

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

---



**ENFERMERÍA CLÍNICA II**

**PROFESOR (A):**

MARIA JOSÉ HERNÁNDEZ

**ALUMNO (A):**

ARIANA YOMALI HERNANDEZ LOPEZ

**CARRERA:**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA


**GRADO:**

QUINTO SEMESTRE 4° B

**FECHA:**

A 27 DE ENERO DE 2025

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS.

NOBRE:	ARIANA YOMALI HERNANDEZ LOPEZ					
FECHA:	27/11/2024	GRADO:	4	GRUPO:	B	

DOMINIO: 4 actividad y reposo	CLASE: 4respuestas cardiovasculares y pulmonares
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA ( NANDA )	

RESULTADO ( NOC )	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
-------------------	-------------	--------------------	------------------

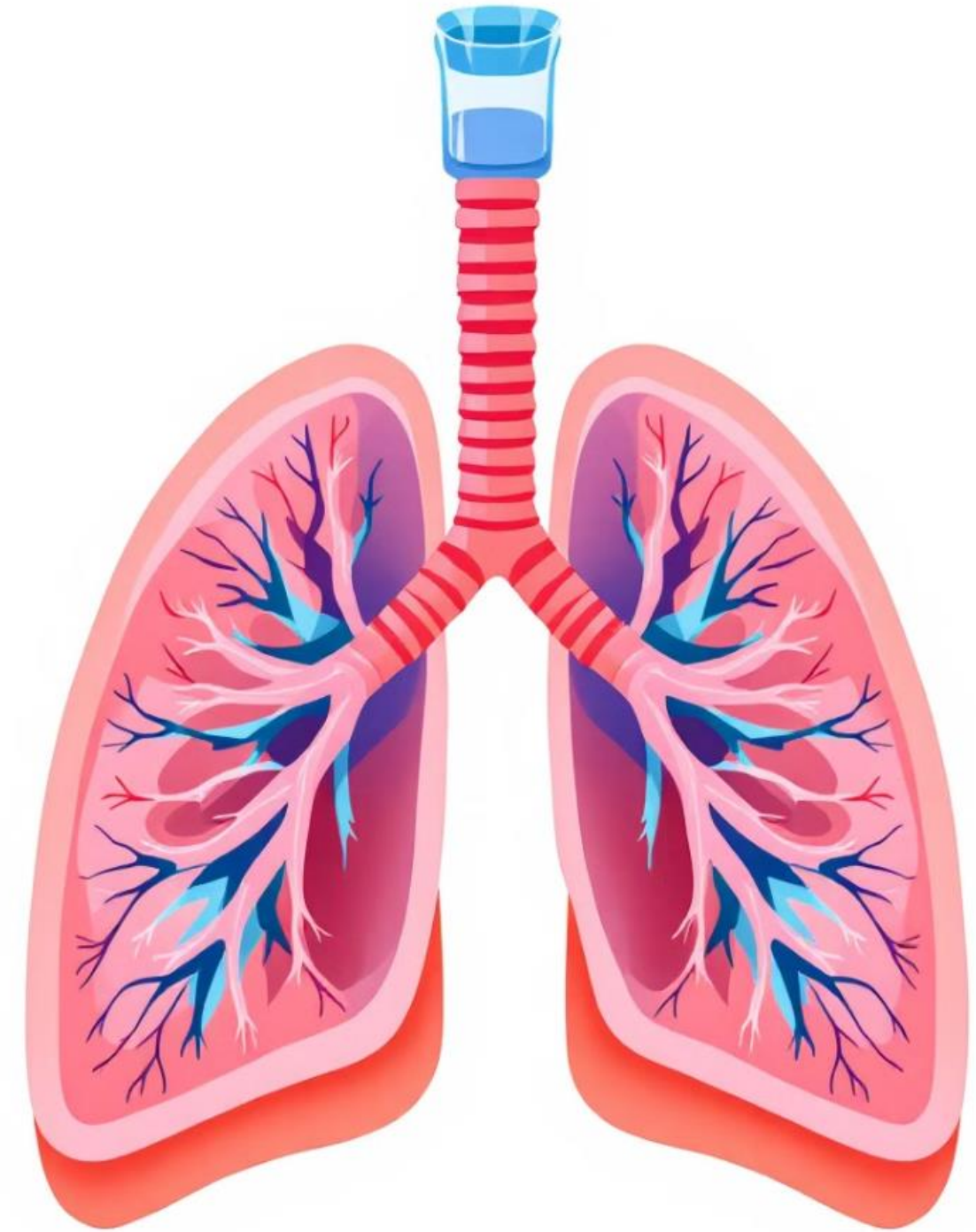
<p>CODIGO: 00267</p> <p>ETIQUETA: riesgo de presión arterial inestable</p> <p>DEFINICION: susceptible a la fuerza fluctuante de la sangre que fluye a través de los vasos arteriales, que puede comprometer la salud</p> <p>FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS R/C): Inconsistencia con el régimen de medicación ortostasis</p> <p>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS M/P): * arritmia *síndrome de Cushing</p>	<p>DOMINIO:2 salud fisiológica</p> <p>CLASE: E cardiopulmonar</p> <p>CODIGO:0401</p> <p>DEFINICION: flujo sanguino sin obstrucción , unidireccional a la presión adecuada a través de los grande vasos de los circuitos sistemáticos y pulmonares</p>	<p>*presión arterial sistólica</p> <p>*presión arterial diastólica</p> <p>*presión venosa central</p>	<p>escala 14</p> <p>1.grave</p> <p>2.sustancial</p> <p>3.moderado</p> <p>4.leve</p> <p>5. ninguno</p>	<p>2 / 3</p> <p>4 / 5</p> <p>2 / 5</p> <p>3 / 4</p> <p>MANTENER A: 11</p> <p>AUMENTAR A: 17</p>
---	---	---	---	---

