Edema agudo pulmonar pdf 2020

I'm not robot
reCAPTCHA
Continue

Eden agudo de pulm'o por press'o inflamación aguda de los pulmones por la presión negativa de Alisson Higino Gona Alves da Silva1; Cynthia Beatrice Tostes Ferreira3; Diane Aparecida Vilela de Rezende Romaneli1; Luana Magalhaes Bernardo2; Louise Samaran Garretto2; Días de verano 1/ 1. Anestesiólogo - Felacio Rocho Hospital 2. El Dr. © especialidades de anestesiología en CET Felacio Rocho 3. Anestesiólogo - Hospital Felacio Rocho - TSA/SBA Address para correspondencia del hospital Felacio Rocho Av. Contorno, 9530 Prado, Belo Horizonte - MG CEP: 30110-017 alyssonhs@hotmail.com Hinchazón Pulmonar Abstracta por Presión Negativa (EPPN) © anestesia© complicación con extubación potencialmente fatal con pathogate multifafate. Esto afecta principalmente a los jóvenes previamente sanos. EPPN se desarrolla principalmente como consecuencia de la obstrucción del tracto respiratorio superior © la gran presión negativa generada por el poder de la inspiración. La detección temprana de sus signos y síntomas es © para el tratamiento exitoso de esta complicación, ya que la mayoría de los casos se presentan en minutos. Esta revisión tiene como objetivo describir la pathogynesis, representación clínica y tratamiento del edema pulmonar y reflejar su efecto sobre la práctica de © anestésicos. Palabras clave: edema pulmonar, obstrucción ©, analgésico © complicaciones. INTRODUCTIve hinchazón pulmonar por presión negativa (EPPN) o hinchazón de los pulmones obstructivos pulmonares o tráquea Is© una forma de edema pulmonar no cardiogénico en anestesiología y cuidados intensivos. Según la literatura, el foco de EPPN en las prácticas de anestesia © en general no© 0.05 - 0.1%.1 Sin embargo, se cree que EPPN ocurre más a menudo de lo que se © documentado y que muchos casos no se diagnostican debido a la falta de familiaridad profesional con el síndrome.1 Estudio australiano, que evaluó a pacientes con laringosem durante y después de la anestesia, mostró que la interacción de EPPN en la población estudiada fue superior al 4%.2 EPPN© clasificado como Tipo I y Tipo II. Tipo I ocurre inmediatamente después de un evento agudo de obstrucción respiratoria superior, generalmente de©© de manipulación oficial y quirúrgica de las vías respiratorias©. Ya el tipo II se desarrolla después de la obstrucción crítica del aire superior©ano, como el amígdalo grande o la hipertrofia adenoides.2 Todas las causas de la obstrucción respiratoria © superior pueden conducir a EPPN, el más común entre los adultos es el larigospasmo durante la extubación o en el sistema operativo inmediato.2 Se considera como un operativo directo.2 Se considera como un operativo inmediato.2 Se considera como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Se considera como un operativo inmediato.2 Se considera como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Se considera como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato. un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Se considera como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado como un operativo inmediato.2 Considerado