



“UDS CAMPUS COMITAN”
(LICENCIATURA EN ENFERMERIA)

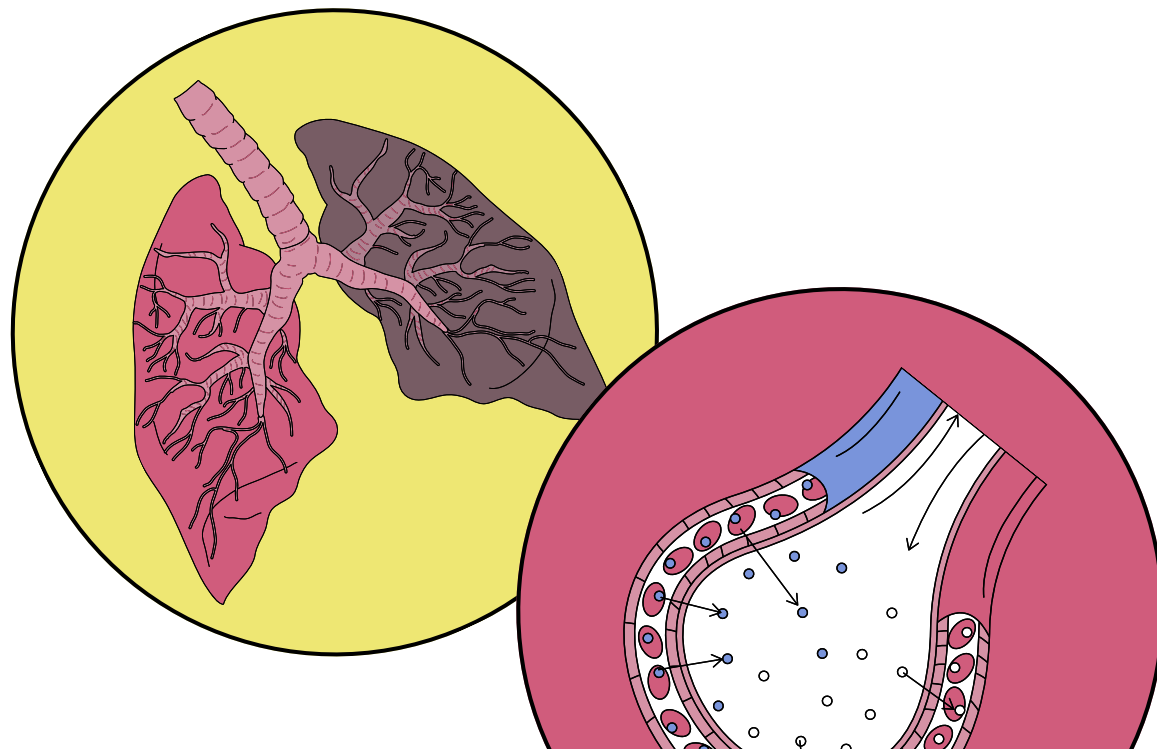
ACTIVIDAD: “DIAPOSITIVAS”