INTERVENCIONES ( NIC )
ACTIVIDADES
<p>DOMINIO: 2 fisiológico: complejo            CLASE: N control de la perfusión tisular            CODIGO: 4162            DEFINICION: prevenir y tratar los niveles de presión arterial más alta de lo normal</p> <p>*identificar los problemas causas de la hipertensión            *instruir al paciente para que reconozca y evite situaciones que causen el aumento de la pa.            *obtener una historia clínica detallada del paciente para determinar el nivel de riesgo            *evaluar los factores de riesgo que contribuyen</p>
<p>REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS Y ELECTRONICA: LIBRO NANDA, NOC, NIC 2021-2023</p> <p>ELABORO:</p>

INTERVENCIONES ( NIC )
ACTIVIDADES
<p>DOMINIO: 2 fisiológico: complejo            CLASE: N control de la perfusión tisular            CODIGO: 4050            DEFINICION: prevención de un episodio agudo de insuficiencias cardiacas minimizadas los factores contribuyentes y las conductas de riesgo.</p> <p>*detectar si el paciente presenta conductas de riesgo asociadas con complicaciones cardiacas            *instruir al paciente y la familia para que se monitoricen la presión arterial y la frecuencia cardiaca de forma rutinaria y con el ejercicio según corresponda.            *monitorear los progresos del paciente a intervalos regulares            *realizar una terapia de relajación si corresponde</p>
<p>REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS Y ELECTRONICA: LIBRO NANDA, NOC, NIC 2021-2023</p> <p>ELABORO:</p>

# Insuficiencia respiratoria: una visión general

La insuficiencia respiratoria es una condición médica grave que ocurre cuando los pulmones no pueden proporcionar suficiente oxígeno al cuerpo o eliminar el dióxido de carbono de manera eficiente.



# Síntomas de la insuficiencia respiratoria



Dificultad para respirar

Respiración rápida, jadeo, silbido al respirar.



Fatiga

Sensación de cansancio general.



Confusión

Desorientación, cambios en el estado mental.



Taquicardia

Aumento de la frecuencia cardíaca.

