



super nota

Nombre del Alumno: Angel Gabriel Pérez Soto

Nombre del tema: obstrucción de vías aéreas

Parcial:1

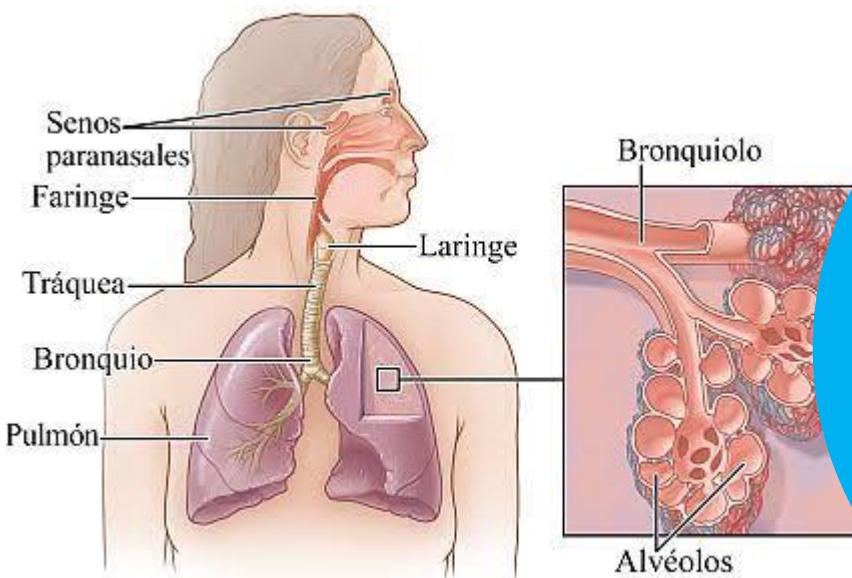
Nombre de la Materia: Prácticas profesionales

Nombre del profesor: Alfonso Vasquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre:9

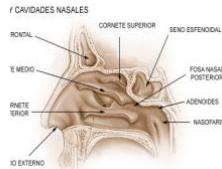
Obstrucción de vías respiratorias



Las vías respiratorias son el conjunto de estructuras anatómicas que permiten el paso del aire hacia y desde los pulmones, facilitando el intercambio de gases (oxígeno y dióxido de carbono) con el cuerpo. Se dividen en vías respiratorias

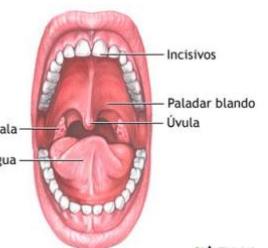
Nariz y cavidad nasal:

El aire entra por la nariz, donde es calentado, humidificado y filtrado por el moco y los cilios.



Boca:

También sirve como vía de entrada y salida de aire, especialmente durante la respiración intensa o en situaciones de obstrucción nasal.



Faringe:

Conducto compartido por los sistemas respiratorio y digestivo, donde se encuentra la nasofaringe (parte superior, solo para aire) y la orofaringe (parte inferior, para aire y alimentos).



Tráquea:

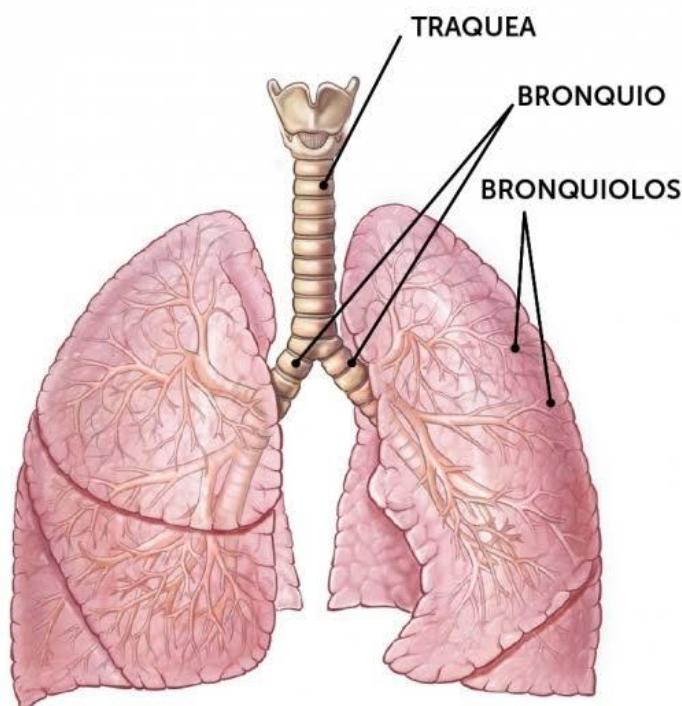
Tubo que conduce el aire desde la laringe hacia los bronquios.