ASIGNATURA: ENFERMERIA CLINICA

CATEDRATICO: MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ

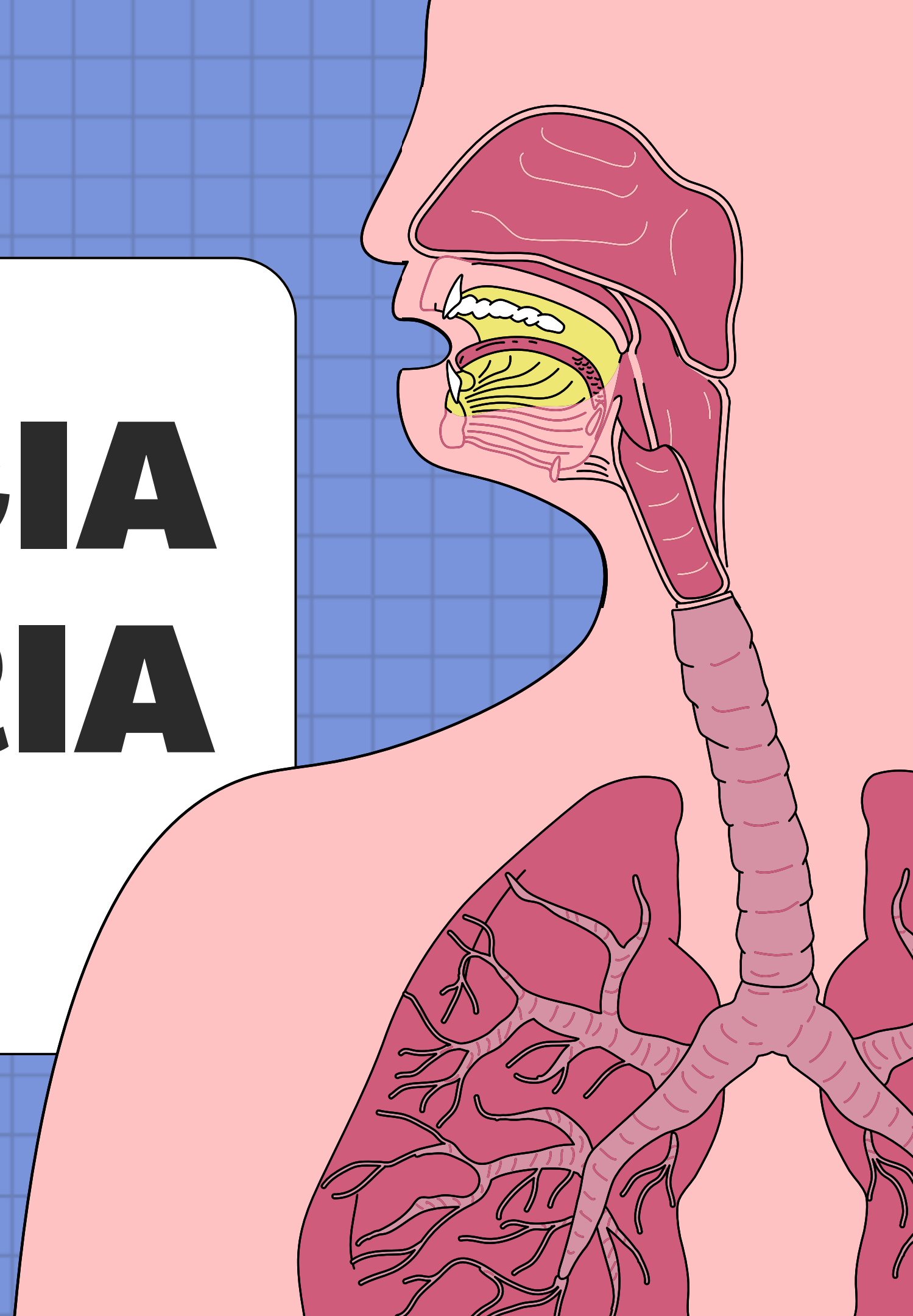
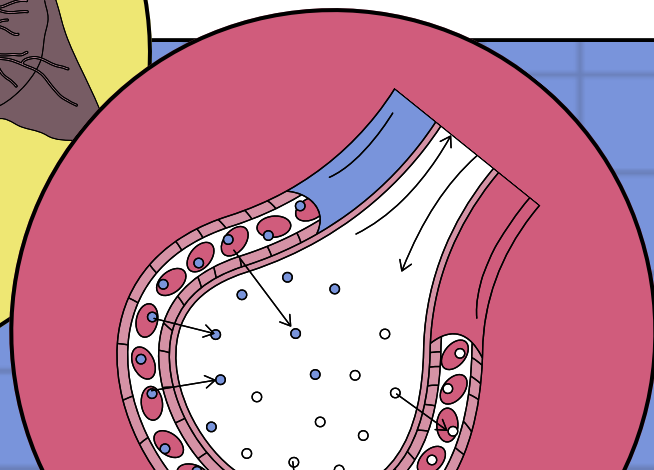
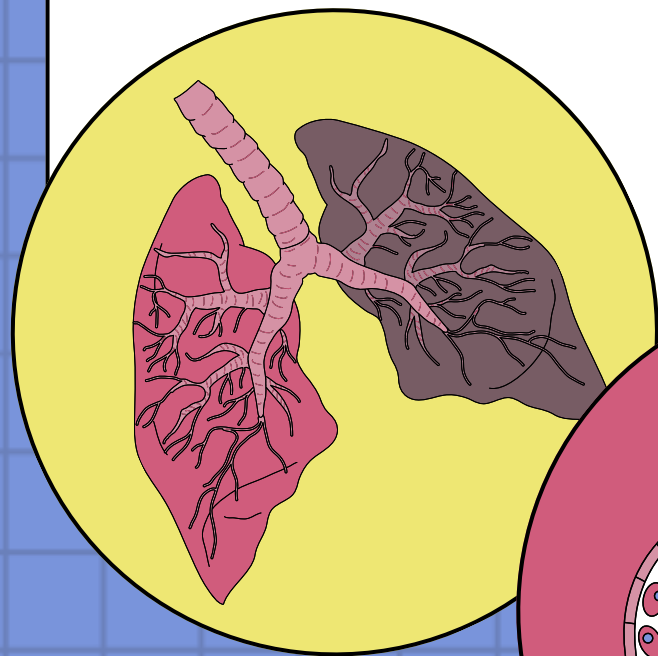
NOMBRE DEL ALUMNO:
CARMELITA AGUILAR MENDEZ

