



**Nombre del alumno:**

Polet Berenice Recinos Gordillo

**Nombre del profesor:**

Lic.Ervin Silvestre Castillo.

**Licenciatura:**

Enfermería "3"er cuatrimestre.

**Materia:**

Enfermería clínica.

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del trabajo:**

Ensayo del tema: **INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA.  
ANTECEDENTES HISTÓRICOS. CONCEPTOS GENERALES.**

“Ciencia y Conocimiento”

Frontera Comalapa, Chiapas a 18 septiembre del 2020

# INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA. ANTECEDENTES HISTÓRICOS. CONCEPTOS GENERALES.

## CONCEPTOS

La enfermería médico-quirúrgica aporta los conocimientos para cuidar personas que padecen diferentes enfermedades. Objetivo: conseguir lo antes posible el equilibrio con el medio.

Las personas se encuentran en equilibrio con la homeostasis interna (nuestras funciones biológicas) y el medio ambiente. Si el equilibrio se rompe aparece la enfermedad.

De la enfermedad es importante saber:

- ✓ Etiología o patogenia (causas)
- ✓ Signos y síntomas (clínica de la enfermedad) • Diagnóstico médico (tratamiento médico y quirúrgico)
- ✓ Fase de resolución.

Para aplicar curas correctas se deben tener conocimientos sobre:

- ❖ Anatomía, fisiología, fisiopatología
- ❖ Farmacología, dietética

## VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE

Es un proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de datos sobre el estado de salud del paciente, a través de diversas fuentes.

La valoración enfermera es:

1. Un "proceso". Constituye la primera fase del proceso enfermero.
2. Planificada: Está pensada, no es improvisada.
3. Sistemática: Requiere un método para su realización.
4. Continua: Comienza cuando la persona entra en contacto con el sistema de cuidados enfermeros y continúa durante todo el tiempo que necesita de ellos.
5. Deliberada: Precisa de una actitud reflexiva, consciente y con un objetivo por parte de la persona que la realiza.

La valoración se utiliza continuamente, y no sólo como una parte del proceso enfermero.

## TIPOS DE VALORACIÓN

Valoración inicial: es la base del plan de cuidados. Se realiza en la primera consulta (primer contacto con la persona).

Permite recoger datos generales sobre los problemas de salud del paciente y ver qué factores influyen sobre éstos. Facilita la ejecución de las intervenciones.

Valoración continua, posterior o focalizada:

Se realiza de forma progresiva durante toda la atención.

Es la realizada específicamente sobre el estado de un problema real o potencial

Valoración general, encaminada a conocer y detectar situaciones que necesiten la puesta en marcha de planes de cuidados.

Valoración focalizada, en la que la enfermera centrará su valoración en conocer aspectos específicos del problema o situación detectado o sugerido por la persona.

# VALORACIÓN

## EXAMEN FÍSICO

El Examen Físico es la exploración que se practica a toda persona a fin de reconocer las alteraciones o signos producidos por la enfermedad, valiéndose de los sentidos y de pequeños aparatos o instrumentos llevados consigo mismo, tales como: termómetro clínico, estetoscopio, y esfigmomanómetro entre los más utilizados

En el Examen Físico intervienen los 4 métodos de la exploración clínica: la inspección, la palpación, la percusión y la auscultación, complementados por la termometría clínica, la esfigmomanometría, y si es posible la exploración de la sensibilidad y los reflejos

**Inspección:** Es la apreciación con la vista desnuda o cuando más con la ayuda de una lente de aumento, del aspecto, color, forma y movimiento del cuerpo y de su superficie externa, como también de algunas cavidades o conductos accesibles por su amplia comunicación, ejemplo: boca y fauces.

## MÉTODOS

### Palpación:

Es la apreciación manual de la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño, situación y movimientos de la región explorada, ello valiéndonos de la sensibilidad táctil, térmica y vibratoria, así como de los sentidos de presión y estereognóstico de las manos.

**Percusión:** Consiste en la apreciación por el oído, de los fenómenos acústicos, generalmente ruidos que se originan cuando se golpea la superficie externa del cuerpo.

### Auscultación:

Consiste en la apreciación con el sentido de la audición, de los fenómenos acústicos que se originan en el organismo, ya sea por la actividad del corazón, o por la entrada y salida de aire en el sistema respiratorio, o por el tránsito en el tubo digestivo, o finalmente por cualquier otra causa.

**Precauciones:** Crear todas las condiciones previamente. Tener en cuenta el estado del paciente. Garantizar la privacidad del paciente. Respetar el pudor del paciente. Mantener al paciente lo más ligero posible de ropas. Garantizar la adecuada iluminación. Evitar las corrientes de aire. Realizarlo preferentemente alejado de las comidas. Seguir el orden céfalo – caudal.

## INFLAMACIÓN

La inflamación es un proceso tisular constituido por una serie de fenómenos moleculares, celulares y vasculares de finalidad defensiva frente a agresiones físicas, químicas o biológicas.

Los aspectos básicos que se destacan en el proceso inflamatorio son en primer lugar, la focalización de la respuesta, que tiende a circunscribir la zona de lucha contra el agente agresor.

En segundo lugar, la respuesta inflamatoria es inmediata, de urgencia y por tanto, preponderantemente inespecífica, aunque puede favorecer el desarrollo posterior de una respuesta específica.

En tercer lugar, el foco inflamatorio atrae a las células inmunes de los tejidos cercanos

Clásicamente la inflamación se ha considerado integrada por los cuatro signos de Celso: Calor, Rubor, Tumor y Dolor.

# “Fases de la inflamación” ---- “INFECCIÓN. INFECCIÓN NOSOCOMIAL. CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON INFECCIÓN”

Fases de la inflamación

Signos

INFECCIÓN. INFECCIÓN NOSOCOMIAL. CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON INFECCIÓN.

Liberación de mediadores. Son moléculas, la mayor parte de ellas, de estructura elemental que son liberadas o sintetizadas por el mastocito bajo la actuación de determinados estímulos.

- Temperatura > 38 °C o 90 lat/min.
- Frecuencia respiratoria > 20 resp/min.

Entre las defensas del cuerpo contra las infecciones se encuentran las siguientes:

Órganos que forman parte del sistema inmunitario:

Piel y membranas mucosas

Bazo

Timo

Ganglios linfáticos

Medula sea

Células del sistema inmunitario que combaten las infecciones

Efecto de los mediadores. Una vez liberadas, estas moléculas producen alteraciones vasculares y efectos quimiotácticos que favorecen la llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio.

Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio. Proceden en su mayor parte de la sangre, pero también de las zonas circundantes al foco

Regulación del proceso inflamatorio. Como la mayor parte de las respuestas inmunes, el fenómeno inflamatorio también integra una serie de mecanismos inhibidores tendentes a finalizar o equilibrar el proceso.

Reparación. Fase constituida por fenómenos que van a determinar la reparación total o parcial de los tejidos dañados por el agente agresor o por la propia respuesta inflamatoria.

**INFECCIÓN:** Una infección se define como el proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño (produciendo enfermedad) o no provocarlo. Los organismos patógenos poseen ciertas características como: la capacidad de ser trasmisibles, la adhesión a las células del hospedador, invadir los tejidos y la capacidad de evadir el sistema inmunitario del hospedador.

## INFECCIÓN NOSOCOMIAL:

Una infección nosocomial puede definirse de la manera siguiente:

Una infección contraída en el hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección.

Una infección que se presenta en un paciente internado en un hospital o en otro establecimiento de atención de salud en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del internado