Bronquios:

Dos conductos principales que se ramifican en bronquios más pequeños dentro de los pulmones.

Alvéolos:

Pequeñas bolsas de aire donde se produce el intercambio gaseoso entre el aire y la sangre.



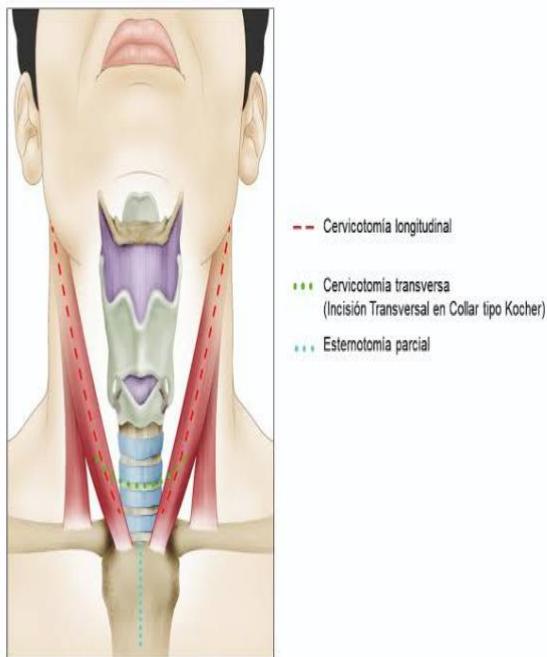
La obstrucción de las vías respiratorias, también conocida como atragantamiento, impide que el oxígeno llegue a los pulmones y al cerebro. Esto puede provocar daño cerebral o la muerte si el cerebro no recibe oxígeno durante más de cuatro minutos. La obstrucción puede deberse a la aspiración de un cuerpo extraño, como un alimento, o a infecciones víricas o bacterianas. En personas inconscientes, la causa principal es la caída de la lengua hacia la retrofaringe.



Heridas

4

La obstrucción de las vías respiratorias causada por heridas es una emergencia médica que puede ser fatal si no se trata rápidamente. Las heridas pueden causar obstrucción directa de las vías respiratorias, o indirectamente a través de la formación de coágulos de sangre, hinchazón o inflamación. Es fundamental reconocer los signos de obstrucción de las vías respiratorias, como dificultad para respirar, incapacidad para hablar o toser, y actuar de inmediato para liberar la obstrucción.



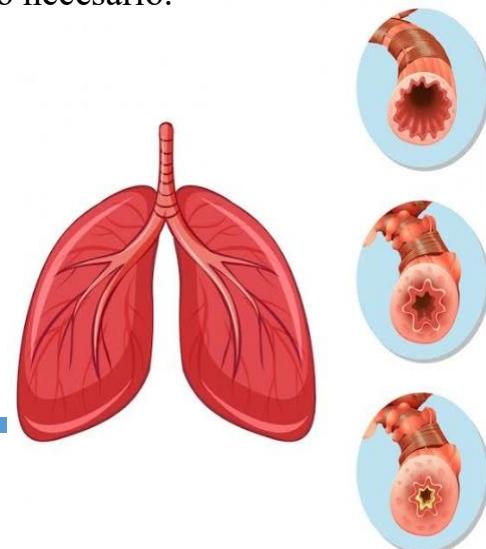
Las heridas por obstrucción de las vías respiratorias se clasifican según su causa y severidad. La obstrucción puede ser causada por factores como cuerpos extraños, lesiones en las vías respiratorias, o edema, y puede variar de incompleta a completa. La gravedad de la obstrucción determina los síntomas y el tratamiento necesario.