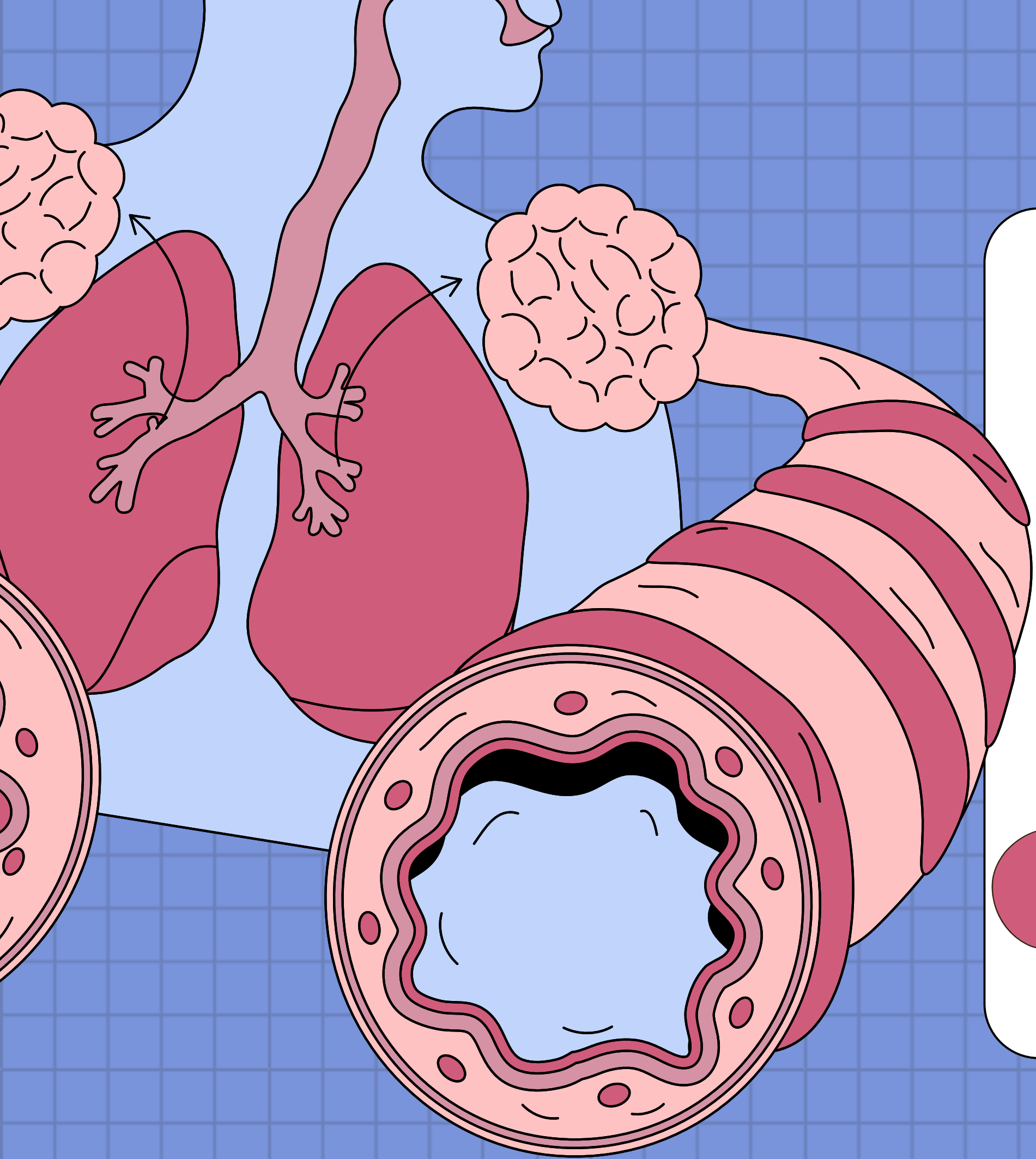
GRADO: 5° B



IR

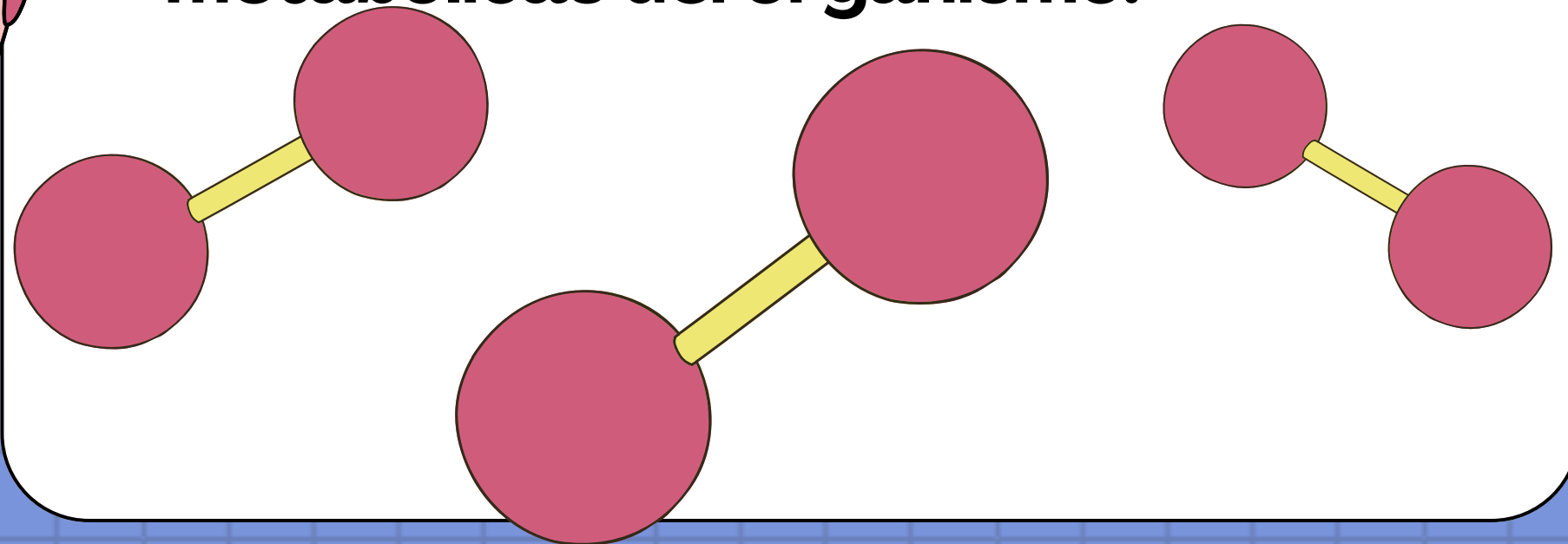
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA





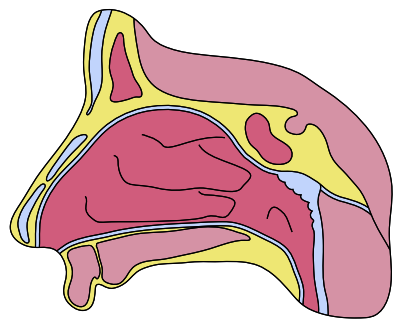
¿QUE ES?

Se define por la incapacidad del aparato respiratorio para mantener un adecuado intercambio gaseoso necesario para atender las necesidades metabólicas del organismo.



CAUSAS

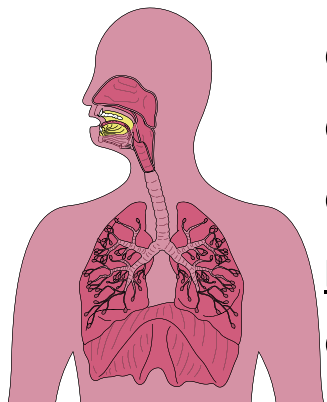
- **Afecciones que dificultan la inhalación y el ingreso de aire a los pulmones:** Los ejemplos incluyen debilidad después de un derrame cerebral, vías respiratorias colapsadas y alimentos que se atascan y bloquean la tráquea.



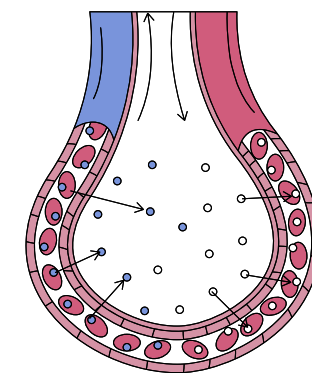
- **Afecciones que le dificultan exhalar:** El asma hace que las vías respiratorias se estrechen, mientras que la EPOC puede hacer que se acumule mucosidad y estrechar las vías respiratorias. Ambos pueden dificultarle la exhalación.



- **Colapso pulmonar:** Esto puede suceder en ciertas situaciones, como cuando los músculos que usa para respirar se vuelven extremadamente débiles, la mucosidad bloquea una de las vías respiratorias grandes, o una costilla se rompe o se fractura y el dolor intenso dificulta la respiración profunda.



- **Líquido en los pulmones:** Esto hace que sea más difícil que el oxígeno pase de los alvéolos a la sangre y que el dióxido de carbono de la sangre pase a los alvéolos para exhalarlo. La neumonía, el síndrome de dificultad respiratoria aguda, el ahogamiento y otras enfermedades pulmonares pueden causar esta acumulación de líquido.



