



Nombre de alumno: Gloria Villatoro Hernández.

Nombre del profesor: LIC. Gabriela García Pérez.

Materia: Práctica clínica de enfermería.

Nombre del trabajo: Ensayo

Grado: 6to Cuatrimestre.

Grupo: A

Pichúcalco; Chiapas a 15 de junio de 2020

Intervenciones y resultados para la mejora y continúa del proceso de soluciones intravenoso.

Parte de las intervenciones que realiza una licenciada en Enfermería incluye la preparación de soluciones intravenosa y la podemos definir como el conjunto de acciones que realiza una licenciada en Enfermería de forma eficiente y con calidad durante la preparación de soluciones intravenosa, lo cual no sólo es la realización de pasos, sino que este proceso debe conllevar a resultados favorables y cada día buscando nuevas técnicas que se ven reflejados en la mejora de la atención a cada paciente, a fin de salvaguardar la integridad en cuanto a salud se habla.

El objetivo principal de dichas acciones son evaluar la calidad con la que se realiza el proceso de preparación de soluciones intravenosas y desarrollar un programa de mejora continua para alcanzar la excelencia en el cumplimiento del procedimiento. Gracias a los avances científicos que han contribuido a lo largo del tiempo, se ha llegado a encontrar estrategias de mejora continua, basadas en capacitación, promoción, supervisión directa, retroalimentación y análisis del proceso. Ahora bien, el procedimiento estudiado consiste en el conjunto de actividades mediante el cual se dispone de una solución para fluidoterapia intravenosa contenida en un envase estéril, así como el adicional medicamento bajo condiciones asépticas.

La gestión del proceso radica en el correcto uso y verificación tales como contar con una prescripción médica, conocer el modo de preparación y aplicación, conocer desde efectos terapéuticos hasta efectos colaterales, conocer el tipo de envase no es menos importante. Así como el conocer efectos positivos también se debe contar con el conocimiento de consecuencias de una mala praxis ya que de no ser precisa podría provocarse flebitis, bacteriemia, endocarditis, sepsis, una precipitación de la mezcla, las burbujas de aire en conjunto son dañinas para nuestro cuerpo, falla en efecto terapéutico, contaminación o anafilaxia; recordamos que son vías directas al torrente sanguíneo y como tal un acceso rápido en propagación de agentes dañinos con un mal procedimiento. Parte del procedimiento existen principales puntos importantes que nunca deben olvidarse iniciando con la correcta técnica aséptica,

siempre, no aforar soluciones, siempre debe de ser un sistema cerrado, el equipo completo y membretado ya que en ella jamás debe faltar información para prevenir errores, el cambio de equipo realizarse cada 72 horas. Las metas internacionales nos dictan criterios de evaluación tales como identificar correctamente a los pacientes, mejorar la comunicación efectiva entre profesionales, mejorar la seguridad de medicamentos de alto riesgo, así como electrolitos y concentrados. Reducir el riesgo de infecciones con el correcto y oportuno lavado de manos, así como la reducción de riesgos de caídas. La preparación de una solución intravenosa se da mediante la elección de esta vía pudiendo llevarnos a dicha elección la necesidad de un efecto inmediato, asegurar biodisponibilidad del fármaco, controlar variables farmacocinéticas y farmacodinámicas, o por única vía de administración. Otra de los pasos a seguir en la aplicación de medicamentos intravenosos y en general en cada tarea del enfermero es hacer uso de los correctos, medicamentos, soluciones, revisar fecha de caducidad, paciente correcto, vía correcta, comprobar prescripción médica, dosis correcta, horario, velocidad de infusión, entre más preciso seamos mejor serán los resultados. Cabe mencionar la existencia de un marco legal la cual nos narra a quien cometa negligencias en preparación de mezclas intravenosa puede ser objeto de denuncia contenidas en el artículo 468 quién adultere, falsifique, contamine o altere. Parte de la continua mejora se establecen el PEPSU, la relación entre personal médico y enfermero debe ser clara y precisa, para que ambos trabajen en con junto, así como el compromiso del paciente, en relación con una oportuna participación que proporcionará satisfacción para el médico, enfermero y sobre todo el paciente.