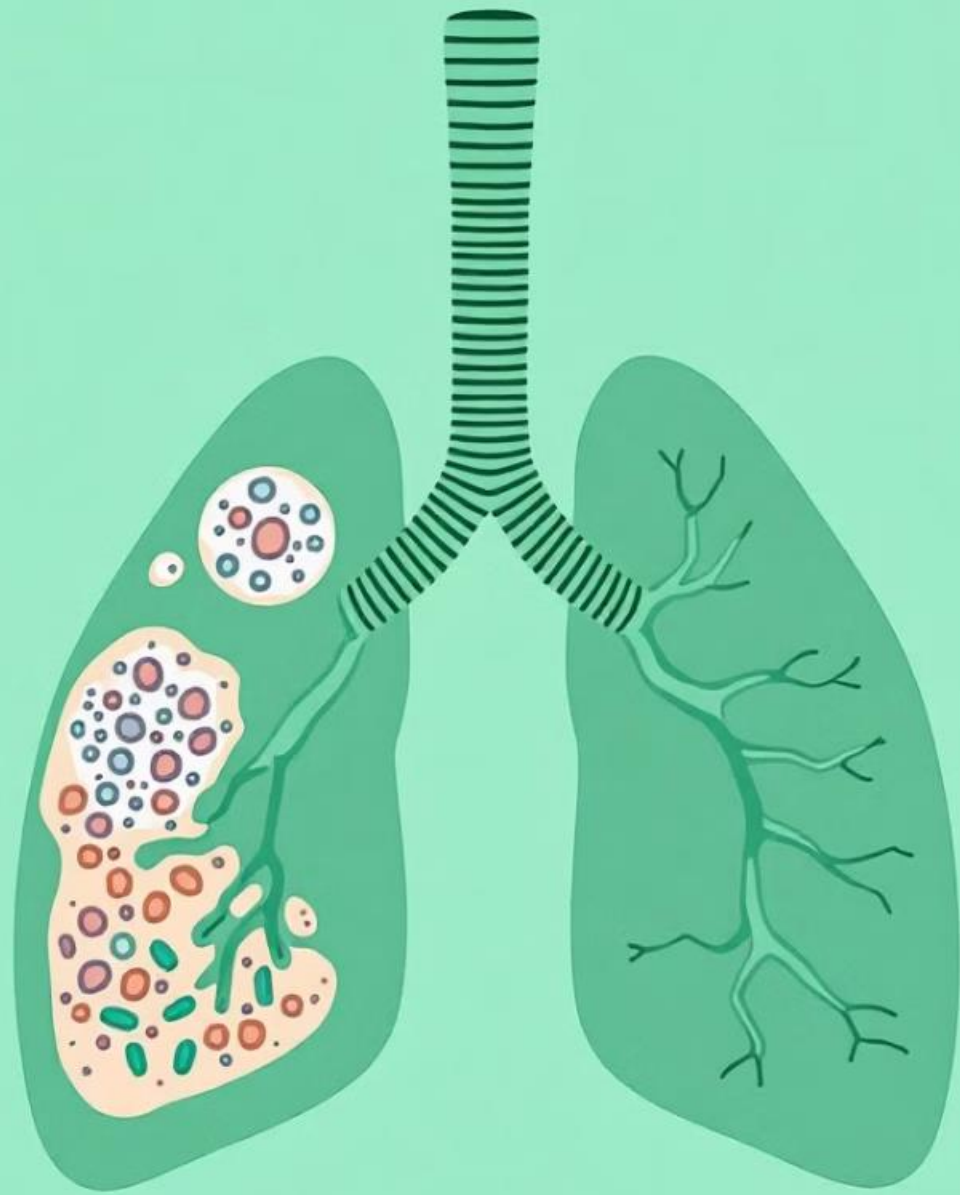
# Insuficiencia respiratoria aguda

## Definición

Comienza repentina y rápidamente, generalmente debido a una infección o una condición médica aguda.

## Causas

Neumonía, asma, ataque cardíaco, embolia pulmonar.



# Insuficiencia respiratoria crónica

1

## Definición

Se desarrolla gradualmente a lo largo del tiempo, a menudo como resultado de una condición médica subyacente.

2

## Causas

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), fibrosis quística, enfermedades neuromusculares.

# Diagnóstico de la insuficiencia respiratoria

1

## Historia Clínica

Revisión de antecedentes de salud y síntomas.

2

## Examen Físico

Auscultación de los pulmones, medición de la frecuencia respiratoria.

3

## Pruebas de Sangre

Evaluación de los niveles de oxígeno y dióxido de carbono en sangre.

4

## Pruebas de Imagen

Radiografía de tórax, tomografía computarizada.







# Tratamiento de la insuficiencia respiratoria

## Oxigenoterapia

Administración de oxígeno suplementario para aumentar los niveles de oxígeno en la sangre.