- **Problemas con los músculos de la respiración:** Estos problemas pueden ocurrir después de una lesión de la médula espinal o cuando tiene una afección de los nervios y los músculos, como la distrofia muscularexterna. Esto también puede suceder cuando el diafragma y otros músculos respiratorios no reciben suficiente sangre rica en oxígeno, cuando el corazón no bombea lo suficientemente bien, o cuando contrae una infección grave llamada sepsis.

FACTORES DE RIESGO

hábitos de vida:

- fumar, consumir alcohol o drogas y la contaminación del aire.

Infecciones:

- neumonía, septicemia, COVID-19

Enfermedades cardiacas:

- Ataque cardiaco, cardiopatía congénita, insuficiencia cardiaca.

Anemia:

- La anemia disminuye la cantidad de oxígeno que la sangre puede transportar

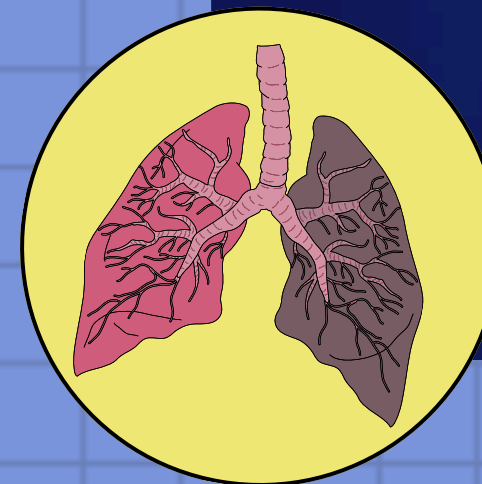
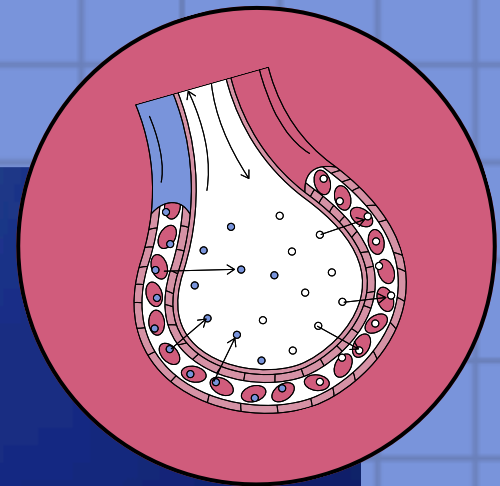
Transtornos pulmonares:

- Asma, bronquitis, hemotorax, neumotorax.



SINTOMAS

- **Falta de aire intensa:** se experimenta una sensación de dificultad para respirar, incluso en reposo.
- **Coloración azulada en los dedos**
- **Cansancio excesivo:** la falta de oxígeno puede hacer que se sienta constantemente fatigado y sin energía.
- **Tos con flema**
- **Respiración rápida:** la respiración puede ser rápida y superficial.
- **Sibilancias:** puede haber un ruido silbante al respirar.
- **Ritmo cardíaco irregular**
- **Dolor en el pecho**
- **Sensación de quemazón en el estómago:** algunos pacientes pueden experimentar ardor estomacal y malestar abdominal.
- **Hinchazón abdominal:** puede haber hinchazón o distensión abdominal.
- **Hinchazón en las piernas:** puede haber retención de líquidos en las piernas y los pies.



