

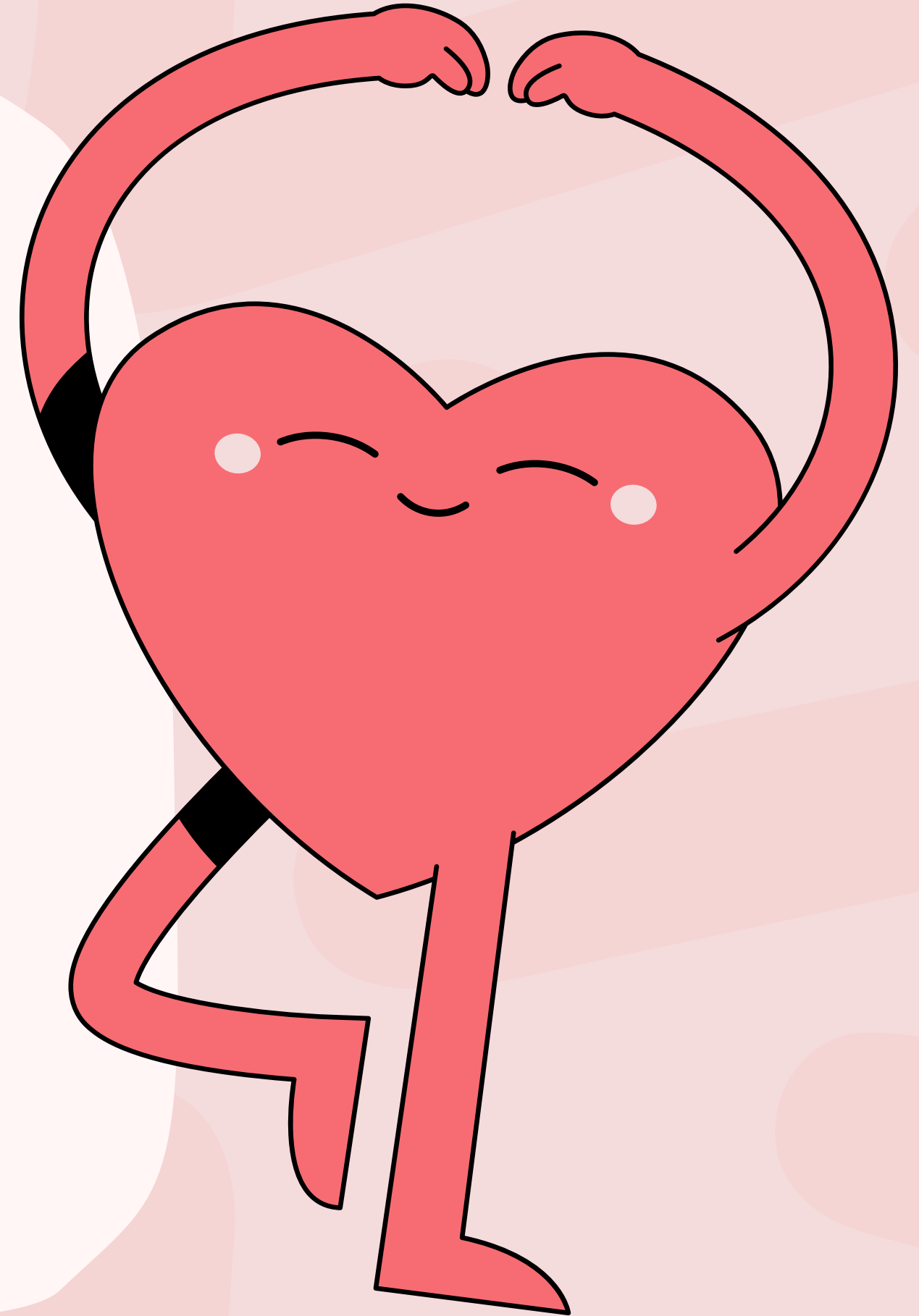
Insuficiencia Respiratoria

Presentación Realizada por
Odalis Carolina

UDS

Enfermería clínica 2

- Odalis Carolina Pérez González
- Catedrático: María José Hernández Méndez
- 5to grado, grupo "B"



QUÉ ES

La respiración

Se le llama así al proceso de intercambio de gases con el medio externo, ingresando oxígeno al cuerpo y liberando dióxido de carbono.



