

Nombre del alumno:

Alan Ivan Hernández Calderon.

Nombre del profesor:

Lic. Ervin Silvestre Castillo.

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual UCI.

Materia:

Atención de enfermería al paciente en estado crítico.

Grado:

profesionalización.

Grupo:

A

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

Según la norma, **NOM-025-SSA3-2013** es el área de hospitalización, en la que un equipo interdisciplinario proporciona atención médica a pacientes en estado agudo, crítico, con el apoyo de recursos tecnológicos, de monitoreo, diagnóstico y tratamiento.

Paciente crítico: se define como aquel que presenta alteraciones fisiopatológicas que han alcanzado un nivel de gravedad tal que presentan una amenaza real o potencial para su vida.

Características básicas que define paciente crítico: enfermedad grave, potencial de revertir la enfermedad, necesidad de asistencia y de cuidados de enfermería continuos, necesidad de un área tecnificada (UCI)

UCEA: unidad de cuidados especializados adulto.
UCIA: unidad de cuidados intensivos adultos.
UCIN: unidad de cuidados intensivos neonatales.
UCI: unidad de cuidados intensivos.

Cuidados intensivos: se define como la forma de atención médica multidisciplinaria a pacientes en estado agudo crítico.

Monitorización de los pacientes en UCI:

-Monitorización no invasiva: frecuencia cardíaca continua, preparación del paciente, monitorización mediante telemetría, monitorización de niveles de sedación, monitorización de constantes neurológicas.

Monitorización invasiva: consiste en la vigilancia de las presiones intravasculares de los pacientes críticos.

Estructura física:

-Fácil acceso desde el área de cirugía, tóxico cirugía, urgencias, y hospitalización.

-Control de acceso a la unidad para visitantes y familiares filtro de acceso.

-Las paredes y los pisos deben ser lisos.

-Deben existir por lo menos 16 contactos eléctricos.

-Tomas de oxígeno.

-Central de enfermería.

-Sistema de control térmico.

-El personal debe estar acreditado para el área.

-Sistema eléctrico ininterrumpido.

-Sanitarios para el personal.

-Almacén de equipos rodables con tomas de corrientes suficientes para asegurar la carga de los equipos.

-Asegurar en dicho servicio, la vigencia y disponibilidad para su consulta, en formato impreso o electrónico, los siguientes documentos: Bitácora de mantenimiento predictivo, preventivo y correctivo del equipo, Código de bioética, Guías de diagnóstico-terapéuticas.

PROTOCOLO DE INGRESO DEL PACIENTE EN LA UCI:

-Comprobar la correcta dotación del box.

-Monitor del ECG.

-Pulsioxímetro.

-Caudalímetro de oxígeno.

-Aspirador y esfigmomanómetro.

-Bombas de perfusión.

-Ambu + mascarilla + reservorio.

B). - Actividades de ingreso:

-Tranquilizar e informar al enfermo si esta consciente, colaborar en el paso del enfermo de la camilla a la cama, procurar la seguridad del enfermo en el cambio de cama, monitorización básica del enfermo.

PROTOCOLO DE ALTA:

-Informar al paciente de su próxima alta, pedir cama, higiene general del paciente, retiro de vías centrales si procede y cultivo, retiro de catéter arterial, revisión del tratamiento médico, complementar hoja de enfermería, informar al familiar sobre la hora aproximada del alta.