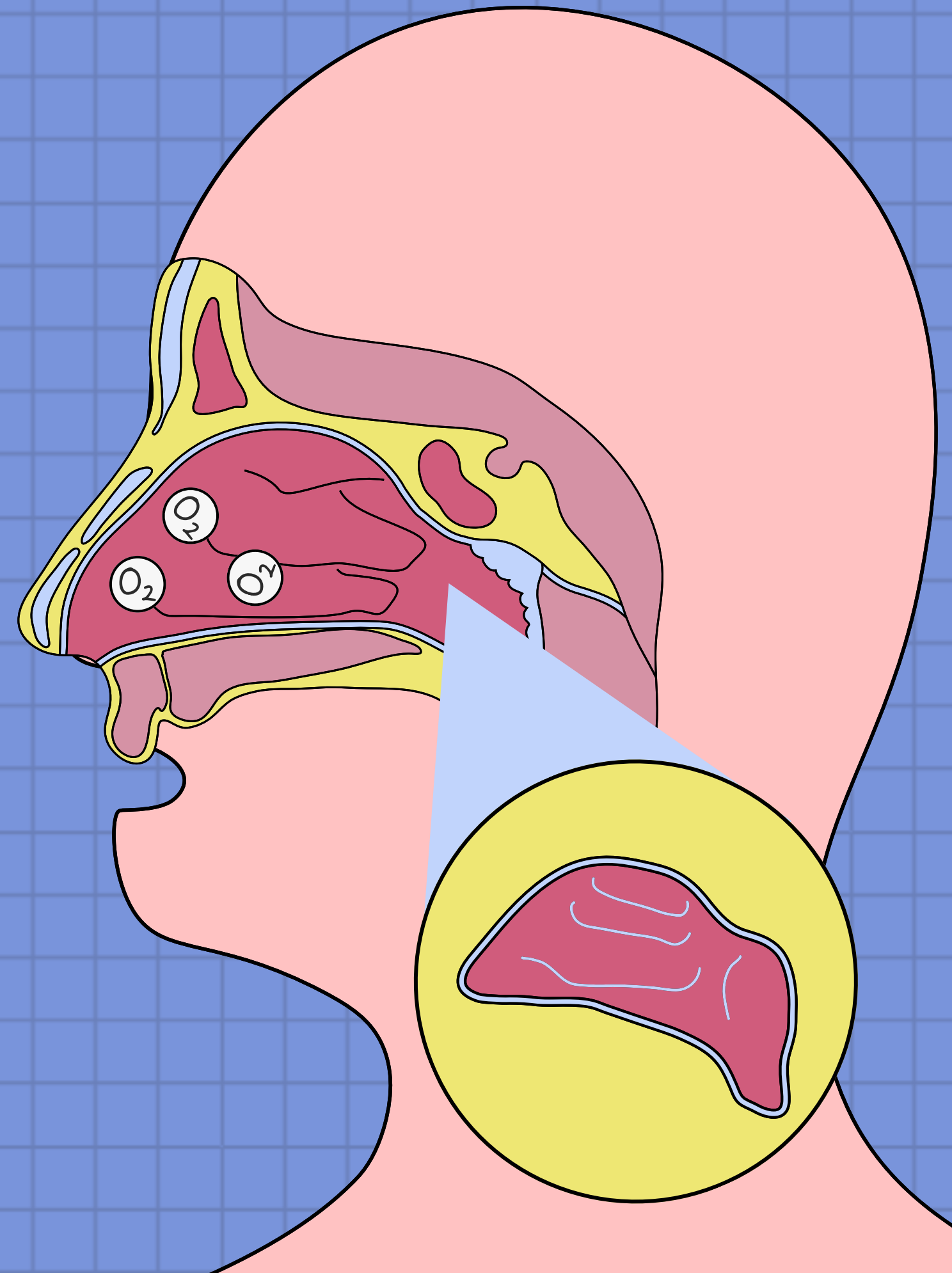
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

La insuficiencia respiratoria aguda (IRA) es el deterioro del aparato respiratorio en su función principal, el intercambio de gases. Cuando el aparato respiratorio fracasa en su misión de oxigenación de la sangre o eliminación del dióxido de carbono (CO_2), se produce la IRA.

La IRA se clasifica en dos tipos fundamentales:

Tipo I: cuando existe hipoxemia con normo o hipocapnia (insuficiencia hipoxémica, no ventiladora).

Tipo II: cuando hay hipoxemia e hipercapnia (insuficiencia ventilatoria).

