



UDS CAMPUS COMITAN

(LICENCIATURA EN ENFERMERÍA)

ASIGNATURA: ENFERMERÍA CLÍNICA II

TEMA: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.

CATEDRÁTICO: MARIA JOSÉ HERNÁNDEZ MÉNDEZ.

**NOMBRE DEL ALUMNO:
MERCEDES JAQUELINE CRUZ SANTIAGO**

GRADO: 5° B

CONTENIDO

1-TITULO

2-DESARROLLO

2.1-Conceptos

2.2-Causas

2.3-Factores de riesgo.

2.4-Síntomas.

2.4-Insuficiencia respiratoria aguda.

2.5-Insuficiencia respiratoria crónica.

3-PLACE.

4-CONCLUSIÓN.

5-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Insuficiencia respiratoria.

¿QUÉ ES?

Es una afección en la cual su sangre no tiene suficiente oxígeno o tiene demasiado dióxido de carbono.

Los valores normales para la **PCO₂** oscilan entre **35-45 mmHg**.

El **aumento** de la **PCO₂** por encima de **45 mmHg** se considera **hipercapnia** y la **disminución** del mismo por debajo de 35 mmHg se define como **hipocapnia**.



CAUSAS

Las enfermedades que afectan su respiración pueden causar insuficiencia respiratoria. Estas pueden afectar los músculos, nervios, huesos o tejidos que tienen que ver con la respiración o pueden afectar directamente a los pulmones.

PROBLEMAS EN LOS PULMONES

- Coágulos en las arterias de los pulmones (**embolia pulmonar**)
- Hinchazón y acumulación de moco en las vías aéreas más pequeñas en los pulmones (**bronquiolitis**)
- **Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)** como bronquitis crónica
- **Neumonía**
- Presión alta en las arterias de los pulmones (**Hipertensión pulmonar**)

PROBLEMAS CON LAS VÍAS RESPIRATORIAS QUE LLEVAN A LOS PULMONES:

- Bloqueo de los conductos de aire en la nariz, la boca o la garganta.
- Inflamación alrededor de las cuerdas vocales.
- Inflamación del tejido (**epiglotis**) que cubre la tráquea.

PROBLEMAS CON EL CORAZÓN:

- Dolor en el pecho por poca irrigación sanguínea al músculo cardíaco (**angina**)
- Anomalías cardíacas de nacimiento (**Insuficiencia cardíaca congestiva**)
- Alteraciones del ritmo cardíaco (**arritmias**)

FACTORES DE RIESGO:

- Edad
- Hábitos de vida como el consumo de alcohol, tabaco o drogas
- Exposición a alérgenos
- Inhalación de químicos o polvo
- Contaminación del aire
- Lesiones en el tórax o pulmones

SÍNTOMAS

Se produce una **dificultad respiratoria, sensación de falta de aire, respiración agitada, acelerada, debilidad, incapacidad para realizar grandes esfuerzos**, coloración azulada de la piel, confusión, somnolencia, mareo, puede haber hasta pérdida de conocimiento.



INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

se produce por la presencia de trastornos agudos o crónicos en el intercambio de gases entre los pulmones y la sangre, lo que provoca hipoxia con o sin hipercapnia, los pacientes pueden presentar disnea, ansiedad, confusión, taquipnea, disfunción cardíaca y paro cardíaco.

Hipoxémica: Bajo nivel de oxígeno en la sangre ($\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$) sin una acumulación significativa de dióxido de carbono.

Hipercápnic: Elevación de dióxido de carbono en sangre ($\text{PaCO}_2 > 50 \text{ mmHg}$), generalmente asociada con una ventilación insuficiente.

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRÓNICA (IRC):


síndrome caracterizado por la disminución de la presión arterial de oxígeno de forma mantenida con o sin disminución de la presión arterial de dióxido de carbono.

Se clasifica desde el punto de vista gasométrico en dos tipos:

IRC parcial, la cual está caracterizada por una disminución (**menos de 60 mm Hg**) en la **presión arterial de oxígeno (PaO_2)** con una presión arterial de dióxido de carbono (PaCO_2) normal o baja (**menos de 45 mm Hg**), y está .