Obstrucción de vías aéreas superiores:

Se refiere a la obstrucción de la nariz, boca, faringe o laringe. Puede ser causada por quemaduras, cuerpos extraños, inflamación o traumatismos.

Obstrucción de vías aéreas inferiores:

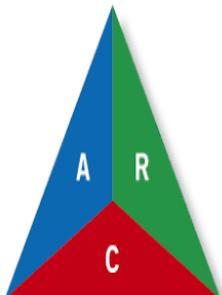
Afecta a la tráquea, bronquios o pulmones. Puede ser causada por bronquitis, bronquiolitis, asma, fibrosis quística, cuerpos extraños, o lesiones por inhalación de humo.



ASPECTO

- Tono
- Reactividad
- Consolabilidad
- Mirada
- Llanto/Lenguaje

**Valora SNC
(oxigenación y perfusión cerebral)**

**CIRCULACIÓN**

- Color de la piel
 - Palidez
 - Livideces
 - Cutis marmorata
 - Cianosis

Valora función cardíaca y perfusión de órganos

RESPIRACIÓN

- Trabajo respiratorio (retracción o tiraje, aleteo, taquipnea...)
- Ruidos respiratorios anormales (estridor, quejido, disfonía, sibilancias, ronquido...)

Valora patología respiratoria

Obstrucción leve:

Puede haber tos, estridor o dificultad para hablar, pero la respiración no está severamente comprometida.

Obstrucción moderada:

Hay dificultad respiratoria, taquipnea (respiración rápida), tiraje (retracción de la piel entre las costillas) y uso de músculos accesorios de la respiración.

Obstrucción severa:

La persona no puede hablar, toser o respirar, puede haber cianosis (coloración azulada de la piel) y pérdida de conciencia.

Traumatismos:

Fracturas mandibulares, lesiones en cuello o tórax que pueden causar obstrucción.

Cuerpos extraños:

Alimentos, juguetes u otros objetos que se aspiran a las vías respiratorias.

Infecciones:

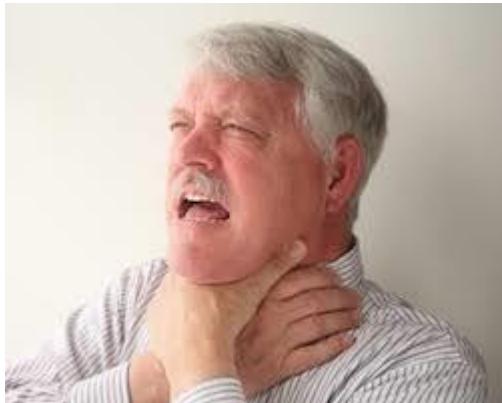
Epiglotitis, traqueítis, bronquitis, que causan inflamación y obstrucción.

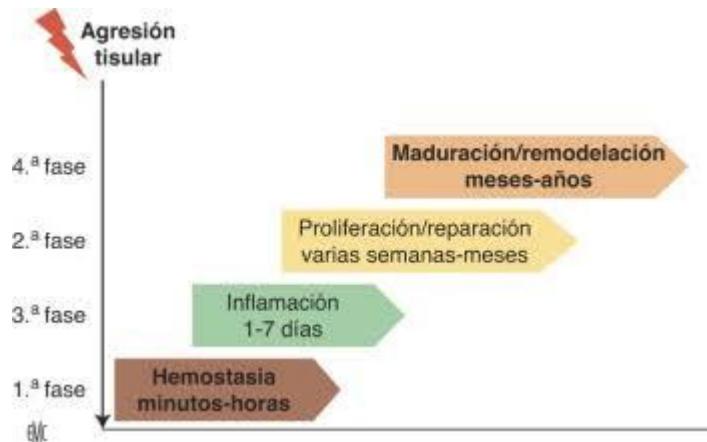
Lesiones por inhalación:

Inhalación de humo, gases tóxicos o químicos que pueden causar quemaduras e inflamación.

