

## **MAPA CONCEPTUAL**

MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL PAE,  
ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL MODELO, DIFINICION DEL  
PAE, ETAPAS DEL PAE, PROTOCOLO DEL UCI,  
MONITARIZACION DEL UCI, CUIDADOS DIARIOS DEL UCI

## **PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA** LIC. ERVIL SILVESTRE CASTILLO

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**ZABDI JAIR JIMENEZ PEREZ**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**7mo. Cuatrimestre “B” Enfermería Semiescolarizado**

**Frontera Comalapa, Chiapas**  
**09 de NOVIEMBRE del 2020.**

1.1 EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL P.A.E

Virginia Henderson

Los componentes de esta escuela se caracterizan por utilizar teorías sobre las necesidades y el desarrollo humano.

MODELO DE VIRGINIA

DIFINICION DE ENFERMERIA

la funcion

propia de la enfermera en los cuidados básicos consiste en atender al individuo enfermo o sano en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a su salud

MODELO CONCEPTUAL

De acuerdo

con este modelo, la persona es un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencia

LAS 14 NECESIDADES

- 1. Respirar normalmente.
- 2. Alimentarse e hidratarse.
- 3. Eliminar por todas las vías corporales.
- 4. Moverse y mantener posturas adecuadas.
- 5. Dormir y descansar.
- 6. Escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse.
- 7. Mantener la temperatura corporal.
- 8. Mantener la higiene y la integridad de la piel.

- 9. Evitar peligros ambientales y lesionar a otras personas.
- 10. Comunicarse con los demás para expresar emociones, temores...
- 11. Vivir de acuerdo con los propios valores.
- 12. Ocuparse en algo que su labor tenga un sentido de realización personal.
- 13. Participar en actividades recreativas.
- 14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y a la salud normal.

EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA UN MÉTODO SISTEMÁTICO DE PRESTAR CUIDADOS

Su empleo ha de

estar guiado por el modelo conceptual que en este caso es el de V. Henderson.

El PAE, es un sistema de planificación y una herramienta indispensable en la ejecución de los cuidados de enfermería, compuesto de cinco pasos

VALORACION

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

PLANIFICACION

EJECUCION

Es la puesta en práctica del plan de cuidados y dónde la enfermería presta sus servicios

EVALUACION

En la fase de evaluación, se determina la eficacia de la intervención enfermera en términos de logro de los objetivos propuestos.

TERAPIA INTENSIVA

cuidados intensivos

Se define como la forma de proporcionar atención médica múltiple interdisciplinaria a pacientes en estado agudo crítico

estado agudo crítico

Existencia de alteraciones fisiológicas que ponen en peligro inmediato la vida de los pacientes que presentan enfermedades con posibilidades razonables de recuperación.