Consiste de dos fases

Inspiracion:

Permite que el aire fluya hacia los pulmones . Los músculos intercostales y el diafragma se contraen, permitiendo que el aire penetre en los pulmones



Expiracion:

Durante la expiración, los músculos utilizados para la inspiración se relajan haciendo que los gases sean expulsados de los pulmones.



Insuficiencia Respiratoria

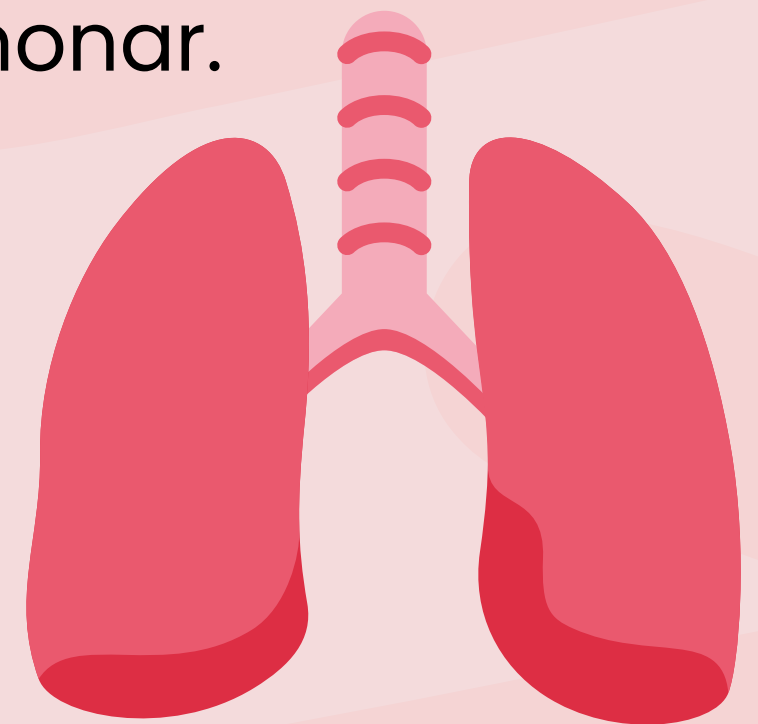
¿Que es?

1. La insuficiencia respiratoria es una condición en la que los pulmones no son capaces de mantener niveles adecuados de oxígeno en la sangre o eliminar dióxido de carbono, lo que resulta en una hipoxemia (bajos niveles de oxígeno) o hipercapnia (altos niveles de dióxido de carbono).



Causas

- Enfermedades pulmonares obstructivas: EPOC, asma severa.
- Enfermedades pulmonares restrictivas: Fibrosis pulmonar, neumonía.
- Trastornos neuromusculares: Esclerosis lateral amiotrófica, distrofias musculares.
- Trastornos de la vía aérea: Obstrucción, aspiración.
- Cardiopatías: Insuficiencia cardíaca congestiva, embolia pulmonar.



Sintomas comunes

1

Dificultad para respirar (Disnea)

2

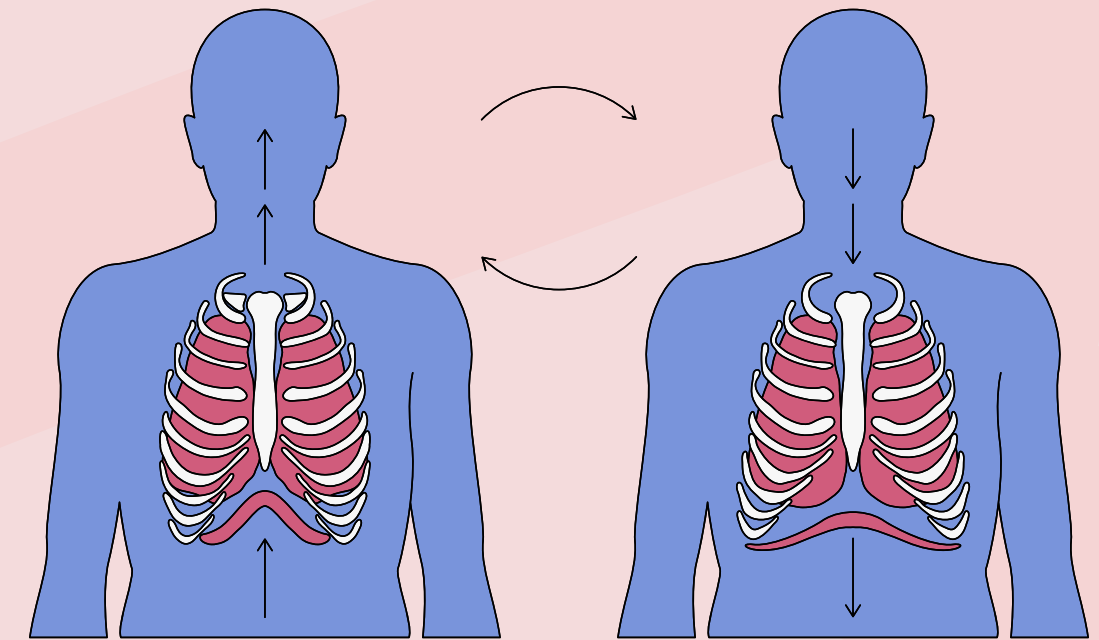
Cianosis (Color azulado en labios y piel)

