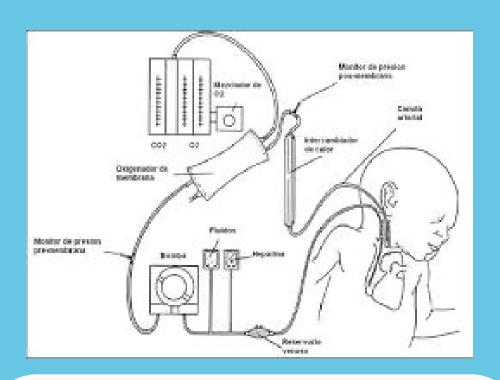
La oxigenación tisular se produce cuando las moléculas de oxígeno entran en los tejidos de los seres humanos, como ocurre cuando la sangre se oxigena en los pulmones a través de moléculas de oxígeno que viajan desde el aire hasta la sangre. La sangre, el líquido corporal responsable del transporte de materiales y productos de desecho, está compuesta de células y plasma



PARÁMETROS DIFERENTES QUE NOS PUEDEN AYUDAR A CONOCER LA PERFUSIÓN TISULAR:

 SATURACIÓN VENOSA MIXTA

Las mediciones de la saturación venosa mixta se realizan mediante gasometrías, pero es preciso la utilización de un catéter de Swan-Ganz, del que no siempre dispone el



• SATURACIÓN VENOSA CENTRAL

La saturación de oxígeno en la sangre se puede medir de forma invasiva mediante un análisis de gasometría en sangre, o de modo no invasivo a través de la pulsioximetría.

LACTATO

El lactato es un metabolito de la glucosa producido por los tejidos corporales en condiciones de suministro insuficiente de oxígeno

LA OXIGENACIÓN TISULAR SE REFIERE AL PROCESO MEDIANTE EL CUAL LOS TEJIDOS RECIBEN OXÍGENO NECESARIO PARA SU METABOLISMO. FACTORES CLAVE INCLUYEN:

PERFUSIÓN SANGUÍNEA: FLUJO ADECUADO DE SANGRE QUE TRANSPORTA OXÍGENO.

DIFUSIÓN DE OXÍGENO: TRANSFERENCIA DE OXÍGENO DESDE LOS CAPILARES A LAS CÉLULAS.

CONTENIDO DE OXÍGENO: CANTIDAD DE OXÍGENO EN LA SANGRE, INFLUENCIADA POR LA HEMOGLOBINA Y LA PRESIÓN PARCIAL DE OXÍGENO.

METABOLISMO CELULAR: USO DEL OXÍGENO EN PROCESOS COMO LA RESPIRACIÓN CELULAR.

CAUSAS

- Hipoxemia: Disminución de oxígeno en la sangre.
- Anemia: Reducción de glóbulos rojos o hemoglobina.
- **Problemas respiratorios:** Enfermedades pulmonares como EPOC o neumonía.
- **Problemas circulatorios:** Insuficiencia cardíaca o shock.



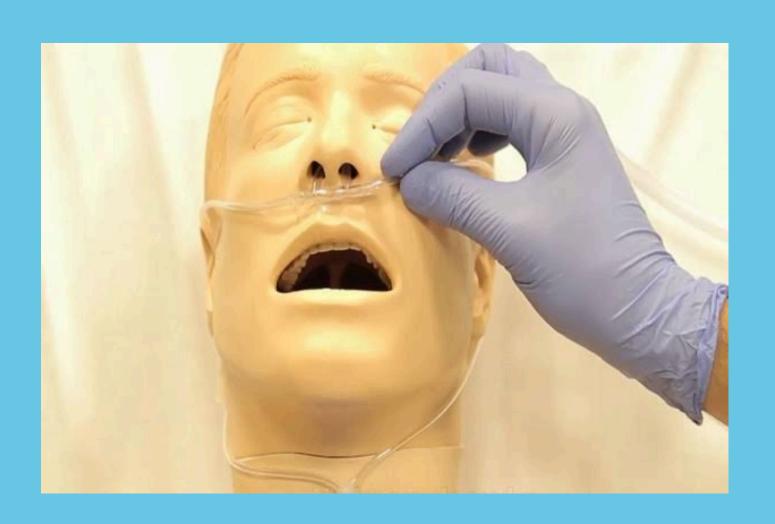


CONSECUENCIAS

- Daño celular y tisular
- Complicaciones en órganos vitales.
- Mayor riesgo de infecciones

DIAGNÓSTICO

- Gasometría arterial.
- Hemograma completo.
- Estudios de imagen (radiografías, tomografías).





TRATAMIENTO

- Administración de oxígeno suplementario.
- Tratamiento de la causa subyacente (medicación, transfusiones).
- Rehabilitación pulmonar en casos crónicos.