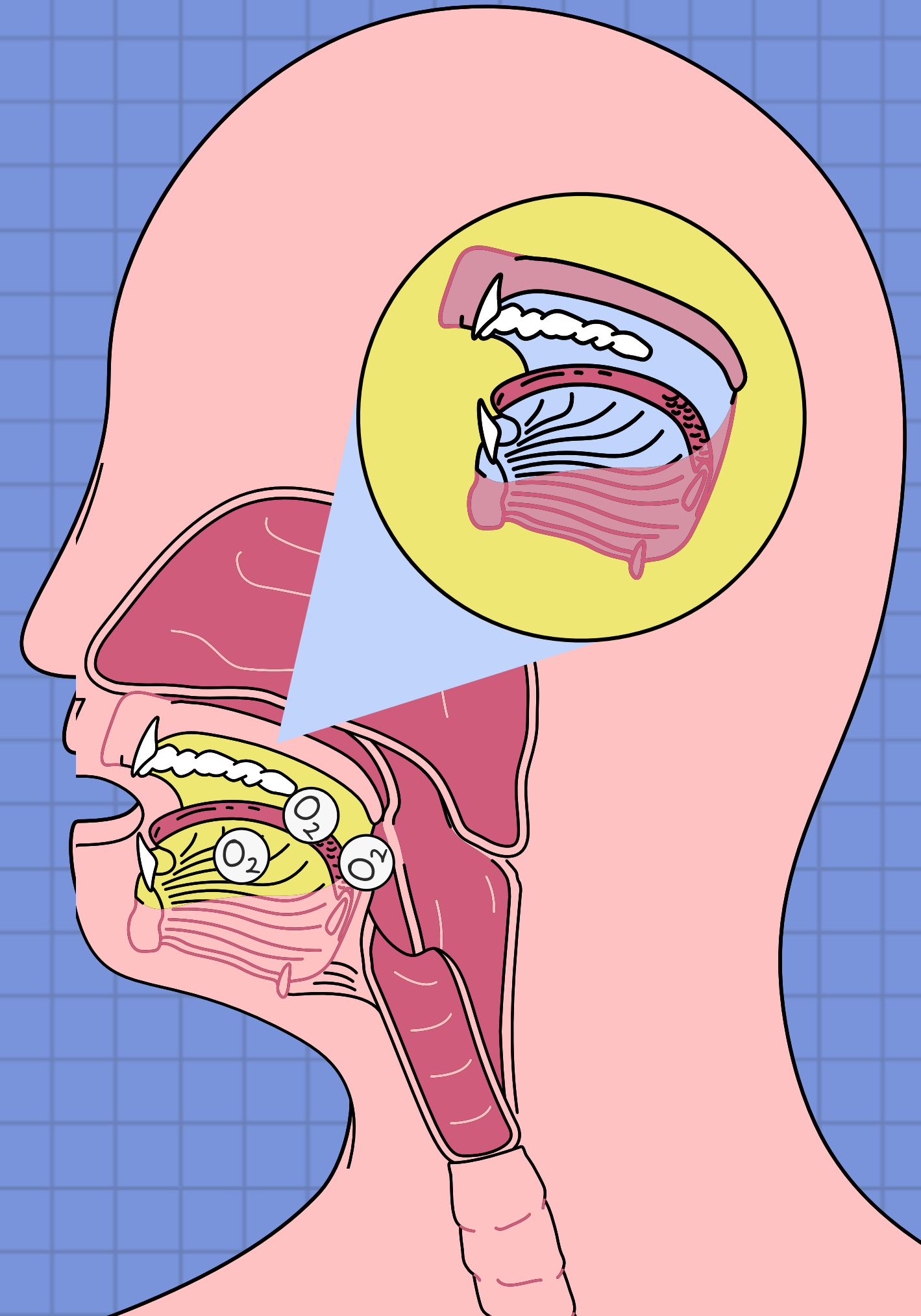


INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRÓNICA

La insuficiencia respiratoria (IR) se define como la situación en la que la principal función del sistema respiratorio falla, bien porque no se logre una correcta oxigenación de la sangre arterial y/o no se consiga una correcta eliminación del dióxido de carbono en sangre arterial.

Puede ser consecuencia de una enfermedad pulmonar de larga duración, como el EPOC.

Los síntomas incluyen dificultad para respirar, cansancio extremo, incapacidad de hacer actividades físicas y somnolencia.