Asfixia mecánica:

Estrangulamiento, sofocación, o compresión del cuello o tórax.





La cicatrización de heridas en la vía aérea es un proceso complejo que involucra múltiples fases y tipos de células. Este proceso se puede dividir en cuatro fases principales: hemostasia, inflamación, proliferación y remodelación tisular. La cicatrización exitosa depende de una adecuada perfusión, oxigenación y respuesta inmunológica.

1. Hemostasia:

Inmediatamente después de la lesión, se activa la coagulación sanguínea para detener el sangrado y formar un coágulo que sella la herida y protege el tejido subyacente.

2. Inflamación:

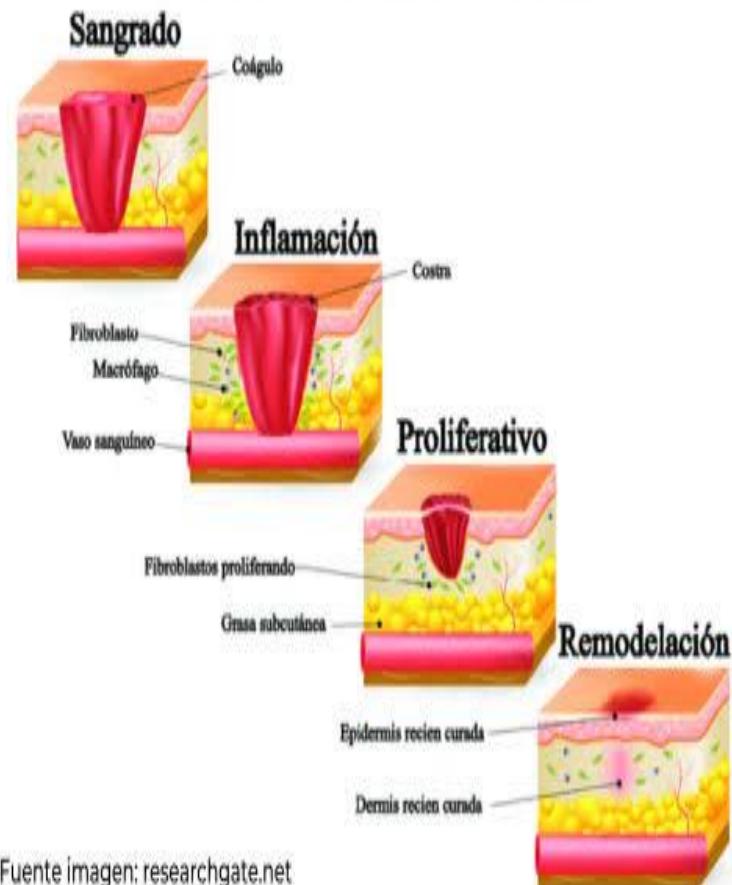
Se produce una respuesta inflamatoria con vasodilatación, aumento de la permeabilidad vascular y la llegada de células inflamatorias (como neutrófilos y macrófagos) para limpiar la herida de detritos y patógenos.

3. Proliferación:

Los fibroblastos migran a la herida, proliferan y comienzan a depositar nuevo colágeno y otros componentes de la matriz extracelular, como los glicosaminoglicanos. La angiogénesis (formación de nuevos vasos sanguíneos) también ocurre para aportar nutrientes y oxígeno a la zona en reparación.

4. Remodelación:

El colágeno se reorganiza, la herida se contrae y se remodela para formar una cicatriz madura. Este proceso puede tardar semanas o incluso meses en completarse, y la fuerza de la cicatriz depende de la calidad y cantidad de colágeno depositado.