PLACE.

NOMBRE:	Mercedes Jaqueline Cruz Santiago					
FECHA:		GRADO:	5°B	GRUPO:	B	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON

DOMINIO:	4 actividad/descanso pulmonares	CLASE:	Respuestas cardiovasculares
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)			

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
-----------------	-----------	--------------------	------------------

CODIGO:	00032
ETIQUETA:	
DEFINICIÓN:	Inspiración y / o espiración que no proporciona una ventilación adecuada.
FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS R/C):	Posición del cuerpo que inhibe el pulmón.
CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS:	-Disminución de la presión inspiratoria -Hipoxemia

Estado respiratorio: ventilación.	Frecuencia respiratoria (3)	Desviación grave del rango normal	2
Dominio: Salud fisiológica	Ritmo respiratorio(3)	Desviación sustancial del rango normal	2
Clase: Cardiopulmonar	Profundidad de la respiración(2)	Desviación moderada del rango normal	2
Código: 0403	Ruidos de percusión (4)	Desviación leve del rango normal	2
Definición: Movimiento de entrada y salida del aire en los pulmones.	Volumen corriente(2)	Sin desviación del rango normal	2

MANTENER A:

INTEVENCIONES (NIC):**ACTIVIDADES****Ayuda a la ventilación****Código:**3390

Definición: Estimulación de un esquema respiratorio espontáneo óptimo que maximice el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono en los pulmones.

- Colocar al paciente de forma que se alivie la disnea.
- Colocar al paciente de forma que se facilite la concordancia ventilación/perfusión («el pulmón bueno abajo»), según corresponda.
- Ayudar en los frecuentes cambios de posición, según corresponda.
- Fomentar una respiración lenta y profunda, cambios posturales y tos.
- Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación.

INTEVENCIONES (NIC):**ACTIVIDADES****Monitorización respiratoria****Código:** 3350

Definición: Recopilación y análisis de datos de un paciente para asegurar la permeabilidad de las vías aéreas y el intercambio gaseoso adecuado.

- Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
- Evaluar el movimiento torácico, observando la simetría, utilización de músculos accesorios y retracciones de músculos intercostales y supraclaviculares.
- Observar si se producen respiraciones ruidosas, como estridor o ronquidos.
- Auscultar los sonidos respiratorios, observando las áreas de disminución/ausencia de ventilación y presencia de sonidos adventicios.
- Observar si hay disnea y los factores que la mejoran y empeoran.

- CONCLUSIÓN

La insuficiencia respiratoria es una condición médica grave en la que el sistema respiratorio no es capaz de mantener un intercambio adecuado de oxígeno y dióxido de carbono en el cuerpo, lo que resulta en **hipoxemia** (bajos niveles de oxígeno en la sangre) o **hipercapnia** (altos niveles de dióxido de carbono en la sangre).

Puede ser de tipo **agudo o crónico**, y sus causas pueden incluir **enfermedades pulmonares obstructivas, infecciones respiratorias, trastornos neuromusculares, etc.**

El diagnóstico y tratamiento oportuno de la insuficiencia respiratoria son esenciales para evitar complicaciones graves y preservar la función vital del paciente, algunos tratamientos podrían ser (administración de oxígeno y ventilación mecánica hasta intervenciones quirúrgicas).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <https://medlineplus.gov/spanish/respiratoryfailure.html>

Insuficiencia respiratoria. (2012). Lungs and Breathing.
<https://medlineplus.gov/spanish/respiratoryfailure.html>

- <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/5b3c47cf2e59523edabd156d003b1674-LC-LEN501%20ENFERMERIA%20CLINICA%20II.pdf>

(S/f). Com.mx. Recuperado el 20 de enero de 2025, de
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/5b3c47cf2e59523edabd156d003b1674-LC-LEN501%20ENFERMERIA%20CLINICA%20II.pdf>

- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172010000400013

- Muñoz, F. (2010). Insuficiencia respiratoria aguda. *Acta médica peruana*, 27(4), 286–297. [https://doi.org/10.1016/S0304-5412\(10\)70242-0](https://doi.org/10.1016/S0304-5412(10)70242-0)

-