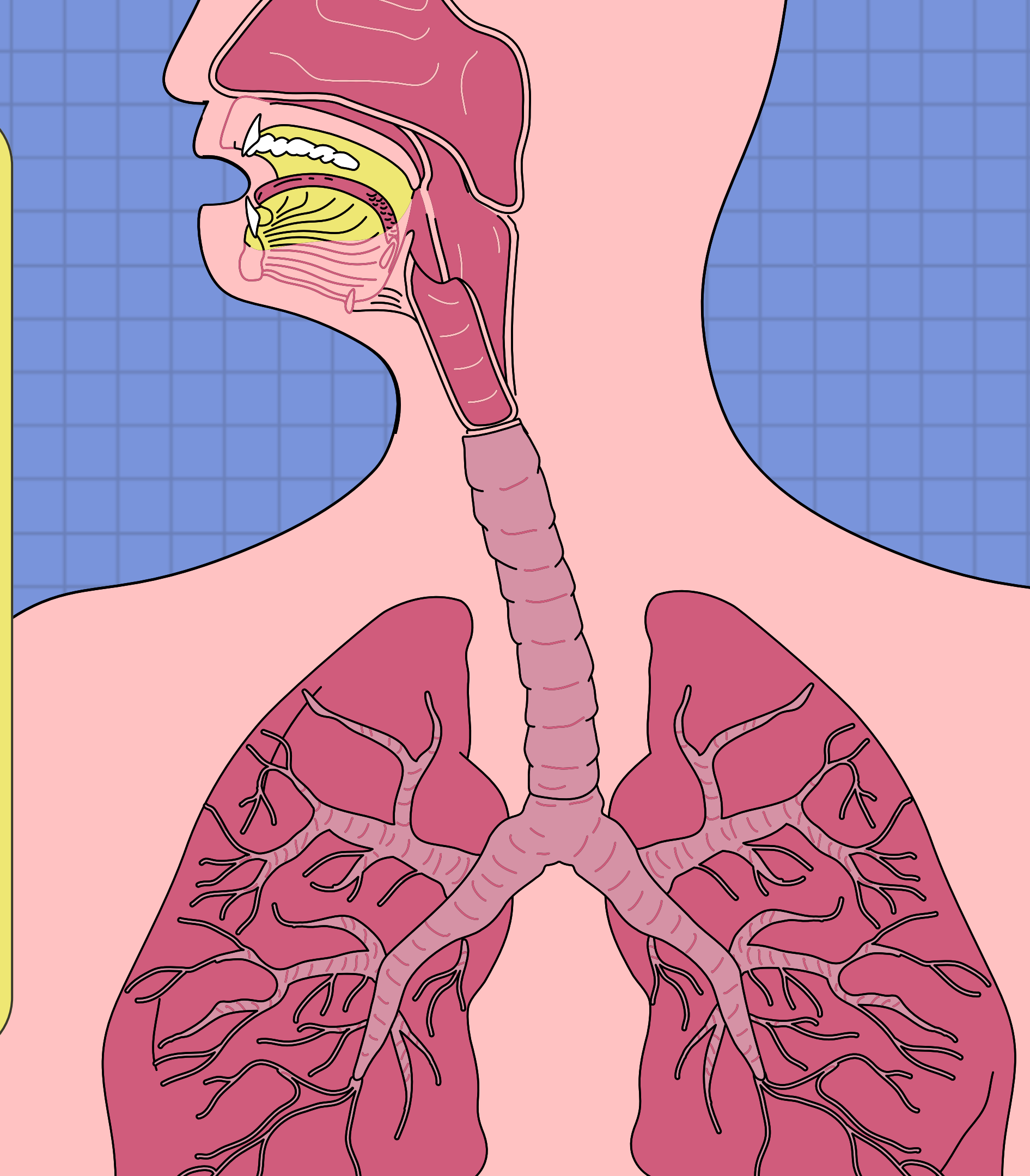



CONCLUSION

De lo visto en las diapositivas anteriores podemos concluir que la insuficiencia respiratoria es una complicación en el intercambio de gases que ocurre en nuestro sistema respiratorio, que se tienen por distintos factores y causas, ya sea por alguna enfermedad o malos hábitos. existiendo la insuficiencia respiratoria aguda y crónica, estas difieren en el proceso de evolución; la aguda se desarrolla de manera repentina y puede causar una enfermedad o lesión respiratoria mientras que el la crónica se desarrolla de manera lenta.

BIBLIOGRAFIA

- <https://www.semiologiaclinica.com/index.php/articlecontainer/sindromes/140-insuficiencia-respiratoria-aguda>
- https://centrodeestudiosendocrinos.es/insuficiencia-respiratoria-que-es-sintomas-causas-y-tratamiento-guia-completa/?expand_article=1
- <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/insuficiencia-respiratoria/causas>
- <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541218302580>
- <https://plataformaeducativauds.com.mx/alMiParcial.php?tok=1572279023>



NOMBRE:	Carmelita Aguilar Mendez					
FECHA:	2/2/2025	GRADO:	5	GRUPO:	B	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA						

DOMINIO:	3	CLASE:	4
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)			

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

CODIGO:	00030	pag. 270
ETIQUETA:	Intercambio de gases deteriorados	
DEFINICIÓN:	Exceso o deficit de oxigenacion y/ o eliminacion de diocido de carbono.	
FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS R/C):	Despeje ineficaz de las vias respiratorias	
CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS M/P):	Profundidad respiratoria alterado Ritmo respiratorio alterado Disminucio del nivel de dióxido de carbono Bradipnea	

Estado respiratorio pag.372 0402 intercambio gaseoso Intercambio alveolar de CO2 y oxigeo para mantener las concentraciones de gases arteriales.	1.-040208 PaO2	1: Desviacion grave del rango noormal	3	4
	2.-040209 PaCO2	2.- Desviacion sustancial del rango normal	3	4
	3.-040214 Equilibrio entre ventilacion y percusion	3.- Desviacion moderada del rango normal	2	4
		4.- Desviacion leve del rango nomal		
		5.- Sin desviacion del rango nomal		
		MANTENER A:	8	
		AUMENTAR A:	12	

INTERVENCIONES (NIC): Código 3390

ACTIVIDADES ayuda a la ventilacion. Pag 106

Colocar al paciente de forma que se alivie la disnea
Monitorizar los efectos del cambio de posición en la oxigenación:
gaseometría arterial, SaO₂, SvO₂, CO₂, teleespiratoria, Qsp, A-a DO₂.
Observar si hay fatiga muscular respiratoria.
Iniciar y mantener el oxígeno suplementario, según prescripción.
Deambular de tres a cuatro veces por día, según corresponda.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

ELABORÓ:

Carmelita Aguilar Mendez