3

Taquipnea (respiración rápida)

4

Uso de músculos accesorios para respirar



Tratamiento



Oxigenoterapia: Para mejorar la oxigenación (más común en tipo I).



Ventilación mecánica no invasiva (CPAP/BiPAP): En insuficiencia respiratoria moderada.



*Ventilación mecánica invasiva (intubación):
Para insuficiencia respiratoria grave.*



Pronostico

Depende de la causa subyacente, la gravedad y el tratamiento oportuno. En algunos casos, la insuficiencia respiratoria puede ser reversible si se trata a tiempo.



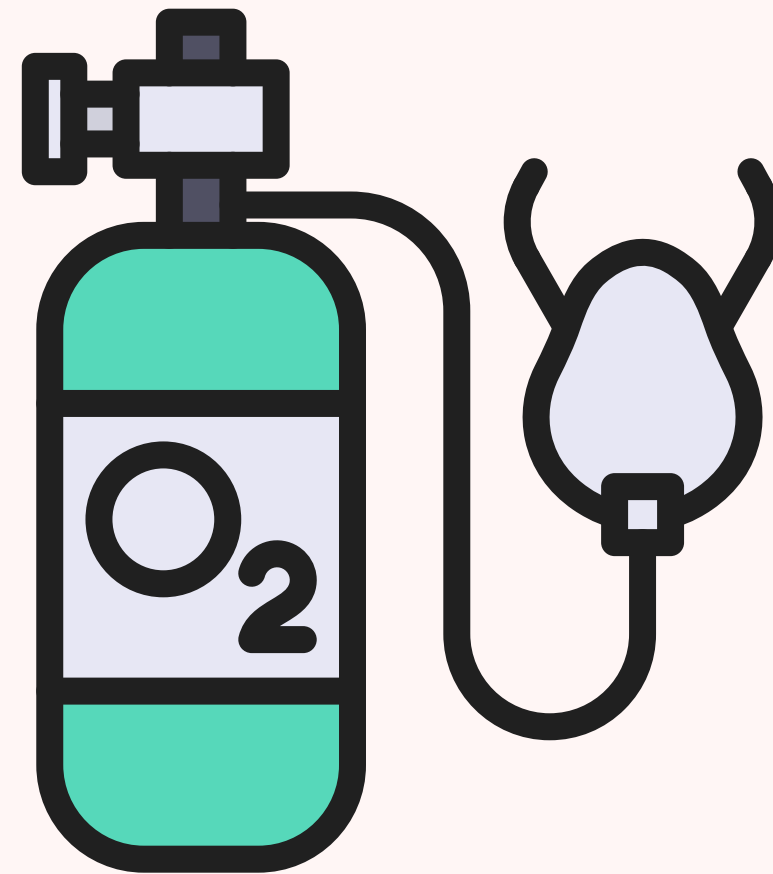
Diagnóstico

1

Historia clínica y examen físico

2

Gasometría arterial (PaO₂, PaCO₂).



3

Radiografía de tórax o TAC para evaluar la causa subyacente.

4

Espirometría y otras pruebas pulmonares si es necesario.