## Ventilación Mecánica

Uso de un respirador para ayudar a los pulmones a respirar.

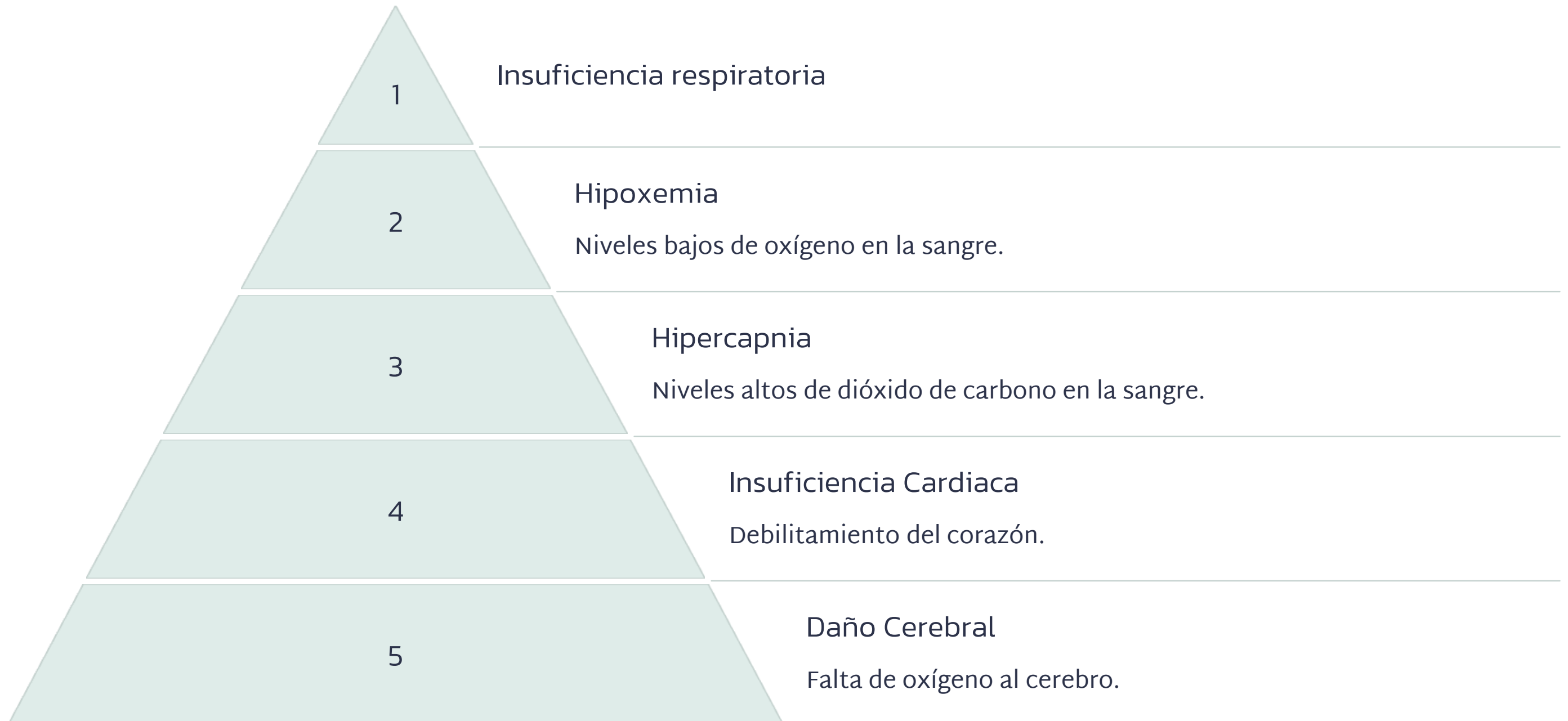
## Medicamentos

Analgésicos, broncodilatadores, antibióticos.

## Cirugía

En algunos casos, puede ser necesaria una cirugía para corregir un problema respiratorio subyacente.

# Complicaciones de la insuficiencia respiratoria





# Conclusión y recomendaciones

La insuficiencia respiratoria es una condición grave que requiere atención médica inmediata. Con un diagnóstico oportuno y un tratamiento adecuado, la mayoría de los pacientes pueden recuperarse completamente. Se recomienda consultar a un médico para obtener un diagnóstico y tratamiento adecuados.