Fuente imagen: researchgate.net

Referencias

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://translate.google.com/translate%3Fu%3Dhttps://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK518964/%26hl%3Des%26sl%3Den%26tl%3Des%26client%3Dsge%23:~:text%3DLa%2520cicatrizaci%25C3%25B3n%2520de%2520heridas%2520se,formaci%25C3%25B3n%2520de%2520tejido%2520cicatricial%2520maduro.&ved=2ahUKEwiw0tHh4YCOAxWh6ckDHUZoE5kQzsoNegQICBAN&usg=AOvVaw2DHfMbSalBjbXzIsq_jyin

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.almalasermedica.es/blog/cicatrizacion-fases-proceso%23:~:text%3DLas%2520fases%2520de%2520la%2520cicatrizaci%25C3%25B3n%2520u%2520viaje,manera%2520coordinada%2520para%2520reparar%2520el%2520tejido%2520lesionado.&ved=2ahUKEwiw0tHh4YCOAxWh6ckDHUZoE5kQzsoNegQIShAC&usg=AOvVaw0D2t6Jn18Ez9Eap5bmBM_Q

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.inr.gob.mx/iso/Descargas/iso/doc/MG-SMP-06.pdf&ved=2ahUKEwi_ws6owv-NAxUD_7sIHvnOHXYQzsoNegQIDBAc&usg=AOvVaw36Xaiq_AV2cC4FnrytVwlP

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://sintesis.med.uchile.cl/tratados-por-especialidad/tratados-de-pediatria-y-cirugia-infantil/13592-emergencias-respiratorias-obstruccion-via-aerea-superior%23:~:text%3DE2%2580%2593%2520Clasificaci%25C3%25B3n%2520seg%25C3%25BAn%2520severidad%2520La%2520mayor%25C3%25ADa%2520de,progresan%2520es%2520R%25C3%2581PIDO.%2520En%2520general%2520curso%2520FLUCTUANTE.&ved=2ahUKEwi_ws6owv-NAxUD_7sIHvnOHXYQzsoNegQIIxAC&usg=AOvVaw3EV12eYdAKb4-SZpjlcfLC

[https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000067.htm%23:~:text%3DEpiglotitis%2520\(infecci%25C3%25B3n%2520de%2520la%2520estructura,de%2520las%2520v%25C3%25ADas%2520respiratorias%2520altas.&ved=2ahUKEwi_ws6owv-NAxUD_7sIHvnOHXYQzsoNegQIIxAC&usg=AOvVaw1DprRSN_ZvIqssHUT9SH0](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000067.htm%23:~:text%3DEpiglotitis%2520(infecci%25C3%25B3n%2520de%2520la%2520estructura,de%2520las%2520v%25C3%25ADas%2520respiratorias%2520altas.&ved=2ahUKEwi_ws6owv-NAxUD_7sIHvnOHXYQzsoNegQIIxAC&usg=AOvVaw1DprRSN_ZvIqssHUT9SH0)

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.nysora.com/es/anestesia/traumatismo-de-las-v%25C3%25ADas-respiratorias/&ved=2ahUKEwi_ws6owv-NAxUD_7sIHvnOHXYQzsoNegQIIxAC&usg=AOvVaw0HEPuPyeqC6kY5dlsqbAwF

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://ss.puebla.gob.mx/prevencion/accidentes/item/153-asfixia-y-obstruccion-de-las-vias-respiratorias&ved=2ahUKEwiUz92wr_-

<NAxUYzgIHHS6aO98QzsoNegQINBAm&usg=AOvVaw3rOR7qm82bB9nFrahqWWSe>

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default%3Fid%3Ddescripcion-general-de-obstruccion-respiratorias-90->

<P09592%23:~:text%3DLa%2520obstrucci%25C3%25B3n%2520de%2520las%2520v%25C3%25ADas%2520respiratorias%252C%2520que%2520incluye%2520asfixia%252C%2520sofocaci%25C3%25B3n,da%25C3%25B1o%2520cerebral%2520o%2520la%2520muerte.&ved=2ahUKEwiZ7MCK5ICOAxWJI-4BHQZsM-MQzsoNegQIKxAo&usg=AOvVaw2la2NT3Ezp-MBPQApwYuD>