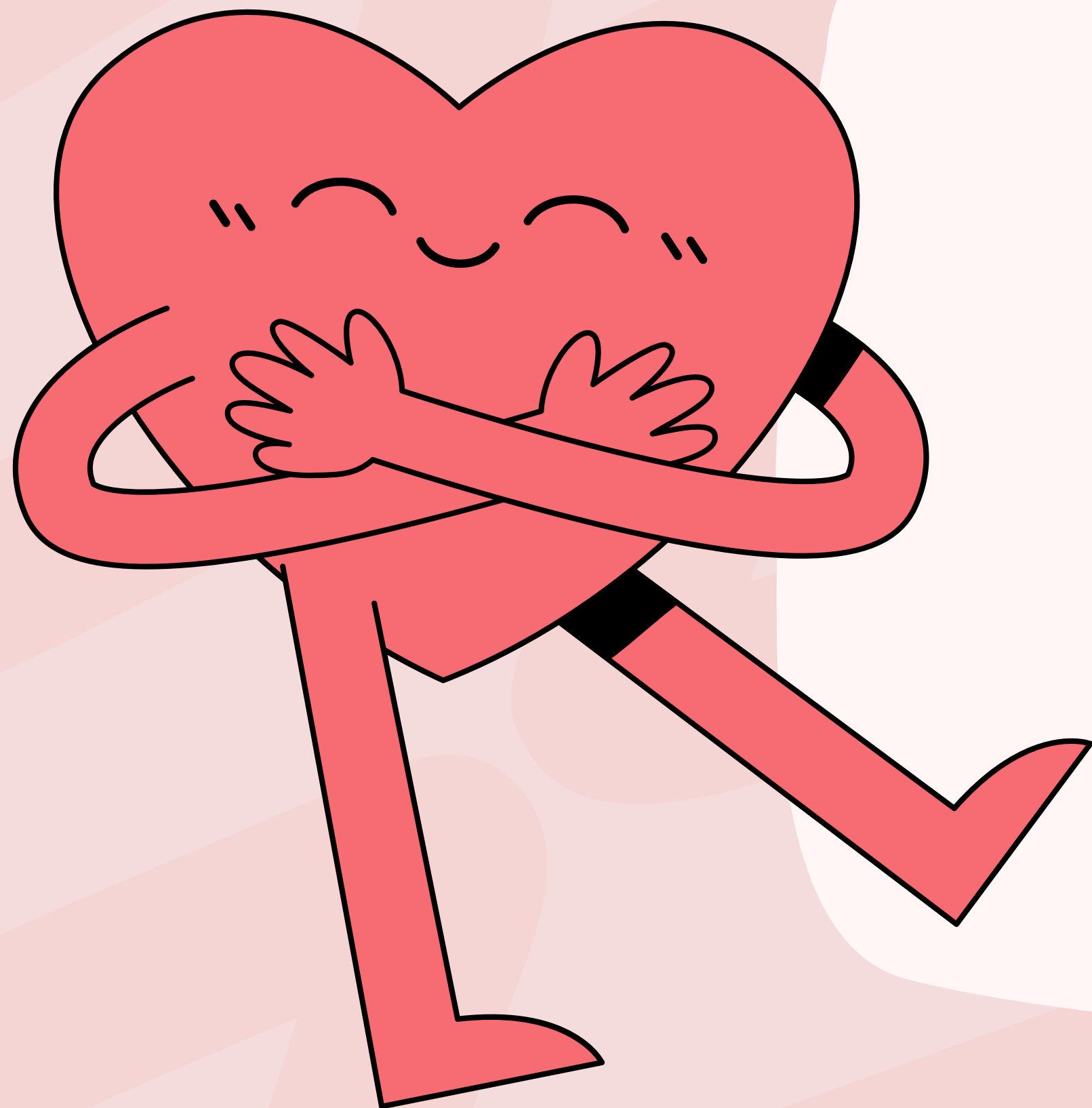
Clasificación

1

Tipo I (Hipoxémica): Caracterizada por una disminución de la oxigenación sin aumento significativo de dióxido de carbono ($\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$ y PaCO_2 normal o bajo).

2

Tipo II (Hipercápnic): Se asocia con un aumento de dióxido de carbono en la sangre ($\text{PaCO}_2 > 50 \text{ mmHg}$), lo que puede llevar a acidosis respiratoria.



MUCHAS

Gracias