medicina crítica

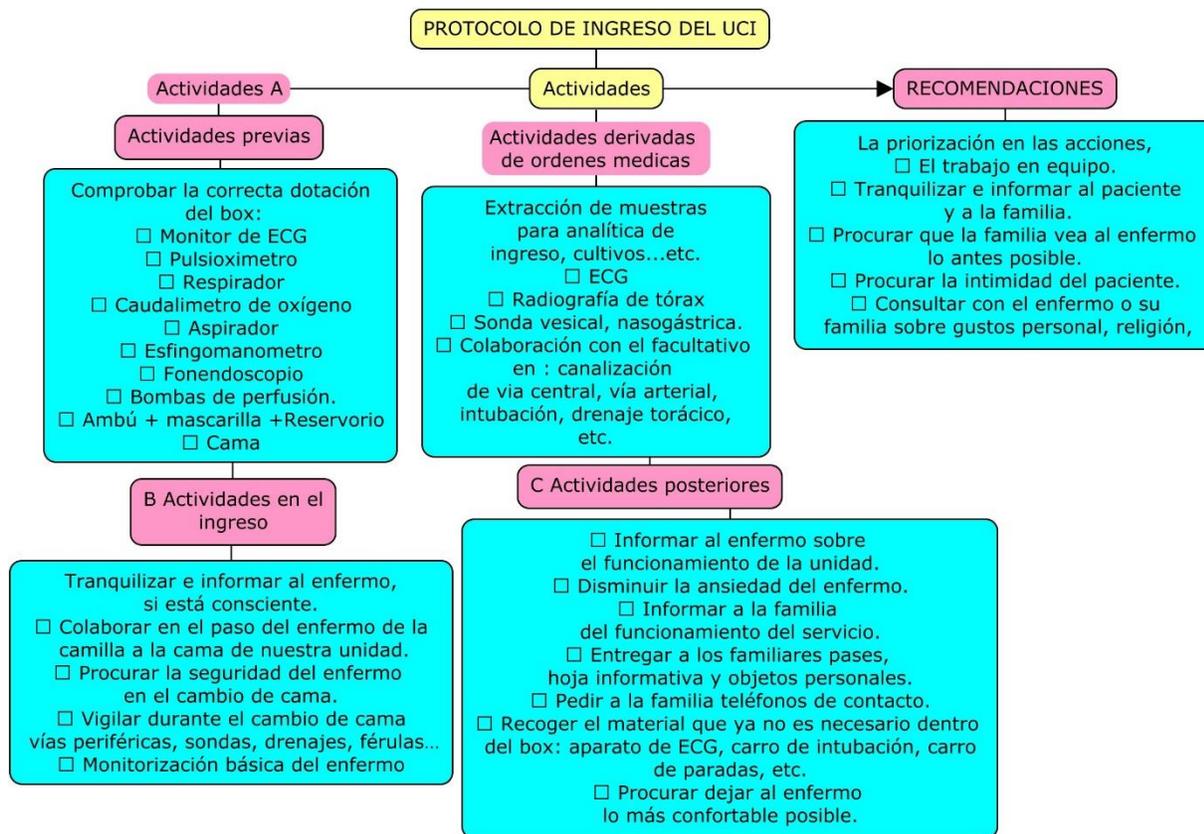
Rama de la medicina que tiene como objetivo principal la atención de los estados fisiopatológicos que ponen en peligro inmediato la vida.

paciente en estado agudo crítico

Aquel que presenta alteración de uno o más sistemas fisiológicos, con pérdida de su autorregulación, que requiere funciones vitales, asistencia continua y que es potencialmente recuperable

unidad de cuidados intensivos

Área de hospitalización, múltiple interdisciplinaria proporciona atención médica a pacientes en estado de apoyo de recursos tecnológicos de monitoreo, diagnóstico y tratamiento.



# MOTORIZACION DEL PACIENTE EN UCI.

## Actividades

## MOTORIZACION INVASIVA

### Equipo de monitorización

El catéter: transmite las presiones intravasculares y sus cambios de una forma precisa y fiable desde el interior del vaso al exterior.

El transductor: instrumento que transforma una señal mecánica (la presión ejercida sobre un diafragma por la columna de líquido que proviene del catéter intravascular)

El monitor: Amplifica esa señal eléctrica que sale del transductor, pudiéndose visualizar en la pantalla la morfología de la curva y los valores numéricos de presión intravascular.

## CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE DEL UCI

El paciente crítico, debido a su situación de compromiso vital, requiere cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de prioridad.

Es importante tener en cuenta, las tareas a realizar en cada turno de trabajo (mañana, tarde y noche), así como diferenciar los cuidados a realizar en las diferentes áreas (Polivalente, Coronaria) para facilitar la estandarización de cuidados.

## MOTORIZACION NO INVASIVA

Electrocardiograma y frecuencia cardiaca continua

Motorización mediante telemetria

permite monitorizar el electrocardiograma continuo desde un control de enfermería de U.C.I. a un paciente en una unidad de hospitalización preferentemente Cardiología.

Tensión arterial no invasiva (ta)

Al ingreso se monitoriza la TA fijando intervalos cada 5-15 minutos hasta estabilización.

Saturación de O<sub>2</sub>.

La Pulsioximetría es un sistema de monitorización no invasiva de la saturación de hemoglobina arterial.

Monitorización de Etco<sub>2</sub> (Capnografía)

Medir de forma continúa la presión parcial de CO<sub>2</sub> espirado como medida indirecta del CO<sub>2</sub> en sangre

Monitorización del nivel de sedación

Escala SAS Es la escala que usamos actualmente en la unidad para valorar el grado de sedación de los pacientes sometidos a este tratamiento.

Monitorización de las constantes neurológicas

Escala de Glasgow Es la escala internacional para la valoración neurológica de un paciente